



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD 27-03-2020

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
SANCHEZ ZURITA WILLIAM OSWALDO

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
29/03/2020

HORA SALIDA 10H00

FECHA SALIDA
06/04/2020

HORA LLEGADA 14H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SANCHEZ ZURITA WILLIAM OSWALDO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
BRINDAR SEGURIDAD Y PROTECCIÓN AL SR. IVÁN GRANDA MOLINA MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA 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-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	PEI -8388	Quito – Cuenca	29/03/2020	10:00	29/03/2020	18:30
Terrestre	PEI – 8388	Cuenca - Quito	06/04/2020	05:30	06/04/2020	14:00

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.

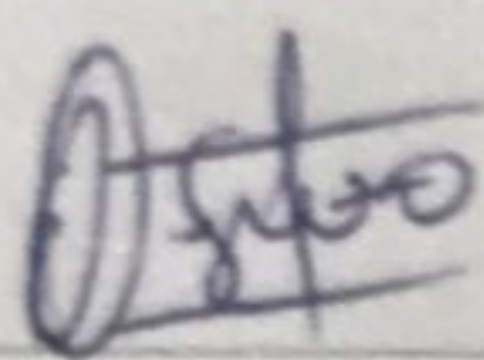
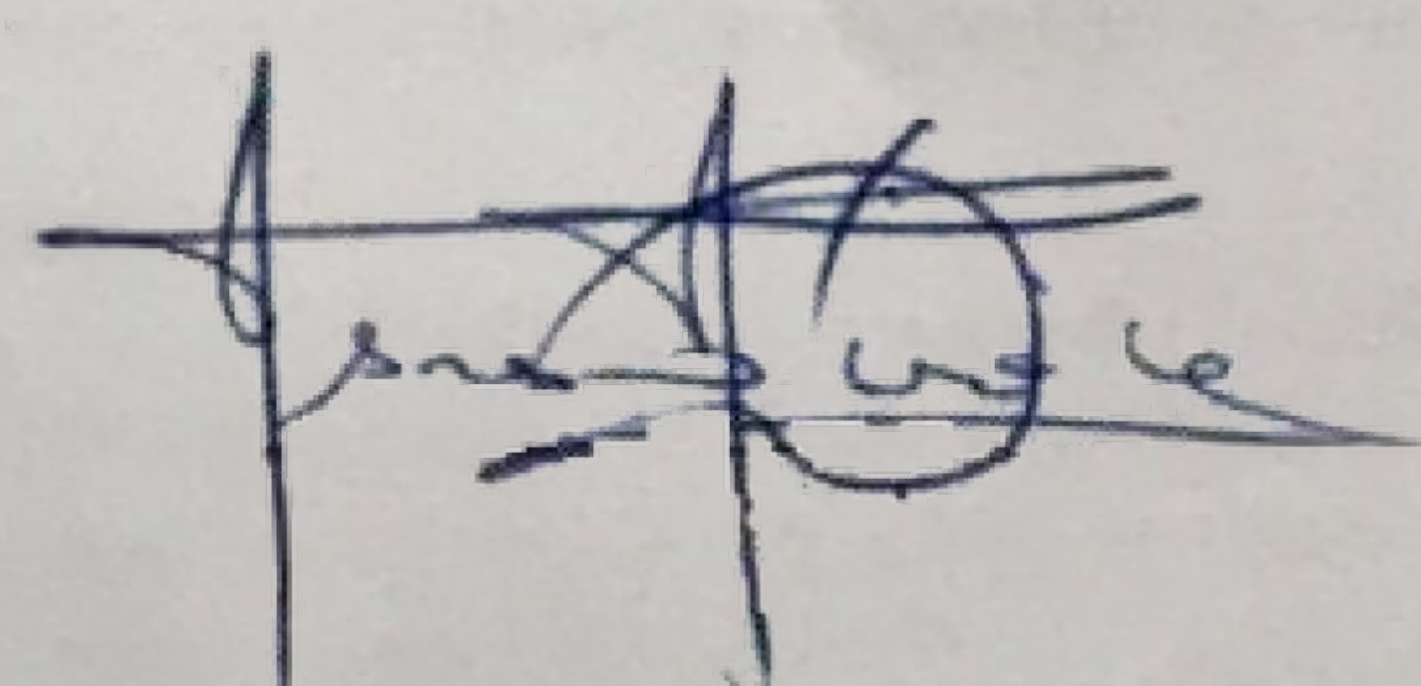
DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

