

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 08-05-2020

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ROCA SANCHEZ GONZALO RAMIRO

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO

INSTITUCIONAL

CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DESPACHO MIES

FECHA SALIDA

10/05/2020

HORA SALIDA 10H00

FECHA LLEGADA

18/05/2020

HORA LLEGADA 14H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ROCA SANCHEZ GONZALO RAMIRO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

BRINDAR SEGURIDAD Y PROTECCION AL SR. IVÁN GRANDA MOLINA MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL, EN TODAS SUS ACTIVIDADES Y AGENDA MINISTERIAL.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| Terrestre                                                       | PEI - 8388              | Quito - Cuenca | 10/05/2020          | 10h00         | 10/05/2020          | 17h00         |
| Terrestre                                                       | PEI - 8388              | Cuenca - Quito | 18/05/2020          | 05h00         | 18/05/2020          | 14h00         |

**AUTORIZACIÓN:** En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente

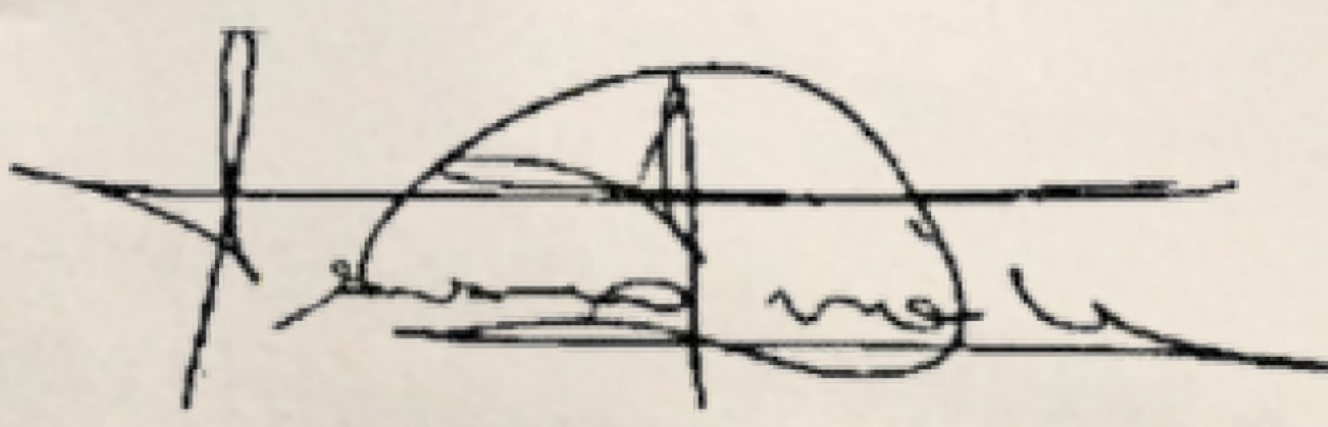
**DATOS PARA TRANSFERENCIA**NOMBRE DEL BANCO:  
BANCO DEL PICHINCHATIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA: 3279279100

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SGOP. ROCA SANCHEZ GONZALO RAMIRO  
C.I 0916390198Cptn. Daniel Castro Ludeña  
JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL

|                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                              | <b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.                                               |
|                   | <ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li></ul> |
| <b>Lcda. Verónica Jaramillo</b><br><b>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA</b><br><b>FINANCIERA</b> | Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.                                                                          |



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 19/05/2020

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ROCA SANCHEZ GONZALO RAMIRO

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUENCA - AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Equipo de Seguridad

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### DOMINGO 10/05/2020

10h00 - 17h00 Viaje vía terrestre de la ciudad de Quito a la ciudad de Cuenca, fin brindar la respectiva seguridad al Dr. Iván Granda Ministro del MIES.

#### LUNES 11/05/2020

08h30 - 09h00 Traslado a obra de construcción.

09h00 - 09h15 Entrevista vía telefónica Radio Amor.

19h30 - 10h00 Visita a Obra de Construcción.

11h00 - 11h50 Presentación de informe con autoridades.

12h00 - 13h00 Reunión de estrategia con autoridades.

15h00 - 16h00 Consejo de Ministros.

#### MARTES 12/05/2020

08h00 - 14h00 Actividades de agenda

18h00 - 19h00 Consejo de Ministros.

#### MIÉRCOLES 13/05/2020

07h40 - 08h00 Entrevista telefónica en vivo con Radio Sonorama.

08h10 - 08h50 Reunión de coordinación con autoridades "Tema Ventiladores".

09h00 - 10h00 Reunión con Clínicas Privadas participan autoridades.

#### JUEVES 14/05/2020

07h00 - 07h15 Entrevista Telemazonas.

16h00 - 17h00 Subcomité "Misión Mujer" para tratar la política de prevención del embarazo de niñas y adolescentes.

#### VIERNES 15/05/2020

07h00 - 07h20 Entrevista en vivo con Ecuador Radio.

