



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 07-05-2020

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUZMAN PASQUEL CRISTIAN ANDRES	PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CUENCA - AZUAY SANTA ELENA- OLON MANABI - PORTOVIEJO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO MIES		
FECHA SALIDA 08/05/2020	HORA SALIDA 05H00	FECHA LLEGADA 18/05/2020	HORA LLEGADA 14H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
GUZMAN PASQUEL CRISTIAN ANDRES

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.

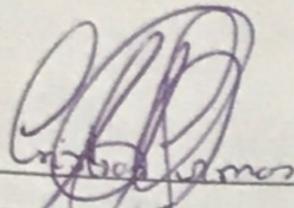
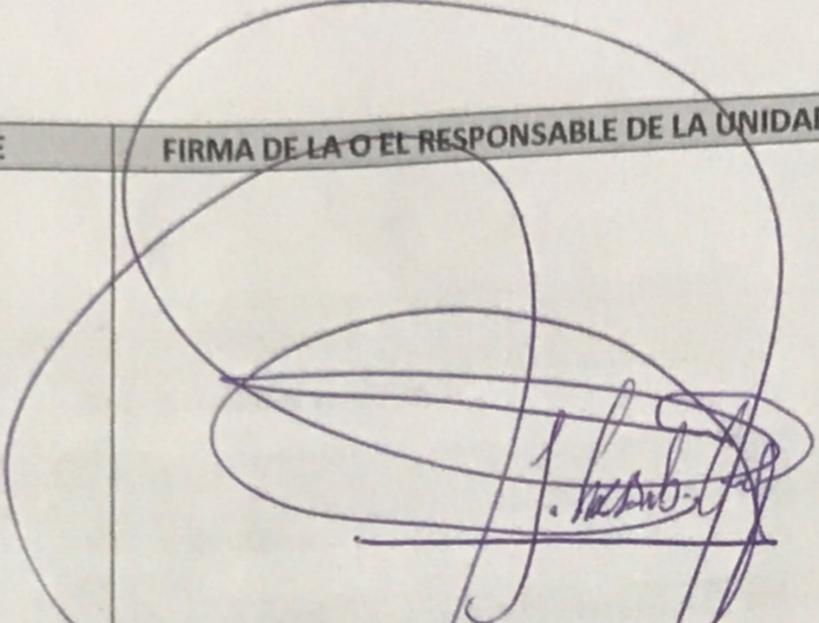
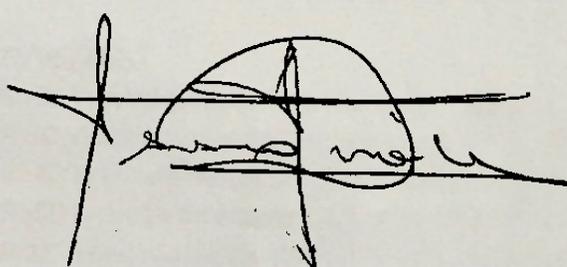
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	PEI-513	Quito - Cuenca	08/05/2020	05h00	08/05/2020	11h00
Terrestre	PCD-2676	Cuenca - Olon	08/05/2020	16h00	08/05/2020	22h00
Terrestre	PCD-2676	Olon - San Pablo	09/052020	08h30	09/052020	09h00
Terrestre	PCD-2676	San Pablo - Valdivia	09/052020	09h30	09/052020	09h40
Terrestre	PCD-2676	Valdivia - Manglar Alto	09/052020	09h50	09/052020	10h05
Terrestre	PCD-2676	Manglar Alto - Olon	09/052020	10h20	09/052020	10h35
Terrestre	PCD-2676	Olon - Curia	09/052020	11h35	09/052020	11h45
Terrestre	PCD-2676	Olon - Pto. López	09/052020	17h00	09/052020	18h00
Terrestre	PCD-2676	Pto. López - Pto. Cayo	09/052020	19h00	09/052020	19h40
Terrestre	PCD-2676	Pto. Cayo - Portoviejo	09/052020	20h40	09/052020	22h40
Terrestre	PCD-2676	Portoviejo - <u>Sancan</u>	10/05/2020	11h00	10/05/2020	11h40
Terrestre	PCD-2676	Sancan - Jipijapa	10/05/2020	12h15	10/05/2020	12h30
Terrestre	PCD-2676	Jipijapa - Cuenca	10/05/2020	14h00	10/05/2020	21h00
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: POLICIA NACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 418010000610
---------------------------------------	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
CBOP. GUZMAN PASQUEL CRISTIAN ANDRES C.I 0401353354	Cptn. Daniel Castro Ludeña JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>NOTA: 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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional <p>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.</p>
	