COOPERATIVA POLICIA NACIONAL

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA: 401010277180

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
Sgos. Sánchez Zurita William Oswaldo C.I 1204416687	Cptn. Daniel Castro Ludeña JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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. • 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 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.
 Lcda. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME 08/04/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SANCHEZ ZURITA WILLIAM OSWALDO

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 29/03/2020

10h00 Salida de la ciudad de Quito vía terrestre a la ciudad de Cuenca.

18h30 Llegada a la ciudad de Cuenca.

LUNES 30/03/2020

09h00 - 16h00 Reunión de trabajo en el domicilio del S.M.

MARTES 31/03/2020

10h00 - 15h00 Reunión de trabajo en el domicilio del S.M.

16h00 - 16h30 Traslado con el S.M. Desde su domicilio hasta el ECU-911.

16h35 - 17h40 Reunión de trabajo con el S.M. en el ECU-911.

17h45 - 19h10 Asuntos personales del S.M.

19h13 - 19h40 Traslado con el S.M. A su domicilio.

MIÉRCOLES 01/04/2020

08h30 - 09h00 Traslado de la seguridad al domicilio del S.M.

12h00 - 12h30 Traslado de la seguridad desde el domicilio del S.M. Hasta el Mies.

13h40 - 13h10 Traslado de la seguridad del Mies hasta el domicilio del S.M. con documentación.

16h00 - 16h25 Traslado de la seguridad al hotel.

JUEVES 02/04/2020

08h00 - 16h00 Reunión de trabajo en el domicilio del S.M.

VIERNES 03/04/2020

09h40 - 10h05 Traslado de la seguridad al domicilio del S.M.

10h30 - 12h30 Salida asuntos personales.

13h35 - 13h40 Traslado hasta el domicilio del S.M.

SÁBADO 04/04/2020

08h30 - 14h30 Reunión de trabajo en el domicilio del S.M.

DOMINGO 05/04/2020

10h00 - 15h00 Reunión de trabajo con el equipo de comunicación en el domicilio del S.M.

LUNES 06/04/2020

05h30 - 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.