07h40 - 08h00 Entrevista en vivo con Radio América.

08h10 - 08h30 Entrevista en vivo con Radio Centro.

09h30 - 09h50 Entrevista en vivo con RTS.

10h00 - 10h30 Traslado desde el domicilio del S.M. Hasta el sector de Monay.

11h00 - 13h30 Reunión personal.

13h40 - 14h00 Traslado al domicilio.

#### SABADO 16/05/2020

09h15 - 11h00 Realiza entrevistas el S.M. Desde su domicilio.

14h00 - 17h00 Reunión en el domicilio del S.M.

#### DOMINGO 17/05/2020

11h00 - 14h00 Salida a realizar asuntos personales del S.M.

#### LUNES 18/05/2020

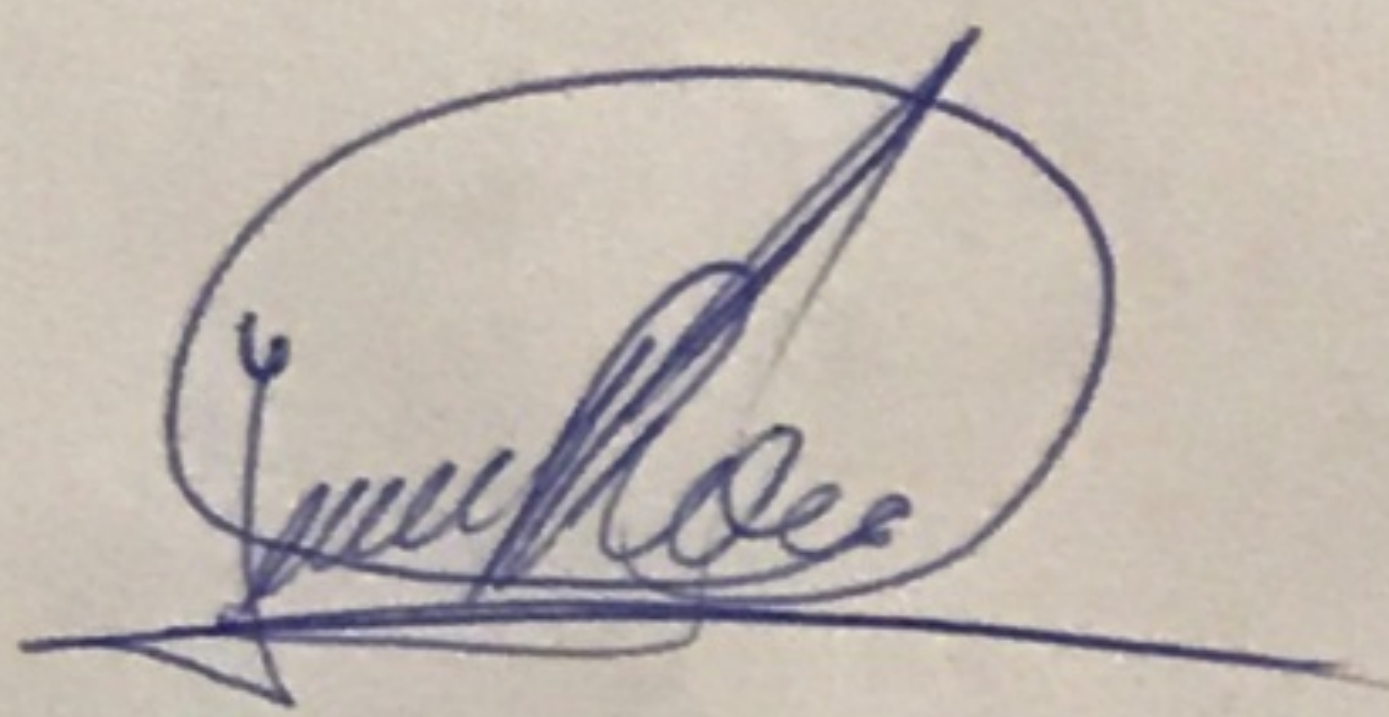
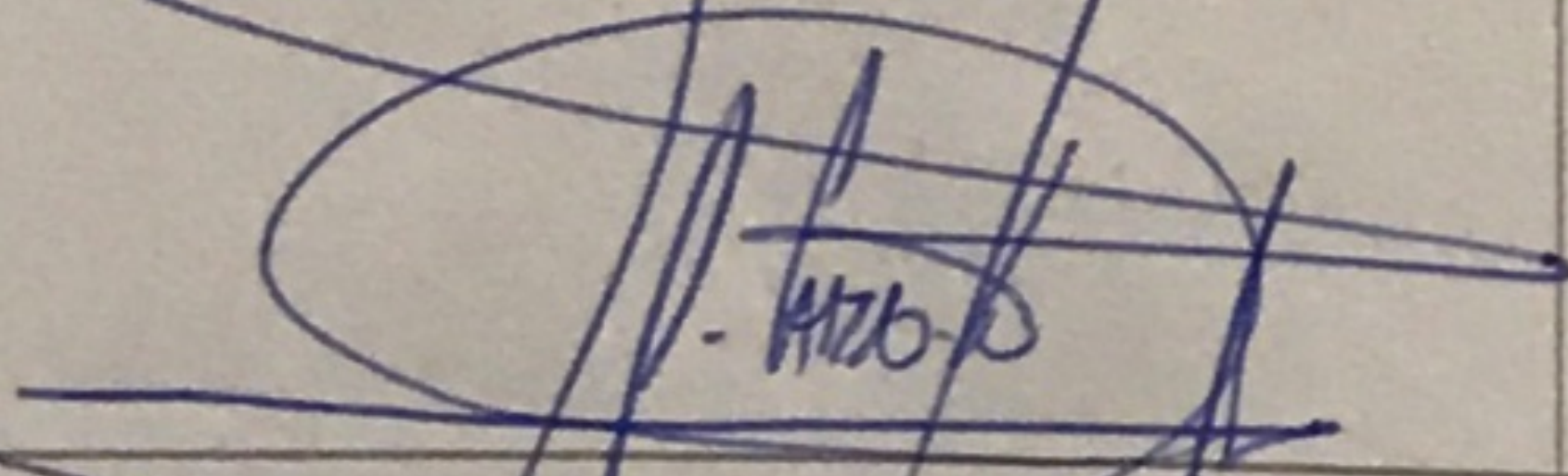
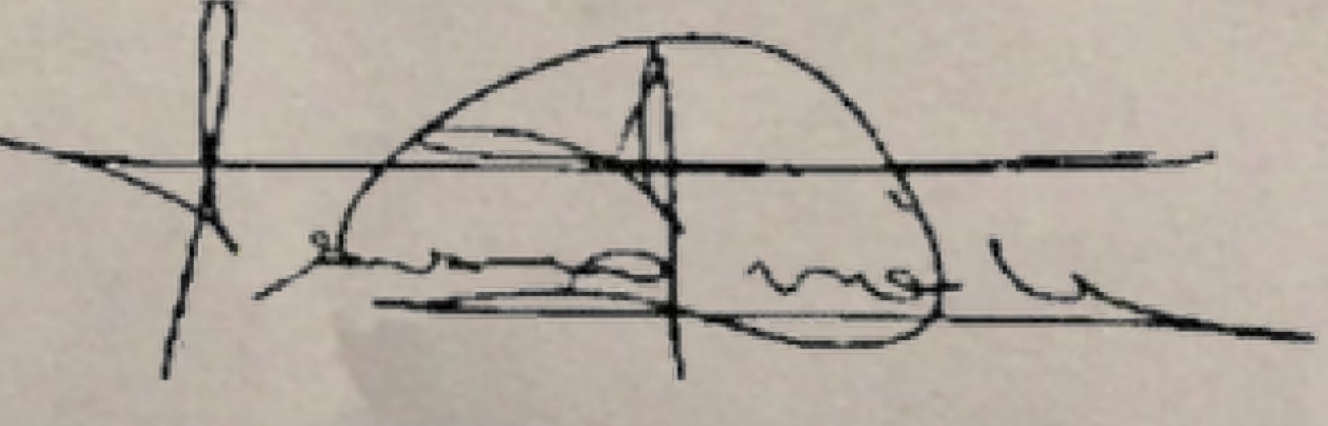
05h00 - 14h00 Viaje vía terrestre desde la ciudad de Cuenca hasta la ciudad de Quito.

