MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Lenín Toda una Vida

EL GOBIERNO DE TODOS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **MIES-DM-DCS-2020-0021-MI**	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 2 de junio de 2020

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	x	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Proaño Arce Samantha Carolina	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación Social 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Elena-Salinas Santa Elena-Colonche Santa Elena-Olón	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)
02/06/2020	16:00	04/06/2020	23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Samantha Proaño.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Me encuentro en la ciudad de Cuenca por temas de agenda del Sr. Ministro.
Cobertura fotográfica & videográfica de inauguración de Centro Médico “Señor de las Aguas” y de entrega de kits junto al Sr. Ministro Iván Granda.

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	Particular	Cuenca-Salinas	02/06/2020	16:00	02/06/2020	22:30
Terrestre	Particular	Salinas-Colonche	03/06/2020	7:00	03/06/2020	8:30

Terrestre	Particular	Colonche – Olón	03/06/2020	19:15	03/06/2020	20:15
Terrestre	Particular	Olón - Colonche	04/06/2020	08:00	04/06/2020	09:00
Terrestre	Particular	Colonche - Cuenca	04/06/2020	17:00	04/06/2020	23:00

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 DE LA COPERATIVA: BANCO DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 2201613144

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Samantha Carolina Proaño Arce **Analista de Comunicación Social 3**	Alexandra Cajas **Director de Comunicación**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
Lcda. Verónica Zoraya Jaramillo Grijalva **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.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **MIES-DM-DCS-2020-0021-MI**	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** 05/06/2020
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Proaño Arce Samantha Carolina	**PUESTO QUE OCUPA:** Analista de Comunicación Social 3
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Elena-Salinas Santa Elena-Colonche Santa Elena-Olón	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Dirección de Comunicación

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Samantha Proaño.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

02 de JUNIO de 2020

16:00 - Traslado vía terrestre Cuenca - Salinas.
22:30 – Arrivo a Salinas.
22:40 – Reunión de organización de logística para cobertura.
23:00 – Finalización de la jornada.

03 de JUNIO de 2020

07:00 - Traslado vía terrestre Salinas – Colonche.
08:30 – Cobertura videogáfica Centro Médico “Señor de las Aguas”.
10:00 – Edición de material de video para envío de b-roll-
12:00 – Traslado vía terrestre Colonche – Salinas.
13:00 – Reunión logística para cobertura video MIES.
16:00 – Traslado vía terrestre Salinas – Colonche.
17:00 – Cobertura videográfica instalaciones Centro Médico.
19:15 – Traslado vía terrestre Colonche – Olón.
20:30 – Reunión logística, planeación actividad día siguiente.
21:30 – Finalización de la jornada.

04 de JUNIO de 2020.

08:00 – Inicio de la jornada.
08:30 – Traslado vía terrestre Olón – Colonche.

10:00 – Cobertura fotográfica y videográfica de inauguración del Centro Médico en compañía del Ministro y el Presidente.
14:00 – Cobertura fotográfica entrega de kits en compañía del Ministro.
17:00 – Traslado vía terrestre Colonche **-** Cuenca.
23:00 – Arribo a la ciudad de Cuenca.

PRODUCTOS:
- Producción audiovisual de inauguración de centro médico y entrega de kits.
- Cobertura de recorridos junto al Ministro.
- Edición de material audiovisual.
- Producción de B-rolls con el material recopilado.
- Envío del material para envío a medios y utilización en redes sociales.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02/06/2020	00293450	ALIMENTACIÓN	$5.85
03/06/2020	002178	HOSPEDAJE	$20
03/06/2020	001222	ALIMENTACIÓN	$8.28
04/06/2020	00842	HOSPEDAJE	$28
04/06/2020	0039741	ALIMENTACIÓN	$15.11
		SUMAN:	**USD$ 77,24**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-	02/06/2020	04/06/2020
HORA hh:mm	16:00	23:00

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.

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	Particular	Cuenca-Salinas	02/06/2020	16:00	02/06/2020	22:30
Terrestre	Particular	Salinas - Colonche	03/06/2020	7:00	03/06/2020	8:30
Terrestre	Particular	Colonche - Salinas	03/06/2020	12:00	03/06/2020	13:00

Terrestre	Particular	Salinas – Colonche	03/06/2020	16:00	03/06/2020	17:00
Terrestre	Particular	Colonche – Olón	03/06/2020	19:15	03/06/2020	20:30
Terrestre	Particular	Olón - Colonche	04/06/2020	08:30	04/06/2020	09:30
Terrestre	Particular	Colonche - Cuenca	04/06/2020	17:00	04/06/2020	23:00

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
NOMBRE: Samantha Carolina Proaño Arce CARGO: Analista de Comunicación Social 3	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	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-2020-0021-MI

Quito, D.M., 01 de junio de 2020

PARA: Srta. Lcda. Samantha Carolina Proaño Arce
Analista de Comunicación Social 3

ASUNTO: ALCANCE DELEGACIÓN PARA VIAJAR A LA PROVINCIA DE SANTA ELENA

De mi consideración:

En alcance al Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0330 de 31 mayo de 2020, mediante la cual se delegó para que viaje a la provincia de Azuay ciudad Cuenca desde el lunes 01 hasta viernes 05 de junio del presente año.