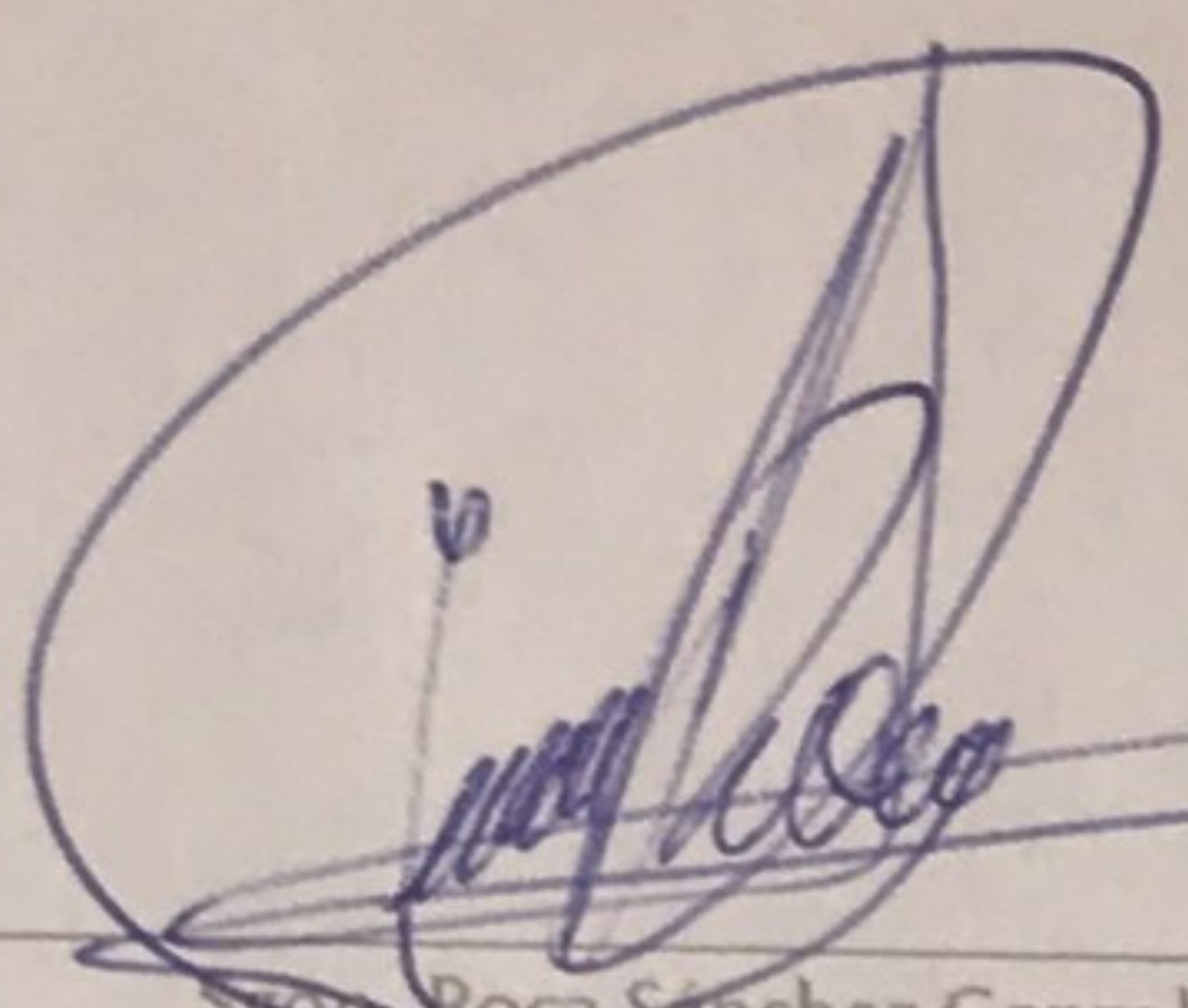
DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

