



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-CGAD-DA-2020-0929-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)  
18 DE MAYO DEL 2020

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARLOS CORREA		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACAS - MORONA SANTIAGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
20/05/2020	11H00	21/05/2020	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONDUciendo EL CAMIÓN JAC DE PLACAS IAA-1907 A LA CIUDAD DE MACAS PARA LA ENTREGA DE DONACIONES.

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	IAA-1907	QUITO - MACAS	20/05/2020	11:00	20/05/2020	18:00
TERRESTRE	IAA-1907	MACAS - QUITO	21/05/2020	11:00	21/05/2020	18:00

**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: BANCO. PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 12009097134
--	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

SR. CARLOS CORREA  
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

MGS. ELIANA SALTOS

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

LICDA: VERÓNICA JARAMILLO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAD-DA-2020-0929-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 22 DE MAYO DE 2020
---	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARLOS CORREA	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACAS - MORONA SANTIAGO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
CARLOS CORREA CONDUCTOR ASIGNADO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES:**

20/05/2020: Traslado y movilización de donaciones hacia la ciudad de MACAS desde las bodegas del Tablón a las 11:00 llegando a la ciudad de Macas a las 18:00 para guardar y estacionar el vehículo tipo camión por motivos de seguridad de las donaciones en la dirección distrital de la ciudad antes mencionada (alimentación: Latacunga, Puyo), fin de actividades, pernoctando en dicha ciudad.

21/05/2020: Inicio de actividades 07:30, descargando las donaciones en la dirección distrital, retornando a las 11:00 a la ciudad de Quito, llegando a las 18:00 nuevamente a las bodegas del Tablón Finalizando actividades sin ninguna novedad.

**PRODUCTOS:**

Apoyar en la movilización con el CAMIÓN JAC DE PLACAS IAA-1907 para la transportación de donaciones a dicha provincia.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20/05/2020	000839	ALIMENTACION	15,00
20/05/2020	0000128	ALIMENTACION	12,00
20/05/2020	0004469	HOSPEDAJE	25,00
SUMAN:			USD 52,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	20/05/2020	21/05/2020	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	11H00	18H00	

**TRANSPORTE**

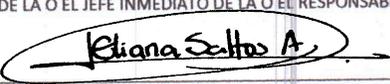
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	IAA-1907	QUITO - MACAS	20/05/2020	11:00	20/05/2020	18:00
TERRESTRE	IAA-1907	MACAS - QUITO	21/05/2020	11:00	21/05/2020	18:00

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
	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: SR. CARLOS PAUL CORREA TORRES CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	

**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
	
NOMBRE: ING. PABLO NARANJO CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES	NOMBRE: MGS. ELIANA SALTOS CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Lugar, fecha y hora de salida: **Quito, 19 de mayo de 2020**

Escalafón: **Ing. Silvia Gallo**

Unidad / Área Administrativa: **Dirección Administrativa**

Motivo de la movilización: **Movilización por emergencia sanitaria 2020**

*El presente documento es la autorización para el uso de vehículos inspeccionados para el uso de vehículos estatales, expedido por la Comisión General de Estadística, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2017.*

Fecha de salida: **18-05-2020** - hora de regreso: **21-05-2020** - tiempo de duración de la comisión: **3 días**

Lugar de origen: **Quito** - Lugar de destino: **0. Nivel Nacional**

Hora de salida: **08:00** - Retorno: **18:30**

Conducidor responsable: **Carlos Torres (CIB5246543)**

Vehículo asignado marca: **JAC** color: **Blanco** placa: **IM-2404** matrícula: **IM-2404**

Kilometraje Salida: **0** Km Restante: **0**

Fecha del solicitante: **18/05/2020** Firma del responsable: **[Firma]**

Fecha del conductor: **18/05/2020** Firma del conductor: **[Firma]**

Fecha del Director Administrativo: **18/05/2020** Firma del Director Administrativo: **[Firma]**

Fecha del Director General: **18/05/2020** Firma del Director General: **[Firma]**

**Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M**

**Quito, D.M., 17 de marzo de 2020**

**PARA:** Sra. Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Se solicita autorización para emisión de salvoconductos a Estado de Emergencia

De mi consideración:

En vista del "Estado de Emergencia" declarado por el Presidente de la República, Lcdo. Lenín Moreno, por la emergencia sanitaria que se vive en todo el territorio nacional; para la libre circulación de los vehículos del Estado, se debe contar con el SALVOCONDUCTO aprobado por el COE el 16 de marzo de 2020.

Por la razón antes expuesta, a fin de que el MIES pueda desplegar sus acciones institucionales a nivel nacional, solicito a usted de la manera más comedida, dé su autorización expresa, para que tanto los conductores administrativos y vehículos del MIES Planta Central, puedan obtener los salvoconductos para su libre circulación en todo el país por tiempo indefinido.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril  
**DIRECTORA ADMINISTRATIVA**

Copia:

Sr. Ing. Pablo Daniel Naranjo Arcos  
**Analista de Compras Públicas 1**

st



Firmado electrónicamente por:  
**ELIANA DEL  
CARMEN SALTOS  
ABRIL**

**NARANJO JACOME MAGDALENA ISABEL**  
**RESTAURANT MAREA ROJA**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN  
 RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR  
 DIRECCION.: BARRIO LA ESPERANZA N2E68  
 Y CALLE RIO AMAZONAS  
 QUITO - ECUADOR  
 TELF.: 0962 787 750  
 Fecha de Autorización: 9/1/2020