Lcda. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	



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
GUZMAN PASQUEL CRISTIAN ANDRES

PUESTO QUE OCUPA:
SEGURIDAD

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CUENCA - AZUAY SANTA ELENA - OLON MANABI-
PORTOVIEJO

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

VIERNES 08/05/2020

05h00 - 11h00 Traslado vía terrestre desde la ciudad de Quito hasta la Ciudad de Cuenca, fin brindar seguridad al Doctor Iván Granda.
16h00 - 22h00 Traslado vía terrestre desde la ciudad de Cuenca hasta Olon.

SABADO 09/05/2020

08h30 - 09h00 Traslado desde Olon hasta San Pablo.
09h00 - 09h30 Visita a proyecto de plan de tienda de cerveceria nacional.
09h30 - 09h40 Traslado desde San Pablo hasta Valdivia.
09h40 - 09h50 Entrega de kits de alimentos en el sector de Valdivia.
09h50 - 10h05 Traslado desde Valdivia hasta Manglar Alto.
10h05 - 10h20 Visita a proyecto de plan de tienda de cerveceria nacional.
10h20 - 10h35 Traslado desde Manglar Alto hasta Olon.
10h35 - 11h00 Visita a proyecto de plan de tienda de cerveceria nacional.
11h00 - 11h05 Traslado a la Iglesia central de Olon.
11h05 - 11h15 Donación de pescado decomisado por procedencia no reglamentada.
11h15 - 11h20 Traslado al parque central de Olon.
11h20 - 11h35 Serenata y entrega de chocolates y rosas de exportación en homenaje al día de la mujer.
11h35 - 11h45 Traslado desde Olon hasta Curia.
11h45 - 12h00 Traslado al barrio Progreso.
17h00 - 18h00 Traslado desde Olon hasta Puerto López.
18h00 - 19h00 Entrega de kits de alimentos en el barrio Luis Genco (Puerto López).
19h00 - 19h40 Traslado desde Puerto López Hasta Puerto Cayo.
19h40 - 20h40 Entrega de kits de alimentos en Puerto Cayo.
20h40 - 22h40 Traslado desde Puerto Cayo hasta Portoviejo.

DOMINGO 10/05/2020

09h00 - 10h00 Reunión personal.
10h00 - 10h15 Traslado al Barrio Progreso.
10h15 - 11h00 Entrega de kits de alimentos.
11h00 - 11h40 Traslado desde Portoviejo hasta Sancan.
11h40 - 12h15 Entrega de kits de alimentos.
12h15 - 12h30 Traslado desde Sancan hasta Jipijapa.
12h30 - 14h00 Reunión con 7 presidentes de las comunidades y entrega de kits.
14h00 - 21h00 Traslado vía terrestre hasta Cuenca.

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.

MIERCOLES 13/05/2020

07h40 - 08h00 Entrevista telefónica en vivo con Radio Sonorama.
08h10 - 08h50 Reunión de coordinación con autoridades "Tema Ventiladores".
09h00 - 10h00 Reunion con Clínicas Privadas participan autoridades.

JUEVES 14/05/2020

07h00 – 07h150 Entrevista Teleamazonas.

