

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD 02-06-2020

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>SEGURIDAD</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>SANTA ELENA - OLON</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO MIES</b>	
FECHA SALIDA 03-06-2020	HORA SALIDA 14H00	FECHA LLEGADA 07/06/2020	HORA LLEGADA 16h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA**

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	PCD-2676	Cuenca - Olon	03/06/2020	14:00	03/06/2020	20:00
Terrestre	PCD-2676	Olon - Colonche	04/06/2020	11:00	04/06/2020	11:30
Terrestre	PCD-2676	Colonche - Olon	04/06/2020	14:10	04/06/2020	14:40
Terrestre	PCD-2676	Olon - Cuenca	07/06/2020	11:30	07/06/2020	16:30

**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 DE LA POLICIA NACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 401010397710
--	-------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sbte. Cristina González Bustamante  
C.I 110494806-0

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.

Lcda. Verónica Jaramillo  
**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

- 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: FECHA DE INFORME 09/06/2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: GONZALEZ BUSTAMANTE MONICA CRISTINA  
 PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD  
 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: SANTA ELENA - OLON  
 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

**Miércoles 03 de Junio del 2020**

14:00-20:00 Traslado del señor Ministro vía terrestre desde la ciudad de Cuenca hasta la Provincia de Santa Elena - Olon.

**Jueves 04 de Junio del 2020**

08:30-08:55 Entrevista en vivo del señor Ministro con radio Teleradio vía Skype.

09:30-09:55 Entrevista en vivo del señor Ministro con el noticiero radio amor la libertad vía zoom.

11:00-11:30 Traslado del señor Ministro desde Olon hasta la parroquia Colonche.

12:00-13:00 Inauguración del centro médico Señor de las Aguas.

13:10-13:15 Traslado del señor Ministro desde el centro médico hasta el centro de la parroquia Colonche.

13:15-14:00 Recorrido y entrega de kits alimenticios en la cabecera cantonal de Colonche.

14:10-14:40 Traslado del señor Ministro desde la parroquia Colonche hasta Olon.

**Viernes 05 de Junio del 2020**

09:00-15:00 Actividades de agenda del señor Ministro.

**Sábado 06 de Junio del 2020**

09:00-13:15 Actividades de agenda del señor Ministro.

**Domingo 07 de Junio del 2020**

11:30-16:30 Traslado del señor Ministro desde Olon vía terrestre hasta la ciudad de Cuenca domicilio del señor Ministro.

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

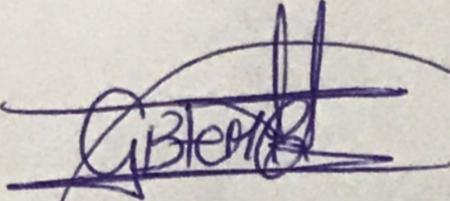
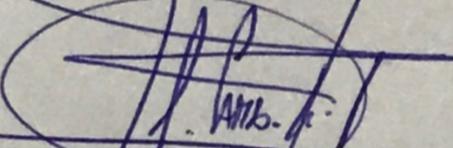
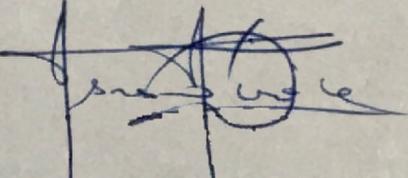
FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03-06-2020	001-001-000000944	ALIMENTACION	20.00
04-06-2020	001-001-000000953	ALIMENTACION	20.00
04-06-2020	002-001-000000042	HOSPEDAJE	40.00
05-06-2020	001-001-000000986	ALIMENTACION	20.00
05-06-2020	002-001-000000059	HOSPEDAJE	40.00
06-06-2020	001-001-000000990	ALIMENTACION	20.00
07-06-2020	001-001-000000847	HOSPEDAJE	80.00
<b>TOTAL:</b>			240.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/06/2020	07/06/2020	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	14h00	16h30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
Terrestre	PCD-2676	Cuenca - Olon	03/06/2020	14:00	03/06/2020	20:00
Terrestre	PCD-2676	Olon - Colonche	04/06/2020	11:00	04/06/2020	11:30
Terrestre	PCD-2676	Colonche - Olon	04/06/2020	14:10	04/06/2020	14:40
Terrestre	PCD-2676	Olon - Cuenca	07/06/2020	11:30	07/06/2020	16:30

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
	<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>
<p>Sbte. Cristina González Bustamante C. I 110494806-0</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
	
<p>Cptn. Daniel Castro Ludeña JEFE DE SEGURIDAD DEL SR. MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>	<p>Lcda. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>

**RODRÍGUEZ GABINO NELSON LEOGARDO**

R.U.C. # 0914847207001

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES**

Dirección: Calle 13 de Diciembre S/N y Rosa Mística  
(Parroquia Manglaralto) Cel.: 0989448246  
Santa Elena - Ecuador



Autorización SRI # 1125892176

**FACTURA** Serie 001-001- **000000944**

Fecha: <b>03 JUNIO 2020</b>			
Sr.(es): <b>CRISTINA GONZALEZ</b>			
Dirección: <b>CUENCA</b>			
RUC.I.: <b>1104948060</b>		Telf.: <b>0961343576</b>	
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		17,86

Son: _____	SUB-TOTAL %	17,86
_____ Dólares	SUB-TOTAL 0%	
FORMA DE PAGO: _____	SUB-TOTAL	
_____	I.V.A. 12 %	2,14
NELSON RODRÍGUEZ GABINO RECIBÍ CONFORME	TOTAL \$	20 <sup>00</sup>