### PRODUCTOS ALCANZADOS

Se brindó seguridad y protección al Dr. Iván Granda Molina, Ministro de Inclusión Económica y Social en los lugares en los que cumplió con su agenda ministerial.

### DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA      | No. COMP. VENTA | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 17-05-2020 | 002-001-0000567 | ALIMENTACION | 200.00          |
| 18-05-2020 | 002-001-0000564 | HOSPEDAJE    | 320.00          |
|            |                 | TOTAL:       | 520.00          |

| ITINERARIO                                                                                                            | SALIDA               | LLEGADA        | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |            |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------|-------|
| FECHA<br>dd-mm-aaa                                                                                                    | 10/05/2020           | 18/05/2020     | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.                                                                                                                                                   |       |            |       |
| HORA<br>hh:mm                                                                                                         | 10h00                | 14h00          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |            |       |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                     |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |            |       |
| TIPO DE TRANSPORTE                                                                                                    | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | LLEGADA    |       |
|                                                                                                                       |                      |                | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HORA  | FECHA      | HORA  |
| Terrestre                                                                                                             | PEI-8388             | Quito – Cuenca | 10/05/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10:00 | 10/05/2020 | 17h00 |
| Terrestre                                                                                                             | PEI-8388             | Cuenca – Quito | 18/05/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 05:00 | 18/05/2020 | 14h00 |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |            |       |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                  |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |            |       |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO                                                                                 |                      |                | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |            |       |
|                                    |                      |                | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado |       |            |       |
|                                                                                                                       |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |            |       |
| Sgop. Roca Sanchez Gonzalo Ramiro<br>C.I 0916390198                                                                   |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |            |       |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                           |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |            |       |
| FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO                                                    |                      |                | FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |       |            |       |
|                                   |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |            |       |
|                                                                                                                       |                      |                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |            |       |
| Cptn. Daniel Castro Iudeña<br>JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL                      |                      |                | Lcda. Verónica Jaramillo<br>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |       |            |       |