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 via 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 convivió con su agenda ministerial.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09-05-2020	001-001-000000917	ALIMENTACION	10.00
09-05-2020	001-001-000000097	ALIMENTACION	20.00
17-05-2020	002-001-0000568	ALIMENTACION	200.00
09-05-2020	001-001-000000823	HOSPEDAJE	32.00
10-05-2020	001-001-000001227	HOSPEDAJE	40.00
18-05-2020	002-001-0000565	HOSPEDAJE	320.00
		TOTAL:	622.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	08/05/2020	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 hh:mm	05h00	14h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PEI-513	Quito – Cuenca	08/05/2020	05h00	08/05/2020	11h00
Terrestre	PCD-2676	Cuenca - Olon	08/05/2020	16h00	08/05/2020	22h00
Terrestre	PCD-2676	Olon – San Pablo	09/052020	08h30	09/052020	09h00
Terrestre	PCD-2676	San Pablo – Valdivia	09/052020	09h30	09/052020	09h40
Terrestre	PCD-2676	Valdivia – Manglar Alto	09/052020	09h50	09/052020	10h05
Terrestre	PCD-2676	Manglar Alto – Olon	09/052020	10h20	09/052020	10h35
Terrestre	PCD-2676	Olon – Curia	09/052020	11h35	09/052020	11h45
Terrestre	PCD-2676	Olon – Pto. López	09/052020	17h00	09/052020	18h00
Terrestre	PCD-2676	Pto. López - Pto. Cayo	09/052020	19h00	09/052020	19h40
Terrestre	PCD-2676	Pto. Cayo – Portoviejo	09/052020	20h40	09/052020	22h40
Terrestre	PCD-2676	Portoviejo – <u>Sancan</u>	10/05/2020	11h00	10/05/2020	11h40
Terrestre	PCD-2676	Sancan – Jipijapa	10/05/2020	12h15	10/05/2020	12h30
Terrestre	PCD-2676	Jipijapa - Cuenca	10/05/2020	14h00	10/05/2020	21h00
Terrestre	PEI-8388	Cuenca – Quito	18/05/2020	05h00	18/05/2020	14h00

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

OBSERVACIONES

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

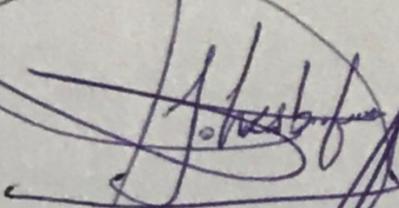


Cbop. Guzmán Pasquel Cristian Andrés
C.I. 0401353354

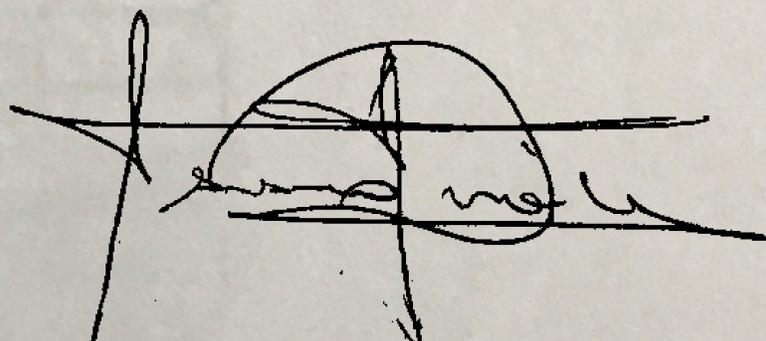
FIRMAS DE APROBACIÓN

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 Ludeña
JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Lcda. Verónica Jaramillo
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 0000565

R.U.C./C.I.: 0401353354 Fecha: 18-05-2020

Señor (es): Cristian Guzmán

Dirección: Quito

Teléfono: 0959233619

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	P. Total
	Hos pedaje de 8 noches		285,71

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO:	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO:	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

