

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-DM-DCS-2020-0019-MI

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

20 de mayo de 2020

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Padrón Cedeño Andrea Pamela		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación Social 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL Cuenca - Morona Santiago - Sucua,		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
21/05/2020	07:00	22/05/2020	14:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Samantha Proaño, Pamela Padrón

Me encuentro en la ciudad de Cuenca por temas de agenda junto al Sr. Ministro Iván Granda.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Cumplimiento de todas las actividades programadas conforme a agenda Ministerial.

TRANSPORTE

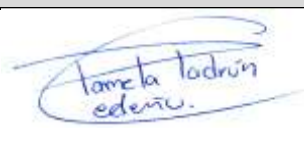
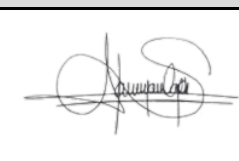
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Cuenca – Yaupi	21/05/2020	07:00	21/05/2020	13:00
Terrestre	Institucional	Yaupi - Sucua	21/05/2020	18:00	21/05/2020	21:00
Terrestre	Institucional	Sucua - Cuenca	22/05/2020	10:00	22/05/2020	14:30

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

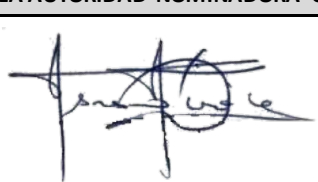
NOMBRE DEL BANCO: Coop. de Ahorro y Crédito Juventud Ecuatoriana Progresista Ltda.	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 406083144005
--	----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

	
---	---

Pamela Padrón Analista de Comunicación Social 3	Alexandra Cajas Directora de Comunicación
--	--

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
---	---

Verónica Jaramillo Coordinadora General Administrativo Financiero	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
MIES-DM-DCS-2020-0019-MI

FECHA DE INFORME:
28/05/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
Padrón Cedeño Andrea Pamela

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Comunicación Social 3

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
Cuenca - Morona Santiago - Sucua

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL
SERVIDOR
Dirección de Comunicación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Pamela Padrón, Samantha Proaño

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Jueves 21 de Mayo de 2020

07:00 – 13:00 Traslado desde Cuenca a Yaupi (Morona Santiago)
13:30 – 15:00 Entrega de kits en comunidades Shuar de la zona
18:00 – 21:30 Traslado desde Yaupi a Sucúa
21:30 – 22:00 Reunión con el Ministro para coordinación de entrega de kits.

Viernes 22 de Mayo de 2020

09:00 – 09:30 Acompañamiento al Sr. Ministro en la reunión con el Alcalde de Sucúa
09:30 – 10:00 Apoyo Comunicacional durante la entrega de camas y colchones al Albergue
de Gad de Sucúa.
10:00 - 14:30 Traslado desde Sucúa a Cuenca
16:00 -17:30 Cobertura comunicacional del Ministro en la entrega de respiradores por parte
del grupo Ortiz

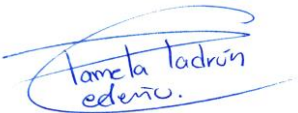
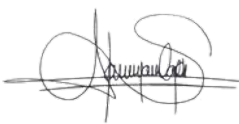
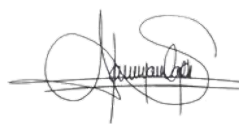
PRODUCTOS:

Cumplimiento de todas las actividades conforme a agenda ministerial en Moronas Santiago,
Macas, Sucua.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
22/05/2020	5827	Hospedaje	40,00
		SUMAN:	USD\$ 40,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	21/05/2020	22/05/2020	
HORA hh:mm	07:00	14:30	

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	Institucional	Cuenca- Yaupi	21/05/2020	07:00	21/05/2020	13:00
Terrestre	Institucional	Yaupi-Sucua	21/05/2020	18:00	21/05/2020	21:30
Terrestre	Institucional	Sucua-Cuenca	22/05/2020	10:00	22/05/2020	14:30
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.			
NOMBRE: Andrea Pamela Padrón Cedeño CARGO: Analista de Comunicación Social 3						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE: Alexandra Cajas CARGO: Dirección de Comunicación			NOMBRE: Alexandra Cajas CARGO: Dirección de Comunicación			



Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0019-MI

Quito, D.M., 20 de mayo de 2020

PARA: Srta. Lcda. Andrea Pamela Padrón Cedeño
Analista de Comunicación Social 3

Srta. Lcda. Samantha Carolina Proaño Arce
Analista de Comunicación Social 2

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA VIAJAR A MORONA SANTIAGO

De mi consideración:

Mediante la presente, me permito comunicar a ustedes que deben viajar a la provincia de Morona Santiago los días: jueves 21 y viernes 22 de mayo de 2020, a fin de realizar cobertura fotográfica y comunicacional de la entrega de kits de alimentos, supervisión de puntos de pago del Bono de Protección Familiar y demás actividades que mantendrá en territorio el señor ministro, Iván Granda Molina.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Mayra Alexandra Cajas Carcelen
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

cliente

 Ministerio de Inclusión Económica y Social		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 Ángel Salinas</u>			
Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u> Cargo: <u>Director</u>			
Motivo de la movilización: <u>Mobilización HIES emergencia sanitaria 2020</u>			
Mediante <u>Miguel Ángel Salinas</u> HIES - CAFE-DA-2020-0924-H se autoriza la movilización de todo el contingente HIES para atender la emergencia sanitaria 2020			
Fecha de salida: <u>18-05-2020</u>		Fecha de retorno: <u>24-05-2020</u>	
Lugar de origen: <u>Quito</u>		Lugar de destino: <u>a nivel Nacional</u>	
Hora de salida: <u>05:00</u>		Hora de llegada: <u>23:00</u>	
Conductor responsable: <u>Hernán Lora</u> <u>Memilio Durango</u> (Carnet 1575552)			
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u> color: <u>Blanco</u> placas: <u>928386</u>			
Kilometraje Salvo: _____ Km Retorno: _____			
Firma del solicitante: _____		Firma del responsable: _____	
(Nombre, apellidos y cargo)		(Nombre, apellidos y cargo)	
Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo			
Conductor: _____		Responsable de transporte: _____	
(Firma)		(Firma)	
(Nombre, apellidos y cargo)		(Nombre, apellidos y cargo)	
El presente documento se ha emitido al amparo de la resolución de la Presidencia de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedida por la Contraloría General del Estado, publicada en el Registro Oficial 62 de 11 de marzo de 2019.			

 Ministerio de Inclusión Económica y Social		ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003494	
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA Dirección Administrativa			
Lugar, fecha y hora de emisión: <u>Quito, 25 de mayo de 2020</u>			
Solicitante: <u>Miguel Ángel Salinas</u>			
Unidad / Área Administrativa: <u>Dirección Administrativa</u> Cargo: <u>Director</u>			
Motivo de la movilización: <u>Mobilización HIES emergencia sanitaria 2020</u>			
Mediante <u>Miguel Ángel Salinas</u> HIES - CAFE-DA-2020-0924-H se autoriza la movilización de todo el contingente HIES para atender la emergencia sanitaria 2020			
Fecha de salida: <u>25-05-2020</u>		Fecha de retorno: <u>31-05-2020</u>	
Lugar de origen: <u>Quito</u>		Lugar de destino: <u>a nivel Nacional</u>	
Hora de salida: <u>05:00</u>		Hora de llegada: <u>23:30</u>	
Conductor responsable: <u>Hernán Lora</u> <u>Memilio Durango</u> (Carnet 1575552)			
Vehículo asignado marca: <u>Toyota</u> color: _____ placas: <u>928386</u>			
Kilometraje Salvo: _____ Km Retorno: _____			
Firma del solicitante: _____		Firma del responsable: _____	
(Nombre, apellidos y cargo)		(Nombre, apellidos y cargo)	
Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo			
Conductor: _____		Responsable de transporte: _____	
(Firma)		(Firma)	
(Nombre, apellidos y cargo)		(Nombre, apellidos y cargo)	
El presente documento se ha emitido al amparo de la resolución de la Presidencia de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedida por la Contraloría General del Estado, publicada en el Registro Oficial 62 de 11 de marzo de 2019.			



GOBIERNO DEL ESTADO DE CHIAPAS
Secretaría de Inclusion Económica y Social

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003498

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Canoa, 01 de mayo de 2020
Subordinado: Yago Herrera Jofre
Unidad de Área Administrativa: Unidad Administrativa Cargo: Director
Motivo de la movilización: Revisión de la obra pública

Mediante el presente se autoriza al subordinado Yago Herrera Jofre para atender emergencias en la Unidad Administrativa durante el periodo 01-05-2020 a 07-05-2020.

Fecha del viaje: 01-05-2020 Fecha de regreso: 07-05-2020 Tiempo de duración de la comisión: 7 días
Lugar de destino: Canoa Lugar de destino: a nivel nacional
Hora de salida: 05:00 Hora de llegada: 13:00
Conductor responsable: Héctor Rosendo Navarro (C.C. 1545552)
Vehículo asignado: Taxi Color: Blanco Placa: 8818388

Alcance de la comisión: Por el presente
Firma del solicitante: [Firma] Firma del responsable: [Firma]

Autorización para uso de vehículos institucionales: Se autoriza
Conductor: [Firma] Responsable: [Firma] Director Administrativo: [Firma]

El presente documento es la autorización de uso de los vehículos institucionales en el cumplimiento de las funciones oficiales, autorizadas por la Coordinación General de Inclusion Económica y Social, emitido en el día 01 de mayo de 2020.