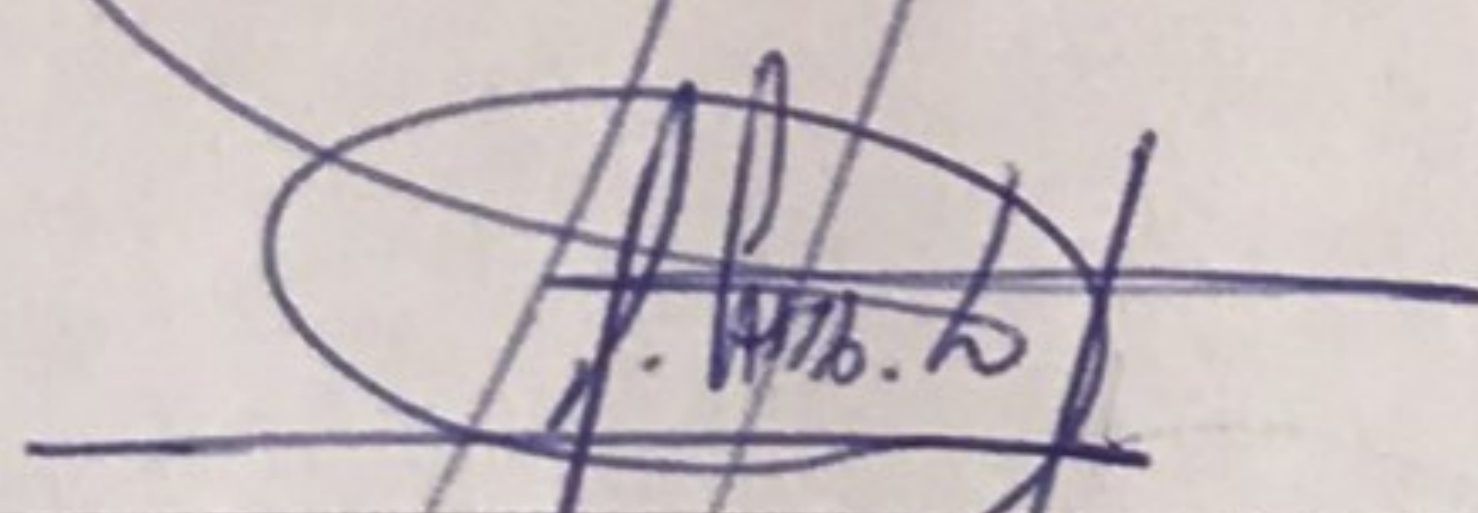
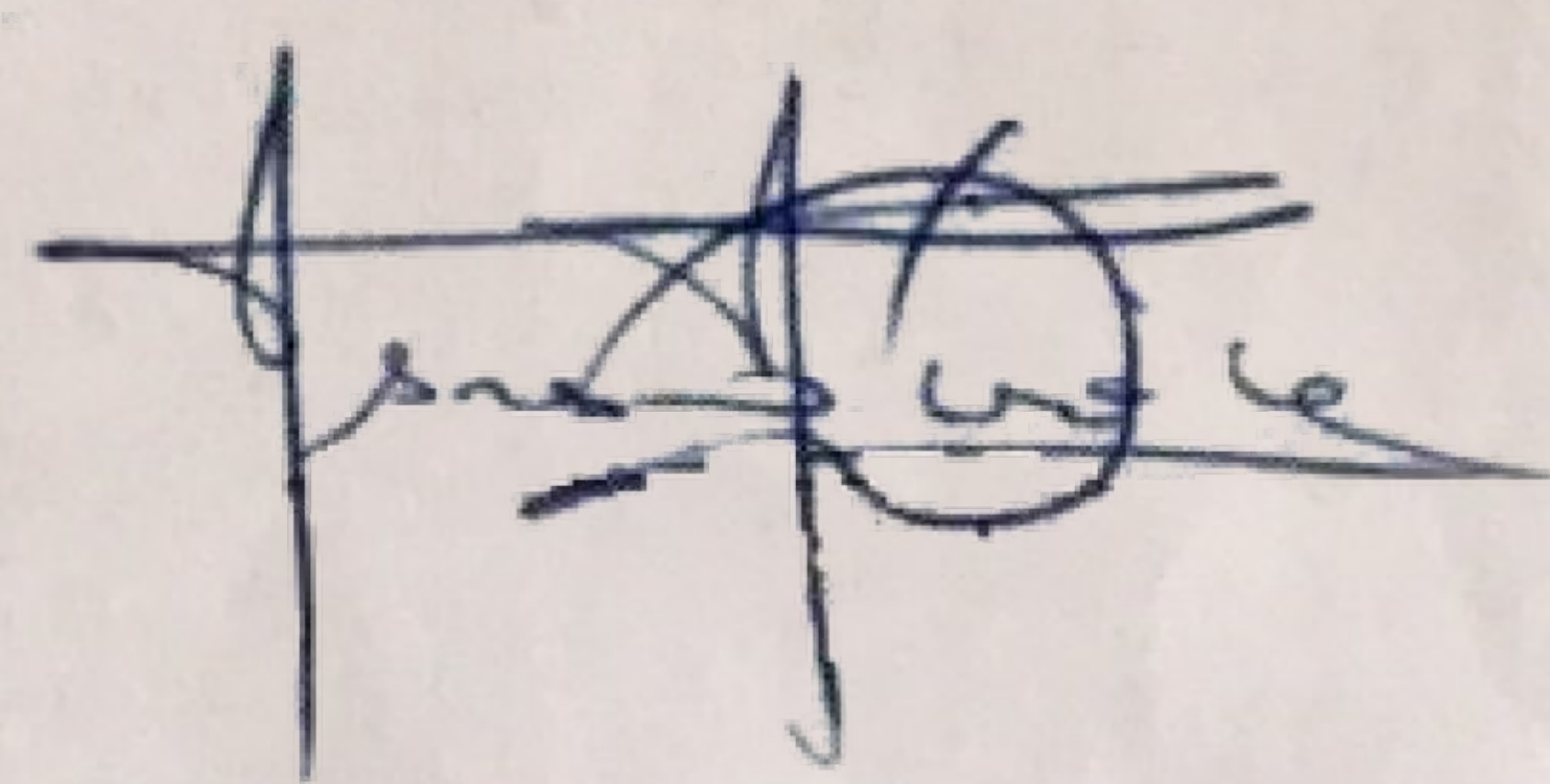
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
06-04-2020	001-001-0000974	ALIMENTACION	180.00
06-04-2020	001-001-0000971	HOSPEDAJE	320.00
		TOTAL:	500.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	29/03/2020	06/04/2020	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	10h00	14h00	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PEI-8388	Quito – Cuenca	29/03/2020	10:00	29/03/2020	18:30
Terrestre	PEI-8388	Cuenca – Quito	06/04/2020	05:30	06/04/2020	14:00