[Signature]
Firma Autorizada

[Signature]
Firma Cliente

SUBTOTAL	\$	285,71
I.V.A. 0%	\$	
I.V.A. 12%	\$	34,29
VALOR TOTAL	\$	320,00

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

LUCAS FARIAS CRISTOPHER ANDRÉS

Servicio de comidas basado en acuerdos contractuales con el cliente para un evento como banquetes, bodas, fiestas y otras celebraciones, en la localización especificada por el cliente.
 Dirección Matriz y Establecimiento : San Alejo / Celular: 0986505719
 Portoviejo - Manabí - Ecuador

AUTORIZACIÓN S.R.I. 1126099994

R.U.C. 1312828690001

FACTURA Serie: **001-001** No: **000000097**

Sr. (es): Cristian Guzmán

C.I./R.U.C.: 040135335-4

Fecha: 09/05/2020

Dirección: Quito

G. de Rem.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación		17,86

ORIGINAL: Cliente - COPIA: Emisor	DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO	SUB-TOTAL 12%											
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> </tr> <tr> <td>Efectivo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dinero Electrónico</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T. Crédito / Débito</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Otros</td> <td></td> </tr> </table>		FORMA DE PAGO		Efectivo		Dinero Electrónico		T. Crédito / Débito		Otros		SUB-TOTAL 0%	
		FORMA DE PAGO											
		Efectivo											
		Dinero Electrónico											
		T. Crédito / Débito											
Otros													
	SUB-TOTAL	17,86											
	DESCUENTO												
	IVA 12%	2,14											
	VALOR TOTAL \$	20,00											

[Handwritten Signature]
 RECIBÍ CONFORME
 FIRMA AUTORIZADA



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 0000568**

R.U.C./C.I.: 0401353354 Fecha: 17-05-2020

Señor (es): Cristián Guzmán

Dirección: Quito Teléfono: 0959233619

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

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO:	<input checked="" type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO:	<input type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO:	<input type="checkbox"/>
OTROS:	<input type="checkbox"/>

[Firma Autorizada]
Firma Autorizada

[Firma Cliente]
Firma Cliente

SUBTOTAL	\$	<u>178.57</u>
I.V.A. 0 %	\$	
I.V.A. <u>12</u> %	\$	<u>21.43</u>
VALOR TOTAL	\$	<u>200</u>

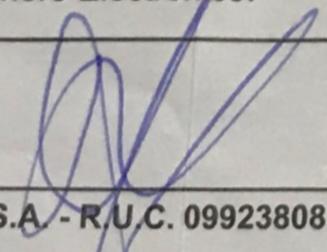
MADARIAGA JELDES RODOLFO SERGIO
THE SEA GARDEN HOUSE
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$850,00
 Comuna Olón, Malecón del Sol s/n y Av. La Misericordia
 Santa Elena - Celular: 0969827136
 R.U.C. 0952061422001

Contribuyente Régimen Simplificado
NOTA DE VENTA - RISE

AUT. S.R.I. 1125428250
 Válido hasta 05/09/2020

No. 001-001-00 **0000823**

FECHA: Mayo 09 del 2020 R.U.C./C.I.: 040135335-4
 CLIENTE: Cristian Guzman ATT.: _____
 DIRECCIÓN: Olito TELÉFONO: 0559 933619

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
Hospedaje		32.00
FORMA DE PAGO:		
Efectivo: <input checked="" type="checkbox"/> Dinero Electrónico: <input type="checkbox"/> T. Crédito / Débito: <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/>		
FIRMA AUTORIZADA: 	RECIBÍ CONFORME: 	VALOR TOTAL \$ 32.00


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Coordinación General Administrativa Financiera

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003484
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 27-04-2020
 Solicitante: Mg. Diana Zuffo (Nombre, apellido y número de cédula)
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa (Nombre, apellido y número de cédula) Cargo: Directora
 Motivo de la movilización: Movilización MESS emergencia sanitaria 2020 (Descripción de la actividad o servicio)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos)
 Mediante memorando No. MESS-CEAF-DA-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 Rosamiro Narajo (0201545552) (Nombre, apellido y número de cédula)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: 831-8386 matrícula:
 Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante: [Firma] Firma del responsable de la movilización: [Firma]