PALACIOS CORDERO LUIS GUSTAVO

R.U.C. 0102208063001

Matriz: Av. Ordoñez Lasso s/n y Higuierillas

Sucursal: Federico Malo 1-261 y Tadeo Torres

Cel.: 099 865 6897

E-mail: info@nasshotels.com

www.nasshotels.com • Cuenca - Ecuador

AUTORIZACION S.R.L. # 1124925975

Documento Categorizado: NO

**FACTURA** SERIE 002 - 001 **Nº 0000567**

R.U.C./C.I.: 0916390198 Fecha: 17-05-2020

Señor (es): Gonzalo Roca

Dirección: Quito Teléfono: 0997772248

| Cant. | DESCRIPCION         | P. Unit. | P. Total      |
|-------|---------------------|----------|---------------|
|       | <u>Alimentación</u> |          | <u>178.57</u> |
|       |                     |          |               |
|       |                     |          |               |
|       |                     |          |               |
|       |                     |          |               |
|       |                     |          |               |
|       |                     |          |               |
|       |                     |          |               |
|       |                     |          |               |

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO:

X

TARJETA DE  
CRÉDITO / DÉBITO:

DINERO  
ELECTRÓNICO:

OTROS:

[Firma Autorizada]  
Firma Autorizada

[Firma Cliente]  
Firma Cliente

SUBTOTAL

\$

178.57

I.V.A. 0 %

\$

I.V.A. 12 %

\$

21.43

VALOR TOTAL

\$

200.00

ZHAÑAY CASTRO VICENTE IVAN, PLANTA GRAFICA MONTERREY

Tel.: 2840 701 - R.U.C. 0102203106001 - Aut. 1937 - Nro. 0000251 AL 0000750

06-JUNIO-2019 VALIDA HASTA 06-JUNIO-2020 - Cuenca

ORIGINAL BLANCO - ADQUIRIR EN

COPIA ROSADA

L BLANC - 100% COTON  
A ROSA



PALACIOS CORDERO LUIS GUSTAVO  
R.U.C. 0102208063001

Matriz: Av. Ordoñez Lasso s/n y Higuierillas  
Sucursal: Federico Malo 1-261 y Tadeo Torres  
Cel.: 099 865 6897

E-mail: [info@nasshotels.com](mailto:info@nasshotels.com)

www.nasshotels.com • Cuenca - Ecuador

AUTORIZACION S.R.L. # 1124925975

Documento Categorizado: NO

**FACTURA** SERIE 002 - 001 **Nº 0000564**

R.U.C./C.I.: 0916390198 Fecha: 18-05-2020

Señor (es): Gonzalo Roca

Dirección: Quito Teléfono: 09977722 48

| Cant. | DESCRIPCION  | P. Unit. | P. Total |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | Hospedaje de |          | 285.71   |
|       | 8 noches     |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

**FORMA DE PAGO**

|                              |   |
|------------------------------|---|
| EFFECTIVO:                   | x |
| TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO: |   |
| DINERO ELECTRÓNICO:          |   |
| OTROS:                       |   |

*[Firma Autorizada]*  
Firma Autorizada

*[Firma Cliente]*  
Firma Cliente

|             |    |        |
|-------------|----|--------|
| SUBTOTAL    | \$ | 285.71 |
| I.V.A. 0 %  | \$ |        |
| I.V.A. 12 % | \$ | 34.29  |
| VALOR TOTAL | \$ | 320.00 |

ZHAÑAY CASTRO VICENTE IVAN PLANTA 02

ZHAÑAY CASTRO VICENTE IVAN, PLANTA GRAFICA MONTERREY  
Telf.: 2840 701 - R.U.C. 0102203106001 - Aut. 1937 - Nro. 0000251 AL 0000750  
06-JUNIO-2019 VALIDA HASTA 06-JUNIO-2020 - Cuenca

ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE  
COPIA ROSADA: EMISOR

**Ministerio de Inclusión Económica y Social**  
**ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003484**  
**COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**  
**Dirección Administrativa**

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 27-04-2020  
 Solicitante: Mgs. Diana Zaltos (Nombres, apellidos y número de cédula)  
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora  
 Motivo de la movilización: Movilización MESS emergencia sanitaria 2020  
 (Designación de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos)

Mediante memorando Nro. MESS-0342-24-2020-0424-11, se autoriza la movilización de todo el contingente MESS para atender la emergencia sanitaria 2020.

