

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Correo institucional	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 11 de mayo 2020
---	---

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Sandoval Alvear Claudia Margarita	PUESTO QUE OCUPA: SPA4		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Azuay	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO MINISTERIAL</b>		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/05/2020	11:00	16/05/2020	15:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Héctor Trejo

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Cumplimiento de todas las actividades programadas conforme con la Coordinadora de Despacho.

**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	Vehículo de Institucional	Quito - Cuenca	12-052020	11:00	12-05/2020	20:00
Terrestre	Vehículo Institucional	Cuenca - Quito	16-05/2020	08:00	16/05/2020	15:00

**AUTORIZACION:** 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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 11001028542
------------------------------	----------------------------	----------------------------

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

--	--

Margarita Sandoval  
SPA4

Verónica Jaramillo  
Coordinadora General Administrativo Financiero

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

	<p><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.</p> <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> <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>
Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiero	

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>	<b>FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)</b> 20 Mayo de 2020
--	--

#### DATOS GENERALES

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> Sandoval Alvear Claudia Margarita	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> Asistente
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Cuenca	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Despacho del Ministerio de Inclusión Económica
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:</b> Margarita Sandoval	

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES:**

**Martes 12 de mayo de 2020**

11:00 – 20:00 Traslado vía terrestre desde Quito hacia Cuenca.  
20:00 – 21:00 Reunión con Gabriela Ortega, Coordinadora de Despacho Ministerial.

**Miércoles 13 de mayo de 2020**

08:00 – 22:00 Revisión de Quipux de la máxima autoridad en la bandeja de entrada con la Coordinadora del Despacho  
Reasignación de los documentos a las diferentes áreas del Ministerio conforme disposición de la Coordinadora del Despacho.  
Coordinar la revisión y corrección de los temporales con la Coordinadora de Despacho  
Generar respuesta en el sistema Quipux para firma de Ministro con la Coordinadora del Despacho.

**jueves 14 de mayo de 2020**

08:00 – 22:00 Revisión de Quipux de la máxima autoridad en la bandeja de entrada con la Coordinadora del Despacho  
Reasignación de los documentos a las diferentes áreas del Ministerio conforme disposición de la Coordinadora del Despacho.  
Coordinar la revisión y corrección de los temporales con la Coordinadora de Despacho  
Generar respuesta en el sistema Quipux para firma de Ministro con la Coordinadora del Despacho.

**viernes 15 de mayo de 2020**

08:00 – 22:00 Revisión de Quipux de la máxima autoridad en la bandeja de entrada con la Coordinadora del Despacho  
Reasignación de los documentos a las diferentes áreas del Ministerio conforme disposición de la Coordinadora del Despacho.  
Coordinar la revisión y corrección de los temporales con la Coordinadora de Despacho  
Generar respuesta en el sistema Quipux para firma de Ministro con la Coordinadora del Despacho.

**Sábado 16 de mayo de 2020**

08:00 – 15:00 Traslado desde la ciudad de Cuenca hacia Quito

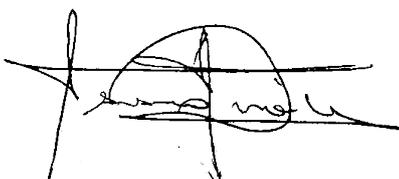
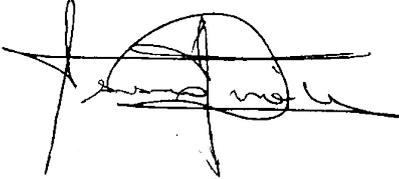
**Productos alcanzados**

Cumplimiento de actividades planificadas delegadas por la Coordinadora del Despacho en la ciudad de Cuenca.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28-05-2020	001-001-0000974	Hospedaje	224.00
-	-	-	00.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 224.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12-05-2020	16-05-2020	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	11:00	15:00	

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 Institucional	PEQ0829	Quito – Cuenca	12-05-2020	11:00	12-05-202	20:00
Terrestre Institucional	PEI1177	Cuenca- Quito	16-05-202	08:00	16-05-202	15:00
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			
			<p>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</p>			
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			
						
Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiera			Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiera			

**De:** "Margarita Sandoval Alvear" <margarita.sandoval@inclusion.gob.ec>  
**Para:** "Verónica" <veronica.jaramillo@inclusion.gob.ec>  
**CC:** "Eliana del Carmen Saltos Abril" <eliana.saltos@inclusion.gob.ec>, "Claudio Vinicio ChalacAn Pastillo" <claudio.chalacan@inclusion.gob.ec>  
**Enviados:** Lunes, 11 de Mayo 2020 18:51:36  
**Asunto:** Solicitud de autorización : Delegación

Estimada Coordinadora:

Por medio del presente solicito a usted autorice la movilización para el traslado a la ciudad de Cuenca, así también solicito autorice a quien corresponda se designe un vehículo institucional con su respectivo conductor, a fin de dar cumplimiento a solicitud que antecede.