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo:
 Conductor: [Firma] Responsable de la comisión: [Firma] Director Administrativo: [Firma]

(Nombre, apellido y número de cédula) (Nombre, apellido y número de cédula) (Nombre, apellido y número de cédula)


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Coordinación General Administrativa Financiera

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003484
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 27-04-2020
 Solicitante: Mg. Diana Zuffo (Nombre, apellido y número de cédula)
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa (Nombre, apellido y número de cédula) Cargo: Directora
 Motivo de la movilización: Movilización MESS emergencia sanitaria 2020 (Descripción de la actividad o servicio)

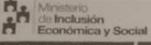
(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos)
 Mediante memorando No. MESS-CEAF-DA-2020-0424-11, se autoriza la movilización de todo el contingente MESS para atender la emergencia sanitaria 2020.

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 Rosamiro Narajo (0201545552) (Nombre, apellido y número de cédula)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: blanco placas: 831-8386 matrícula:
 Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante: [Firma] Firma del responsable de la movilización: [Firma]

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo:
 Conductor: [Firma] Responsable de la comisión: [Firma] Director Administrativo: [Firma]

(Nombre, apellido y número de cédula) (Nombre, apellido y número de cédula) (Nombre, apellido y número de cédula)

 Ministerio de Inclusión Económica y Social <small>Coordinación General de la Administración Financiera</small>		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003486 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa						
Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito 04 de Mayo de 2020</u>								
Solicitante: <u>Mgs. Liliana Saitos</u> <small>(Nombres, apellidos y número de cédula)</small>								
Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u>		Cargo: <u>Directora</u>						
Motivo de la movilización: <u>Movilización MIES emergencia sanitaria 2020</u> <small>(Descripción de la actividad)</small>								
<small>Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es para el apoyo de la gestión de servicios públicos o servicios.</small> <u>Mediante memorando Mgs. MIES - CSJF - 04-2020 - 0924-11, se autoriza la movilización de todo el contingente MIES 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> <small>(Nombres, apellidos y número de cédula)</small>								
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>	color: <u>Blanco</u>	placas: <u>7CD 2676</u> matrícula						
Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____								
Firma del solicitante _____ <small>(Nombres, apellidos N° cédula)</small>		Firma del responsable coordinación de movilización _____ <small>(Nombres, apellidos N° cédula)</small>						
Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo: <table border="0"> <tr> <td>Conductor _____ <small>(Firma)</small></td> <td>Responsable de transporte _____ <small>(Firma)</small></td> <td>Director Administrativo _____ <small>(Firma)</small></td> </tr> <tr> <td><small>(Nombres, apellidos cédula)</small></td> <td><small>(Nombres, apellidos cédula)</small></td> <td><small>(Nombres, apellidos cédula)</small></td> </tr> </table>			Conductor _____ <small>(Firma)</small>	Responsable de transporte _____ <small>(Firma)</small>	Director Administrativo _____ <small>(Firma)</small>	<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>
Conductor _____ <small>(Firma)</small>	Responsable de transporte _____ <small>(Firma)</small>	Director Administrativo _____ <small>(Firma)</small>						
<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	<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 / Los vehículos destinados exclusivamente para uso oficial, se destinan para el desempeño de funciones públicas, en sus días y horas.</small>								