Fecha de salida: 27-04-2020 Fecha de retorno: 03-05-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días  
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: a nivel nacional  
 Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00  
 Conductor responsable: Heron Leonel Rosendo Narango (0201515552)  
 Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: 8386 matrícula:  
 Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante: [Firma] Firma del responsable de la comisión de movilización: [Firma]  
 (Nombres, apellidos y N° cédula) (Nombres, apellidos y N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo  
 Conductor: [Firma] Responsable de los bienes: [Firma] Director Administrativo: [Firma]  
 (Firma) (Firma) (Firma)  
 (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)

**Ministerio de Inclusión Económica y Social**  
**ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003484**  
**COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**  
**Dirección Administrativa**

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 27-04-2020  
 Solicitante: Mgs. Diana Zaltos (Nombres, apellidos y número de cédula)  
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora  
 Motivo de la movilización: Movilización MESS emergencia sanitaria 2020  
 (Designación de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos)

Mediante memorando Nro. MESS-0342-24-2020-0424-11, se autoriza la movilización de todo el contingente MESS para atender la emergencia sanitaria 2020.

Fecha de salida: 27-04-2020 Fecha de retorno: 03-05-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días  
 Lugar de origen: Quito Lugar de destino: a nivel nacional  
 Hora de salida: 05:00 Retorno: 23:00  
 Conductor responsable: Heron Leonel Rosendo Narango (0201515552)  
 Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: 8386 matrícula:  
 Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante: [Firma] Firma del responsable de la comisión de movilización: [Firma]  
 (Nombres, apellidos y N° cédula) (Nombres, apellidos y N° cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo  
 Conductor: [Firma] Responsable de los bienes: [Firma] Director Administrativo: [Firma]  
 (Firma) (Firma) (Firma)  
 (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b><br><small>Desarrollando juntos una vida de oportunidades</small>                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN</b> 0003486<br><b>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br>Dirección Administrativa |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito 04 de Mayo de 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Solicitante: <u>Mgs. Gloria Sultes</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cargo: <u>Directora</u>                                                                                 |                                                                                                                           |
| Motivo de la movilización: <u>Mobilización HIES emergencia sanitaria 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| <small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es para una jornada de trabajo, se debe indicar el día, hora y lugar de destino.)</small><br><u>Mediante memorando Nro. HIES-0579-DI-2020-0924-H, se autoriza la movilización de todo el contingente HIES para atender la emergencia sanitaria 2020</u>                                                          |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Fecha de salida: <u>04-05-2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de retorno: <u>10-05-2020</u>                                                                     | Tiempo de duración de la comisión: <u>7 días</u>                                                                          |
| Lugar de origen: <u>Quito</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lugar de destino: <u>a nivel Nacional</u>                                                               |                                                                                                                           |
| Hora de salida: <u>05:00</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Retorno: <u>23:00</u>                                                                                   |                                                                                                                           |
| Conductor responsable: <u>William Sánchez (1904416687)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | color: <u>blanco</u>                                                                                    | placas: <u>9CD 2676</u>                                                                                                   |
| Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Firma del solicitante _____<br><small>(Nombre, apellidos, N° cédula)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         | Firma del responsable coordinación de movilización _____<br><small>(Nombre, apellidos, N° cédula)</small>                 |
| Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Conductor _____<br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombre, apellidos, cédula)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Responsable de transporte _____<br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombre, apellidos, cédula)</small> | Director Administrativo _____<br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombre, apellidos, cédula)</small>                     |
| <small>El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.</small><br><small>Art. 3.4 "Los vehículos del sector público (...) están destinados exclusivamente para uso oficial, no deben ser utilizados para fines particulares, ni para fines de lucro."</small> |                                                                                                         |                                                                                                                           |

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b><br><small>Desarrollando juntos una vida de oportunidades</small>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN</b> 0003485<br><b>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br>Dirección Administrativa |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito 04 de Mayo de 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Solicitante: <u>Mgs. Gloria Sultes</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Cargo: <u>Directora</u>                                                                                 |                                                                                                                           |
| Motivo de la movilización: <u>Mobilización HIES emergencia sanitaria 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| <small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es para una jornada de trabajo, se debe indicar el día, hora y lugar de destino.)</small><br><u>Mediante Memorando Nro. HIES-0579-DI-2020-0924-H, se autoriza la movilización de todo el contingente HIES para atender la emergencia sanitaria 2020</u> |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Fecha de salida: <u>04-05-2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fecha de retorno: <u>10-05-2020</u>                                                                     | Tiempo de duración de la comisión: <u>7 días</u>                                                                          |
| Lugar de origen: <u>Quito</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Lugar de destino: <u>a nivel Nacional</u>                                                               |                                                                                                                           |
| Hora de salida: <u>05:00</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Retorno: <u>23:00</u>                                                                                   |                                                                                                                           |
| Conductor responsable: <u>Hernan Leonel Ramirez Narango (0201575552)</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | color: <u>Blanco</u>                                                                                    | placas: <u>9EF-8368</u>                                                                                                   |
| Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Firma del solicitante _____<br><small>(Nombre, apellidos, N° cédula)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                         | Firma del responsable coordinación de movilización _____<br><small>(Nombre, apellidos, N° cédula)</small>                 |
| Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                         |                                                                                                                           |
| Conductor _____<br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombre, apellidos, cédula)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Responsable de transporte _____<br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombre, apellidos, cédula)</small> | Director Administrativo _____<br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombre, apellidos, cédula)</small>                     |
| <small>El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.</small>                                                                                                                                       |                                                                                                         |                                                                                                                           |