R.U.C. 0917196024001

**FACTURA**

Nº 001-001-  
**000839**

S.R.I. 1126055067

Ciudad: Puyo Fecha: 20 / 05 / 20

Cliente: Carlos Correa

Dirección: Quito

RUC: 1716548597 Telf.: \_\_\_\_\_ G. Remisión: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>13.39</u>

Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero Electrónico	Subtotal	<u>13.39</u>
<input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito o Débito	<input type="checkbox"/> Otros	Descuento	
		I.V.A 0 %	
		I.V.A 12 %	<u>1.61</u>
		Total USD	<u>15.00</u>

ELABORADO POR: \_\_\_\_\_ RECIBI CONFORME: \_\_\_\_\_  
 INDUSTRIAL GRAFICA Y PAPELERA MOREJON CARRERA CIA. LTDA. \*IMPRESA MOREJON\* Telf: 032 420 280  
 RUC: 1891792545001 \* 13958 \* DIR.: ROCAFUERTE 12-50 Y MERA \* BOLIVAR Y ELOY ALFARO \* MANUELA SAENZ Y GOYA  
 Valido hasta: 9/1/2021 Numeracion del: 701 al 900 Original: Adquiriente \* Copia.: Emisor

**EL BUS DEL SABOR COSTEÑO 2**

Carrera Naranjo Daniela Alejandra  
 Dir.: Panamericana Salache  
 Telf.: 0992990431 Latacunga - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI  
 MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION:  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y  
 RESTAURANTES Hasta \$ 420.0

RUC.: 1754345898001  
 Aut.: SRI.: 1126394442

NOTA DE VENTA RISE N° 001-001- **0000128**

Telf.: \_\_\_\_\_ FECHA: 20 / 05 / 2020

C/RUC: 1716548597

Cliente: Carlos Correa

Dirección: Quito

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO" (RISE)

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
	<u>Alimentación</u>		<u>12.00</u>

Forma de Pago <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo	<input type="checkbox"/> Dinero electrónico	<input type="checkbox"/> Tarjeta de crédito / débito	<input type="checkbox"/> Otros	TOTAL	<u>12.00</u>
--	---	--	--------------------------------	-------	--------------

Fecha de Autorización: 10 / MARZO / 2020  
 VALIDA SU EMISION HASTA: 10 / JUNIO / 2020  
 Remache Balarezo Vicente Eduardo  
 RUC: 0502679228001  
 IMPRESA GRAFICAS "LA LUZ" Aut. 8212

# HOTEL SPLENDIT

Hotel Splendit - Richard Jiménez

Av. Cuzco, San Sebastián y Saenz Tel: 077812 Celular: 9978546 - Morona

RUC: 1400096100001

N° AUT. SRI 1125705016

FACTURA 001-001-00

N° 0004469

Fecha Emisión: 20 de Mayo 2020

Sr.(es): Carlos Correa

Dirección: Quito

R.U.C. / C.I.: 1216548597

Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

FECHA INGRESO	FECHA SALIDA	PERSONAS	PRECIO	
SERVICIOS			UNITARIO	TOTAL

Documento Categorizado: No

Fecha de Autorización 31/10/2019 Del 00004001 al 00004600  
Válido para su emisión 31/10/2020

<input checked="" type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO / DEBITO
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/> OTROS

Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada *[Firma]*

SUBTOTAL 12%	22.52
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	2.09
VALOR TOTAL	24.61

Original: Adquirente Copia: Emisor

**HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS**

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Correa PLACA: IAA-1907  
 MEMORANDO SOLICITUD: CGAF-DA-2020-0929 TIPO DE VEHICULO: SAC Camión  
 FUNCIONARIOS COMISIONADOS: \_\_\_\_\_

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	20/05/2020	11:00	351017	Traslado Quito-Macas	18:00	351017
2	21/05/2020	11:00	351017	Traslado Macas-Quito	18:00	351017
3						
4						
5						
6						
7	Nota: No Funciona el Cuenta Kilometraje					
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

  
 FIRMA COMISIONADOS

  
 CONDUCTOR



# HOTEL SPLENDIT

Tene Cárdenas Richard Javier

Matriz: Centro, Simón Bolívar s/n y Soasti Telf.: 072700120 Celular: 0967889340- Morona

RUC. 1400696108001      N° AUT. SRI 1125705016

**Nº 0004469**

ACTURA 001-001-00

Fecha Emisión: 20 de Mayo 2020

Nombre(s): Carlos Correa

Dirección: Quito

I.C. / C.I.: 1216598597

Teléfono: \_\_\_\_\_ Guía de Remisión: \_\_\_\_\_

FECHA INGRESO	FECHA SALIDA	PERSONAS	PRECIO	
			UNITARIO	TOTAL
SERVICIOS				
<div style="border: 2px solid blue; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p><b>HOTEL SPLENDIT</b>            De Richard Javier Tene Cárdenas  <b>RUC: 1400696108001</b>  <b>Telf.: 07 2525465</b>  <b>MACAS - Bolívar y Soasty</b></p> </div>				

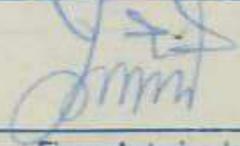
Fiel copia Original

Fecha de Autorización 31/10/2019 Del 000004001 al 000004600  
Válida para su emisión 31/10/2020

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

SUBTOTAL 12%	22,32
SUBTOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 12%	2,68
VALOR TOTAL	25,00

 Recibí Conforme

 Firma Autorizada

Original: Adquirente Copia: Emisor