 Ministerio de Inclusión Económica y Social <small>Coordinación General de la Administración Financiera</small>		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003485 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa						
Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito 04 de Mayo de 2020</u>								
Solicitante: <u>Mgs. Liliana Saitos</u> <small>(Nombres, apellidos y número de cédula)</small>								
Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u>		Cargo: <u>Directora</u>						
Motivo de la movilización: <u>Movilización MIES emergencia sanitaria 2020</u> <small>(Descripción de la actividad)</small>								
<small>Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es para el apoyo de la gestión de servicios públicos o servicios.</small> <u>Mediante Memorando Mgs. MIES - CSJF - 04-2020 - 0924-11, se autoriza la movilización de todo el contingente MIES 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>Herman Leonel Pazmino Narango (0701575552)</u> <small>(Nombres, apellidos y número de cédula)</small>								
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>	color: <u>Blanco</u>	placas: <u>8EE-8388</u> matrícula						
Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____								
Firma del solicitante _____ <small>(Nombres, apellidos N° cédula)</small>		Firma del responsable coordinación de movilización _____ <small>(Nombres, apellidos N° cédula)</small>						
Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo: <table border="0"> <tr> <td>Conductor _____ <small>(Firma)</small></td> <td>Responsable de transporte _____ <small>(Firma)</small></td> <td>Director Administrativo _____ <small>(Firma)</small></td> </tr> <tr> <td><small>(Nombres, apellidos cédula)</small></td> <td><small>(Nombres, apellidos cédula)</small></td> <td><small>(Nombres, apellidos cédula)</small></td> </tr> </table>			Conductor _____ <small>(Firma)</small>	Responsable de transporte _____ <small>(Firma)</small>	Director Administrativo _____ <small>(Firma)</small>	<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>
Conductor _____ <small>(Firma)</small>	Responsable de transporte _____ <small>(Firma)</small>	Director Administrativo _____ <small>(Firma)</small>						
<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	<small>(Nombres, apellidos cédula)</small>	<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>								


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Coordinación General Administrativa Financiera

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003488
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 11 de mayo de 2020
 Solicitante: Mgs. Eliana Salinas
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora
 Motivo de la movilización: Movilización HIES emergencia sanitaria 2020

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos. La movilización se realiza en forma de la jornada de actividades fuera de horario)
Mediante memorando No. HIES-CAAF-DI-2020-0924-M, se autoriza la movilización de todo el contingente HIES para atender la emergencia sanitaria 2020

Fecha de salida: 11-05-2020 Fecha de retorno: 17-05-2020 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: William Sanchez (804416687)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: Blanco placas: 931-8388 matrícula
 Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____

Firma del solicitante: _____ Firma del responsable coordinación de movilización: [Firma]
(Nombres, apellidos y número de cédula) (Nombres, apellidos y número de cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo
 Conductor: _____ Responsable de transportes: _____ Director Administrativo: _____
(Firma) (Firma) (Firma)
(Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de la autorización del 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 mayo de 2003.


Ministerio de Inclusión Económica y Social
 Coordinación General Administrativa Financiera

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003489
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 11 de mayo de 2020
 Solicitante: Mgs. Eliana Salinas
 Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora
 Motivo de la movilización: Movilización HIES emergencia sanitaria 2020

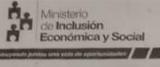
(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos. La movilización se realiza en forma de la jornada de actividades fuera de horario)
Mediante memorando No. HIES-CAAF-DI-2020-0924-M, se autoriza la movilización de todo el contingente HIES para atender la emergencia sanitaria 2020

Fecha de salida: 11-05-2020 Fecha de retorno: 17-05-2020 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: Hanna Lenal Ramirez Varajo (0901575552)
 Vehículo asignado marca: Toyota color: _____ placas: 760 2076 matrícula
 Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____

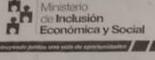
Firma del solicitante: _____ Firma del responsable coordinación de movilización: [Firma]
(Nombres, apellidos y número de cédula) (Nombres, apellidos y número de cédula)

Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo
 Conductor: _____ Responsable de transportes: _____ Director Administrativo: _____
(Firma) (Firma) (Firma)
(Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de la autorización del 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 mayo de 2003.