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b><br><small>Construyendo juntos una vida de oportunidades</small>                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN</b> 0003488<br><b>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br>Dirección Administrativa |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|-------------------------|---------|---------|---------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 11 de mayo de 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Solicitante: <u>Mgs. Eliana Salto</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cargos: <u>Directora</u>                           |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Motivo de la movilización: <u>Mobilización HSE emergencia sanitaria 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| <small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, en la movilización por fuera de la jornada de trabajo de los funcionarios públicos)</small><br><u>Mediante memorando No. HSE-CEAF-DH-2020-0929-M, se autoriza la movilización de todo el contingente HSE para atender la emergencia sanitaria 2020</u>                              |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Fecha de salida: <u>11-05-2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de retorno: <u>17-05-2020</u>                | Tiempo de duración de la comisión: <u>7 días</u>                                                                          |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Lugar de origen: <u>Quito</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lugar de destino: <u>a nivel Nacional</u>          |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Hora de salida: <u>05:00</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Retorno: <u>23:00</u>                              |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Conductor responsable: <u>William Sanchez</u> (001416687)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | color: <u>Blanco</u>                               | placas: <u>951-8388</u> matrícula                                                                                         |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Kilometraje Salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Km Retorno:                                        |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Firma del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Firma del responsable coordinación de movilización |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| (Nombres, apellidos y N° celular)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (Nombres, apellidos y N° celular)                  |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo<br><table border="0"> <tr> <td>Conductor</td> <td>Responsable de transportes</td> <td>Director Administrativo</td> </tr> <tr> <td>(Firma)</td> <td>(Firma)</td> <td>(Firma)</td> </tr> <tr> <td>(Nombres, apellidos y celular)</td> <td>(Nombres, apellidos y celular)</td> <td>(Nombres, apellidos y celular)</td> </tr> </table> |                                                    |                                                                                                                           | Conductor | Responsable de transportes | Director Administrativo | (Firma) | (Firma) | (Firma) | (Nombres, apellidos y celular) | (Nombres, apellidos y celular) | (Nombres, apellidos y celular) |
| Conductor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Responsable de transportes                         | Director Administrativo                                                                                                   |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| (Firma)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (Firma)                                            | (Firma)                                                                                                                   |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| (Nombres, apellidos y celular)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (Nombres, apellidos y celular)                     | (Nombres, apellidos y celular)                                                                                            |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 80 de 11 de marzo de 2003.

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b><br><small>Construyendo juntos una vida de oportunidades</small>                                                                                                                                                                                                                  |                                                    | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN</b> 0003489<br><b>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br>Dirección Administrativa |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------|-------------------------|---------|---------|---------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 11 de mayo de 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Solicitante: <u>Mgs. Eliana Salto</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cargos: <u>Directora</u>                           |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Motivo de la movilización: <u>Mobilización HSE emergencia sanitaria 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| <small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, en la movilización por fuera de la jornada de trabajo de los funcionarios públicos)</small><br><u>Mediante memorando No. HSE-CEAF-DH-2020-0929-M, se autoriza la movilización de todo el contingente HSE para atender la emergencia sanitaria 2020</u>                              |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Fecha de salida: <u>11-05-2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha de retorno: <u>17-05-2020</u>                | Tiempo de duración de la comisión: <u>7 días</u>                                                                          |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Lugar de origen: <u>Quito</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Lugar de destino: <u>a nivel nacional</u>          |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Hora de salida: <u>05:00</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Retorno: <u>23:00</u>                              |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Conductor responsable: <u>María Lora Ramirez Vazquez</u> (0981575552)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                    |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | color: <u>Blanco</u>                               | placas: <u>700 2076</u> matrícula                                                                                         |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Kilometraje Salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Km Retorno:                                        |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Firma del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Firma del responsable coordinación de movilización |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| (Nombres, apellidos y N° celular)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | (Nombres, apellidos y N° celular)                  |                                                                                                                           |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo<br><table border="0"> <tr> <td>Conductor</td> <td>Responsable de transportes</td> <td>Director Administrativo</td> </tr> <tr> <td>(Firma)</td> <td>(Firma)</td> <td>(Firma)</td> </tr> <tr> <td>(Nombres, apellidos y celular)</td> <td>(Nombres, apellidos y celular)</td> <td>(Nombres, apellidos y celular)</td> </tr> </table> |                                                    |                                                                                                                           | Conductor | Responsable de transportes | Director Administrativo | (Firma) | (Firma) | (Firma) | (Nombres, apellidos y celular) | (Nombres, apellidos y celular) | (Nombres, apellidos y celular) |
| Conductor                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Responsable de transportes                         | Director Administrativo                                                                                                   |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| (Firma)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (Firma)                                            | (Firma)                                                                                                                   |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |
| (Nombres, apellidos y celular)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | (Nombres, apellidos y celular)                     | (Nombres, apellidos y celular)                                                                                            |           |                            |                         |         |         |         |                                |                                |                                |