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACION # 1424  
F.I.: 05/12/2019 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 05/12/2020 1 BLOCK x 2 # 000901 - 001000  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA CELESTE: EMISOR



CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

**NOTA DE VENTA**

SERIE 002-001

**000000042**

R.U.C. 0904904828001

AUT. S.R.I.: 1125225890

Fecha Aut.: 30/Julio/2019

**URRIOLA PILOSO PILAR MONICA**

Servicios de Hospedaje en Hosterías  
Dir.: Comuna Olón Calle 13 Diciembre S/N y Malecón  
Cel.: 0980750650 \* Olón -Ecuador  
CATEGORÍA 2 Rango 5001 - 10000  
Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$850,00

Fecha: **04 JUNIO 2020**

Cliente: **CRISTINA GONZALEZ BUSTAMANTE**  
R.U.C./C.I.: **1104948060** Telf.: **0961343576**  
Dirección: **CUENCA**

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR
1	HOSPEDAJE	1	40

FORMA DE PAGO		Dólares	
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO		
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS		
Son: _____	_____		
_____	_____		
RECIBÍ CONFORME	FIRMA AUTORIZADA	TOTAL \$ <b>40</b>	

BURGA GUERRERO JIMMY EMILIO - RUC. 0909561144001 - AUT. 9013  
2 BL. 100x2 DE 000001 al 000200 \* Caduca 30/Julio/2020  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

**RODRÍGUEZ GABINO NELSON LEOGARDO**

R.U.C. # 0914847207001

**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN COMEDORES**

Dirección: Calle 13 de Diciembre S/N y Rosa Mística  
(Parroquia Manglaralto) Cel.: 0989448246  
Santa Elena - Ecuador



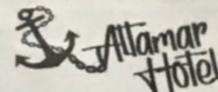
Autorización SRI # 1125892176

**FACTURA** Serie 001-001- **000000953**

Fecha: <b>04 DE JUNIO 2020</b>			
Sr.(es): <b>CRISTINA GONZALEZ</b>			
Dirección: <b>CUENCA</b>			
RUC.I.: <b>1104948060</b>		Telf.: <b>0961343576</b>	
CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	ALIMENTACIÓN		17,86

Son: _____	SUB-TOTAL %	17,86
_____ Dólares	SUB-TOTAL 0%	
FORMA DE PAGO: _____	SUB-TOTAL	
_____	I.V.A. 12 %	2,14
NELSON RODRÍGUEZ GABINO RECIBÍ CONFORME	TOTAL \$	20 <sup>00</sup>

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACION # 1424  
F.I.: 05/12/2019 VALIDO PARA SU EMISION HASTA 05/12/2020 1 BLOCK x 2 # 000901 - 001000  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA CELESTE: EMISOR



CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

**NOTA DE VENTA**

SERIE 002-001

**000000059**

R.U.C. 0904904828001

AUT. S.R.I.: 1125225890

Fecha Aut.: 30/Julio/2019

**URRIOLA PILOSO PILAR MONICA**

Servicios de Hospedaje en Hosterías  
Dir.: Comuna Olón Calle 13 Diciembre S/N y Malecón  
Cel.: 0980750650 \* Olón -Ecuador  
CATEGORÍA 2 Rango 5001 - 10000  
Actividades de Hoteles y Restaurantes Hasta \$850,00

Fecha: **05 JUNIO 2020**

Cliente: **CRISTINA GONZALEZ BUSTAMANTE**  
R.U.C./C.I.: **1104948060** Telf.: **0961343576**  
Dirección: **CUENCA**

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR
1	HOSPEDAJE	1	40

FORMA DE PAGO		Dólares	
EFFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO		
DINERO ELECTRÓNICO	OTROS		
Son: _____	_____		
_____	_____		
RECIBÍ CONFORME	FIRMA AUTORIZADA	TOTAL \$ <b>40</b>	

BURGA GUERRERO JIMMY EMILIO - RUC. 0909561144001 - AUT. 9013  
2 BL. 100x2 DE 000001 al 000200 \* Caduca 30/Julio/2020  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR



**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

Contribuyente Régimen Simplificado  
**NOTA DE VENTA - RISE**

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

R.U.C. 0952061422001

No. 001-001-00 00000847

FECHA:

3 de Junio 2020

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

1104948060

CLIENTE:

Cristina Gonzalez

ATT.:

DIRECCIÓN:

Guenece

TELÉFONO:

DESCRIPCIÓN

PRECIO UNITARIO

VALOR TOTAL

Hos pedag 8,7 Junio

\$90

80

FORMA DE PAGO:

Efectivo:

Dinero Electrónico:

T. Crédito / Débito:

Otros:

FIRMA AUTORIZADA:

*[Signature]*

RECIBÍ CONFORME:

*[Signature]*

VALOR TOTAL \$

80

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 01 de junio de 2020  
Solicitante: Mgs. Johana Santos  
Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Carga: Directora  
Motivo de la movilización: Movilización de emergencia sanitaria 2020

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, o la movilización es fuera de la jornada de trabajo por fines de interés o fines de servicio)  
Mediante Memorando No. 005-2020-DI-2020-0924-11, se autoriza la movilización de todo el contingente de personal para atender emergencia sanitaria 2020.

Fecha de salida: 01-06-2020 Fecha de retorno: 07-06-2020 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: Amable Esteban Arancibia X030 (1103179101)  
Vehículo asignado marca: Toyota color: placas: PCD-9676 matrícula  
Kilometraje Salida: Km Retorno:  
Firma del solicitante Firma del responsable coordinación de movilización

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