 Ministerio de Inclusión Económica y Social <small>Contribución para una vida de bienestar</small>		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003491 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA 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>Movilización PSES emergencia sanitaria 2020</u> <small>(Descripción de la actividad a cumplir)</small>		
<small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, o la de movilización en la jornada de trabajo, o de atención de emergencias o desastres)</small> <u>Mediante Memorando No. PSES-CEAF-34-2020-0924-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>03:00</u>	
Conductor responsable: <u>William Sanchez (120441687)</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)		
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>	color: <u>-</u>	placas: <u>9202676</u> matrícula
Kilometraje Salida:	Km Retorno:	
Firma del solicitante		Firma del responsable coordinación de movilización
(Nombres, apellidos N° cédula)		(Nombres, apellidos N° cédula)
<small>AutORIZACIÓN PARA USO DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES FUERA DE LA JORNADA DE TRABAJO</small> Conductor: <u>[Firma]</u> Responsables de transportes: <u>[Firma]</u> Director Administrativo: <u>[Firma]</u> (Firma) (Firma) (Firma) (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> <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, o para el servicio público, ni en actividades electorales y políticas [...]."</small>		

 Ministerio de Inclusión Económica y Social <small>Contribución para una vida de bienestar</small>		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003490 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA 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>Movilización PSES emergencia sanitaria 2020</u> <small>(Descripción de la actividad a cumplir)</small>		
<small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, o la de movilización en la jornada de trabajo, o de atención de emergencias o desastres)</small> <u>Mediante Memorando No. PSES-CEAF-34-2020-0924-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>03:00</u>	
Conductor responsable: <u>Hernán Leonel Nazario (0901675552)</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)		
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>	color: <u>Blanco</u>	placas: <u>9218388</u> matrícula
Kilometraje Salida:	Km Retorno:	
Firma del solicitante		Firma del responsable coordinación de movilización
(Nombres, apellidos N° cédula)		(Nombres, apellidos N° cédula)
<small>AutORIZACIÓN PARA USO DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES FUERA DE LA JORNADA DE TRABAJO</small> Conductor: <u>[Firma]</u> Responsables de transportes: <u>[Firma]</u> Director Administrativo: <u>[Firma]</u> (Firma) (Firma) (Firma) (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>		

 Ministerio de Inclusión Económica y Social <small>Desarrollando juntos una vida de oportunidades</small>		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003491 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa
Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 18 de mayo de 2020</u>		
Solicitante: <u>Miguel Plana 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 VIES emergencia sanitaria 2020</u> (Descripción de la actividad o evento)		
<small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, y si la movilización es fuera de la jornada de trabajo, especificar los días y horas)</small> <u>Mediante memorando No. VIES-0594-20-2020-0929-M, 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 (1204416687)</u> (Nombres, apellidos y número de cédula)		
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u>	color: <u>-</u>	placas: <u>2602676</u> matrícula
Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____		
Firma del solicitante _____ (Nombres, apellidos N° cédula)		Firma del responsable coordinación de movilización <u>[Firma]</u> (Nombres, apellidos N° cédula)
<small>AutORIZACIÓN PARA USO DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES FUERA DE LA JORNADA DE TRABAJO</small> Conductor: _____ Responsable transportes: _____ Director Administrativo: _____ (Firma) (Firma) (Firma) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)		
<small>El presente documento se ha realizado el amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contrataria General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.</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, ni al servicio público, ni en actividades electorales y políticas".		

 Ministerio de Inclusión Económica y Social <small>Desarrollando juntos una vida de oportunidades</small>		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003490 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa
Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 18 de mayo de 2020</u>		
Solicitante: <u>Miguel Plana 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 VIES emergencia sanitaria 2020</u> (Descripción de la actividad o evento)		
<small>(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, y si la movilización es fuera de la jornada de trabajo, especificar los días y horas)</small> <u>Mediante Memorando No. VIES-0594-20-2020-0929-M, 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>8218388</u> matrícula
Kilometraje Salida: _____ Km Retorno: _____		
Firma del solicitante _____ (Nombres, apellidos N° cédula)		Firma del responsable coordinación de movilización <u>[Firma]</u> (Nombres, apellidos N° cédula)
<small>AutORIZACIÓN PARA USO DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES FUERA DE LA JORNADA DE TRABAJO</small> Conductor: _____ Responsable transportes: _____ Director Administrativo: _____ (Firma) (Firma) (Firma) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)		
<small>El presente documento se ha realizado el amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contrataria General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.</small>		