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 80 de 11 de marzo de 2003.

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b><br><small>Construyendo juntos una vida de oportunidades</small>                                                                                                                                             |                                                                                                                    | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN</b> 0003491<br><b>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br>Dirección Administrativa |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 18 de mayo de 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Solicitante: <u>Mg. Diana Saltes</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    | Cargo: <u>Directora</u>                                                                                                   |
| Motivo de la movilización: <u>Mobilización PSES emergencia sanitaria 2020</u><br><small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, o la emergencia en materia de seguridad pública o salud)</small>                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| <u>Mediante memorando No. PSES-CEAF-20-2020-0924-M, se autoriza la movilización de todo el contingente PSES para atender la emergencia sanitaria 2020.</u>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Fecha de salida: <u>18-05-2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de retorno: <u>24-05-2020</u>                                                                                | Tiempo de duración de la comisión: <u>7 días</u>                                                                          |
| Lugar de origen: <u>Quito</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Lugar de destino: <u>a nivel nacional</u>                                                                          |                                                                                                                           |
| Hora de salida: <u>05:00</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Retorno: <u>23:00</u>                                                                                              |                                                                                                                           |
| Conductor responsable: <u>William Sanchez (190441687)</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u> color: <u>-</u> placas: <u>9C02676</u> matrícula: <u>-</u>                                                                                                                                                                                                                                               | Km Retorno: <u>-</u>                                                                                               |                                                                                                                           |
| Kilometraje Salida: <u>-</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Firma del solicitante: <u>[Firma]</u><br><small>(Nombres, apellidos N° cédula)</small>                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Firma del responsable coordinación de movilización: <u>[Firma]</u><br><small>(Nombres, apellidos N° cédula)</small>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Conductor: <u>[Firma]</u><br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombres, apellidos cédula)</small>                                                                                                                                                                                                                                               | Responsable de transportes: <u>[Firma]</u><br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombres, apellidos cédula)</small> | Director Administrativo: <u>[Firma]</u><br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombres, apellidos cédula)</small>           |
| <small>El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.</small>                                                                           |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| <small>Art. 3 "Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborales, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, apenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].</small> |                                                                                                                    |                                                                                                                           |

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b><br><small>Construyendo juntos una vida de oportunidades</small>                                                                                |                                                                                                                    | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN</b> 0003490<br><b>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br>Dirección Administrativa |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 18 de mayo de 2020</u>                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Solicitante: <u>Mg. Diana Saltes</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                    | Cargo: <u>Directora</u>                                                                                                   |
| Motivo de la movilización: <u>Mobilización PSES emergencia sanitaria 2020</u><br><small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, o la emergencia en materia de seguridad pública o salud)</small> |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| <u>Mediante Memorando No. PSES-CEAF-20-2020-0924-M, se autoriza la movilización de todo el contingente PSES para atender la emergencia sanitaria 2020.</u>                                                                                                                         |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Fecha de salida: <u>18-05-2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de retorno: <u>24-05-2020</u>                                                                                | Tiempo de duración de la comisión: <u>7 días</u>                                                                          |
| Lugar de origen: <u>Quito</u>                                                                                                                                                                                                                                                      | Lugar de destino: <u>a nivel Nacional</u>                                                                          |                                                                                                                           |
| Hora de salida: <u>05:00</u>                                                                                                                                                                                                                                                       | Retorno: <u>23:00</u>                                                                                              |                                                                                                                           |
| Conductor responsable: <u>Hernán Leonel Sarmiento Nájingo (0901675552)</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)                                                                                                                                                                 |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u> color: <u>Blanco</u> placas: <u>9A18388</u> matrícula: <u>-</u>                                                                                                                                                                             | Km Retorno: <u>-</u>                                                                                               |                                                                                                                           |
| Kilometraje Salida: <u>-</u>                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Firma del solicitante: <u>[Firma]</u><br><small>(Nombres, apellidos N° cédula)</small>                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Firma del responsable coordinación de movilización: <u>[Firma]</u><br><small>(Nombres, apellidos N° cédula)</small>                                                                                                                                                                |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                    |                                                                                                                           |
| Conductor: <u>[Firma]</u><br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombres, apellidos cédula)</small>                                                                                                                                                                                  | Responsable de transportes: <u>[Firma]</u><br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombres, apellidos cédula)</small> | Director Administrativo: <u>[Firma]</u><br><small>(Firma)</small><br><small>(Nombres, apellidos cédula)</small>           |
| <small>El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.</small>              |                                                                                                                    |                                                                                                                           |