---

**De:** "Ruth Gabriela Ortega Jaramillo" <gabriela.ortega@inclusion.gob.ec>  
**Para:** "Margarita Sandoval Alvear" <margarita.sandoval@inclusion.gob.ec>, "HECTOR FABIAN TREJO POZO" <hector.trejo@inclusion.gob.ec>  
**CC:** "Mercedes de los Angeles Collaguazo Lincango" <mercedes.collaguazo@inclusion.gob.ec>, "Verónica" <veronica.jaramillo@inclusion.gob.ec>  
**Enviados:** Lunes, 11 de Mayo 2020 18:45:49  
**Asunto:** Delegación

Estimados:

Reciban un cordial saludo. En función de las necesidades institucionales inherentes al despacho Ministerial se delega a Ustedes a acompañar la agenda del Ministro Iván Granda del martes 12 al sábado 16 de mayo de 2020; Con el fin de cumplir con la revisión de documentación y solicitudes ciudadanas relacionadas con la emergencia sanitaria declarada en el Ecuador, por lo que se solicita su presencia en la Coordinación Zonal 6 del Ministerio hasta la fecha indicada.

Realizar los trámites pertinentes para su movilización.

Saludos cordiales,

Mg. Gabriela Ortega J.  
Jefa de Despacho Ministerial  
Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5  
Telefono: [593-2 398-3100](tel:593-2-398-3100) ext. 1929  
[gabriela.ortega@inclusion.gob.ec](mailto:gabriela.ortega@inclusion.gob.ec)  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)





# CASA DEL ÁGUILA

ORDÓÑEZ ALVAREZ NANCI NOEMI

Dirección: Mariscal A. José Sucre 13-56 y Juan Montalvo

Telfs.: 2836498 - 2849580 \* Cel.: 0999103868

E-mail: reservas@casadelaguilacuena.com 001-001

Documento Categorizado: NO

R.U.C. 0101884369001

AUT. S.R.I. N° 1125652367

## FACTURA

**0000974**

Cliente: Margarita Sandoval

C.I./R.U.C.: 1712053378

Fecha: 28 de mayo de 2020

Teléfono: 0995430114

Dirección: Quito

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	V. UNITARIO	V. DE VENTA
HAB	Alojamiento In: 12-05-20 / Out:16-05-20	4	50.00	200.00

ORIGINAL BLANCA: ADQUIRIENTE / COPIA AMARILLA: EMISOR

SUBTOTAL 200.00

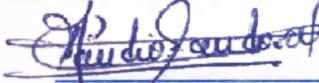
IVA 12% 24.00

TOTAL 224.00

MORENO QUITO CARLOS VINICIO \* GRAFICAS MORENO \* M. SUCRE 14-88 \* TELF.: 282 10 17 \* R.U.C. 0100758275001  
AUT. MIN. 1632 \* N° 0000701 AL N° 0001000 \* FECHA DE ELAB. 22/OCTUBRE/2019 \* VALIDO 22/OCTUBRE/2020

FORMA DE PAGO

  
FIRMA AUTORIZADA

  
RECIBI CONFORME



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 12188**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-05-11 Hora 05:00 Hasta 2020-05-17 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-03-17

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO **Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400699534 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0829 **Marca / Modelo** SUZUKI SZ

**Color** NEGRO **Número Matrícula** A2908534

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL **Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2020-05-11 07:38



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 12189**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2020-05-11 Hora 05:00 Hasta 2020-05-17 Hora 23:55

**Motivo** MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2020-03-17

**No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

**Lugar Origen** D.M.Q

**Lugar Destino** NIVEL NACIONAL

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** PRADO BRAVO DIEGO MARIO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0400946976

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PE11177

**Marca / Modelo** GRANDVITARA SZ 2.7L V6

**Color** PLOMO

**Número Matrícula** 3408902

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL

**Cargo** DIRECTORA ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

**Fecha de Emisión** 2020-05-11 07:40