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  Sgo. Roca Sánchez Gonzalo Ramiro C. I 0916390198	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

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  Cptn. Daniel Castro Ludeña JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  Lcda. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

HOSTAL PATRIMONIAL

CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA

RUC: 0103698205001 Autorización S.R.L. 1126313410

Dir.: AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y NUÑEZ DE BONILLA

Email: principal: carmitacardenas19@gmail.com

Telefono Domicilio: 072828969 * Celular: 0984849417 * CUENCA

FACTURA 001-001-

0000974

Fecha de Emisión: 06-04-2020

Cliente: William Sanchez

R.U.C./C.I.: 1204416687 Tel.: 0969817094

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		160. H
8 días			

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO ☒ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐

DINERO ELECTRÓNICO ☐ OTROS ☐

Entregué Conforme Recibí Conforme

SUBTOTAL \$: 160. H

DESCUENTO \$:

I.V.A. 0% \$:

I.V.A. 12 % \$: 19.29

TOTAL \$: 180.00

RIERA ESPAÑA RODRIGO ROBERTO RUC 1710432640001 AUT. MIN. 1022 TELF.: 4114548
DEL 00000951 AL 0001050 FECHA ELAB. 26-FEBRERO-2020 VAL. HASTA 26-FEBRERO-2021

HOSTAL PATRIMONIAL

CARDENAS CARDENAS CARMEN ORFELINA

RUC: 0103698205001 Autorización S.R.L. 1126313410

Dir.: AVENIDA HUAYNACAPAC S/N Y NUÑEZ DE BONILLA

Email: principal: carmitacardenas19@gmail.com

Telefono Domicilio: 072828969 * Celular: 0984849417 * CUENCA

FACTURA 001-001-

0000971

Fecha de Emisión: 06-04-2020

Cliente: William Sanchez

R.U.C./C.I.: 1204416687 Tel.: 0969817094

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
8	Hospedajes desde		285. H
	el Domingo 29		
	de marzo al		
	Domingo 05 de		
	Abril del 2020		