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b><br><small>Desarrollando juntos una vida de oportunidades</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN</b> 0003491                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | <b>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br>Dirección Administrativa    |
| Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 18 de mayo de 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                 |                                                                                      |
| Solicitante: <u>Miguel Salas</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                                                                      |
| Unidad / Área Administrativa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <u>Dirección Administrativa</u> | Cargo: <u>Directora</u>                                                              |
| Motivo de la movilización: <u>Mobilización VIES emergencia sanitaria 2020</u> (Designación de la actividad o cargo)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |                                                                                      |
| <small>(Designación de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, o si la movilización se realiza en forma de fuerza de trabajo o fuerza de reserva)</small><br><u>Mediante memorando No. VIES-0542-20-05-2020-0929-11, se autoriza la movilización de todo el contingente VIES para atender la emergencia sanitaria 2020</u>                                                                                                                                                                                                                           |                                 |                                                                                      |
| Fecha de salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>18-05-2020</u>               | Fecha de retorno: <u>24-05-2020</u> Tiempo de duración de la comisión: <u>7 días</u> |
| Lugar de origen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <u>Quito</u>                    | Lugar de destino: <u>a nivel nacional</u>                                            |
| Hora de salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <u>05:00</u>                    | Retorno: <u>23:00</u>                                                                |
| Conductor responsable: <u>William Jimenez (1904416687)</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                      |
| Vehículo asignado marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <u>Toyota</u>                   | color: <u>-</u> placas: <u>9C02676</u> matrícula                                     |
| Kilometraje Salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                 | Km Retorno:                                                                          |
| Firma del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                 | Firma del responsable coordinación de movilización                                   |
| (Nombres, apellidos N° cédula)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                 | (Nombres, apellidos N° cédula)                                                       |
| Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.<br>Conductor: <u>William Jimenez</u> Responsables transportes: <u>Roberto Jimenez</u> Director Administrativo: <u>Roberto Jimenez</u><br>(Firma) (Firma) (Firma)<br>(Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                                                      |
| <small>El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.</small><br><small>Art.3 "Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborales, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, apenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...]</small> |                                 |                                                                                      |

|  <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b><br><small>Desarrollando juntos una vida de oportunidades</small>                                                                                                                                                                                         |                                 | <b>ORDEN DE MOVILIZACIÓN</b> 0003490                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                 | <b>COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b><br>Dirección Administrativa    |
| Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 18 de mayo de 2020</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                 |                                                                                      |
| Solicitante: <u>Miguel Salas</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                      |
| Unidad / Área Administrativa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <u>Dirección Administrativa</u> | Cargo: <u>Directora</u>                                                              |
| Motivo de la movilización: <u>Mobilización VIES emergencia sanitaria 2020</u> (Designación de la actividad o cargo)                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 |                                                                                      |
| <small>(Designación de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, o si la movilización se realiza en forma de fuerza de trabajo o fuerza de reserva)</small><br><u>Mediante Memorando No. VIES-0542-20-05-2020-0929-11, se autoriza la movilización de todo el contingente VIES para atender la emergencia sanitaria 2020</u> |                                 |                                                                                      |
| Fecha de salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <u>18-05-2020</u>               | Fecha de retorno: <u>24-05-2020</u> Tiempo de duración de la comisión: <u>7 días</u> |
| Lugar de origen:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <u>Quito</u>                    | Lugar de destino: <u>a nivel Nacional</u>                                            |
| Hora de salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <u>05:00</u>                    | Retorno: <u>23:00</u>                                                                |
| Conductor responsable: <u>Hernan Leonel Nazario (0901635552)</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |                                                                                      |
| Vehículo asignado marca:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <u>Toyota</u>                   | color: <u>Blanco</u> placas: <u>9C0388</u> matrícula                                 |
| Kilometraje Salida:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                 | Km Retorno:                                                                          |
| Firma del solicitante                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                 | Firma del responsable coordinación de movilización                                   |
| (Nombres, apellidos N° cédula)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                 | (Nombres, apellidos N° cédula)                                                       |
| Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.<br>Conductor: <u>Hernan Leonel Nazario</u> Responsables transportes: <u>Roberto Jimenez</u> Director Administrativo: <u>Roberto Jimenez</u><br>(Firma) (Firma) (Firma)<br>(Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)                                             |                                 |                                                                                      |
| <small>El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.</small>                                                                                                                        |                                 |                                                                                      |