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO ☒ TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO ☐

DINERO ELECTRÓNICO ☐ OTROS ☐

Entregué Conforme Recibí Conforme

SUBTOTAL \$: 285. H

DESCUENTO \$:

I.V.A. 0% \$:

I.V.A. 12 % \$: 34.29

TOTAL \$: 320.00

RIERA ESPAÑA RODRIGO ROBERTO RUC 1710432640001 AUT. MIN. 1022 TELF.: 4114548
DEL 00000951 AL 0001050 FECHA ELAB. 26-FEBRERO-2020 VAL. HASTA 26-FEBRERO-2021

 Ministerio de Inclusión Económica y Social Construyendo juntos una vida de oportunidades		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003471 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa
Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 23 de marzo de 2020</u>		
Solicitante: <u>Mgs. Flavia Salinas</u> (Nombres, apellidos y nombres de cédula)		
Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u> Cargo: <u>Directora</u>		
Motivo de la movilización: <u>Mobilización HIES emergencia sanitaria 2020</u> (Descripción de la actividad a cumplir)		
(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, al ser movilizado en función de la necesidad o urgencia o fuerza del caso)		
<u>Mediante Memorando No. HIES-CEAF-DA-2020-0434-M, se autoriza la movilización de todo el contingente HIES para atender emergencia sanitaria 2020.</u>		
Fecha de salida: <u>23-03-2020</u>	Fecha de retorno: <u>24-03-2020</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</u> (Nombres, apellidos y nombres de cédula) <u>(0201575552)</u>		
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u> color: <u>Blanco</u> placas: <u>PEI-8388</u> matrícula: <u>-</u>		
Kilometraje Salida: <u>-</u>	Km Retorno: <u>-</u>	
Firma del solicitante _____		
Firma del responsable de coordinación de movilización: <u>[Firma]</u>		
(Nombres, apellidos y N° cédula) _____		
Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.		
Conductor	Responsable de transportes	Director Administrativo
(Firma) _____	(Firma) <u>[Firma]</u>	(Firma) _____
(Nombres, apellidos cédula) _____	(Nombres, apellidos cédula) _____	(Nombres, apellidos cédula) _____
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. 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, ajenos al servicio público, ni en actividades electorales y políticas [...].		

 Ministerio de Inclusión Económica y Social Construyendo juntos una vida de oportunidades		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003475 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa
Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 06 de April 2020</u>		
Solicitante: <u>Mgs. Flavia Salinas</u> (Nombres, apellidos y nombres de cédula)		
Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u> Cargo: <u>Directora</u>		
Motivo de la movilización: <u>Mobilización HIES emergencia sanitaria 2020</u> (Descripción de la actividad a cumplir)		
(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, al ser movilizado en función de la necesidad o urgencia o fuerza del caso)		
<u>Mediante memorando No. HIES-CEAF-DA-2020-0434-M se autoriza la movilización de todo el contingente HIES para atender la emergencia sanitaria 2020.</u>		
Fecha de salida: <u>06-04-2020</u>	Fecha de retorno: <u>12-04-2020</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</u> (Nombres, apellidos y nombres de cédula) <u>(0201575552)</u>		
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u> color: <u>Blanco</u> placas: <u>PEI-8388</u> matrícula: <u>-</u>		
Kilometraje Salida: <u>-</u>	Km Retorno: <u>-</u>	
Firma del solicitante _____		
Firma del responsable de coordinación de movilización: <u>[Firma]</u>		
(Nombres, apellidos y N° cédula) _____		
Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.		
Conductor	Responsable de transportes	Director Administrativo
(Firma) _____	(Firma) <u>[Firma]</u>	(Firma) _____
(Nombres, apellidos cédula) _____	(Nombres, apellidos cédula) _____	(Nombres, apellidos cédula) _____
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.		