Al respecto, me permito comunicar que debe viajar a la provincia de Santa Elena los días: mates 02 hasta el jueves 04 de junio de 2020 a fin realizar avanzada, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio el señor ministro.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Mayra Alexandra Cajas Carcelen
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0330-M

Quito, D.M., 31 de mayo de 2020

PARA: Sr. Mgs. Rafael Antonio Caldas Calle
Analista de Comunicacion Social 3

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

Sr. Lcdo. David Andres Jiménez Abad
Analista de Comunicación Social 3

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

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA VIAJAR A LA PROVINCIA DE AZUAY

De mi consideración:

Mediante la presente, me permito comunicar a ustedes que deben viajar a la provincia de Azuay ciudad Cuenca los días: lunes 01 hasta viernes 05 de junio del presente año, a fin de realizar levantamiento de información, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio el señor ministro.

Consecuente con la emergencia sanitaria que atraviesa el país, está cartera de estado le entregará insumos de bioseguridad como alcohol, traje de protección, mascarillas, guantes y demás, para cuidar de su integridad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Mayra Alexandra Cajas Carcelen
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

ATIMASA

R.U.C.: 0991331859001

F A C T U R A

No. 102-004-000293450

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0206202001099133185900121020040002934501357246815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0206202001099133185900121020040002934501357246815

ATIMASA S.A.

ATIMASA S.A.

Dirección Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Dirección Sucursal: LOTIZACION 12 DE NOVIEMBRE SOLAR 6,7,8,11,12,13

Contribuyente Especial Nro **01477**

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD **SI**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PROANO SAMANTHA

Identificación: 0104780747

Fecha Emisión: 02/06/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
00012052	00012052	1.000	SW P CESAR COM+LAYS	5.223	0.00	5.22

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA	5.85	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	5.22
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL Exento de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.22
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0
IVA 12%	0.63
IRBPNR	0
PROPINA	0
VALOR TOTAL	5.85

Información Adicional

ATIMASA S.A.

RUC: 0991331859001

Matriz:AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Contribuyente Especial Resolucion Nro.01477 - 12/12/2008

ATIMASA E/S 12 DE NOVIEMBRE

Sucursal:LOTIZACION 12 DE NOVIEMBRE 6,7,8,11,12,13 -

REPRESENTACION IMPRESA DE FACTURA

102-004-000293450

Clave de Acceso:

0206202001099133185900121020040002934501357246815

Cliente:PROANO SAMANTHA

CEDULA: 0104780747

Fecha:02/06/2020 06:45:42 PM Turno: 3

PROD	CANT	PRECIO	V.TOTAL
SW P CESAR COM+LAYS	1.000	5.22	5.22

VALOR VENTA 0%	US$	0.00
VALOR VENTA 12%	US$	5.22
I.V.A. 12%	US$	0.63
TOTAL A PAGAR	US$	5.85

FORMA DE PAGO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

US$ 10.00 0 DIAS PLAZO

Vuelto: 4.15

Cajero: GABRIELA CONTRERAS

Remitir retenciones a relectronicas@atimasa.com.ec
Mayor informacion contactanos @atimasa.com.ec

Descargue su comprobante electronico www.primax.com.ec
e ingrese con su usuario (cedula o RUC)

HOTEL SUN BEACH RESTAURANT

RUC 0908667488001

Contribuyente Régimen Simplificado

HOTEL SUN BEACH RESTAURANT

LEON MALDONADO JULY ELIZABETH

SERVICIO DE ALOJAMIENTO PRESTADO POR HOTELES

BARRIO SAN LORENZO AV. ESPINOZA LARREA Nº 54 Y CALLE 53

TELF.: 046036235 CEL.: 0997276623 EMAIL: juli.leon.maldonado@hotmail.com

SALINAS- ECUADOR

MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCIÓN: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta $420.0

NOTA DE VENTA Nº. 001-001- 000002178

AUTORIZACIÓN SRI # 1126235952

DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI

LUGAR	DIA	MES	AÑO
SALINAS	3	2	2020

Sr.(s) SAMANTHA PROAÑO.

RUC/CI 09-0478074-7 Telf.:

Dirección:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
1	HOSPEDAJE		20

SON _____ TOTAL $ 20

_____ DOLARES Forma de pago _____

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

IMPRENTA Coronel GONZALO BOLIVAR CORONEL VILLAO/ TELF: 2780951 RUC 0913030813001 AUT. 1913
6 B. 100x2 DEL 2101 AL 2700 FECHA DE AUT.: 10/02/2020 CADUCA EL 10/02/2021

ORIGINAL BLANCO: Adquiriente **COPIA 1:** Emisor

TENEMPAGUAY ALARCÓN LUIS VICENTE

R.U.C. # 0909664575001

CABAÑA RESTAURANT
MY BAR ON THE BEACH

CABAÑA RESTAURANT
My Bar on the Beach

Dirección: Vía a Monteverde - Comuna San Pablo
Sector Las Cabañas Ruta del Sol S/N
Cel.: 0989609896 - Telf.: 042912122
E-mail: mybaronthebeach@hotmail.com
Santa Elena - Ecuador

Autorización SRI # 1125522441

FACTURA Serie 002-001- 000039698

Fecha: 03/Junio/2020
Sr.(es): Samantha Proaño
Dirección: Cuenca
RUC/C.I.: 0104780747 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
			7.39
	Consumo		
	De		
	Alimentos		

Son: .....
..... Dólares
FORMA DE PAGO: efectivo

SUB-TOTAL %	7.39
SUB-TOTAL 0%	
SUB-TOTAL	
I.V.A. 12%	0.89
TOTAL $	8.28

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACIÓN # 1424
F.I.: 24/09/2019 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 24/09/2020 50 BLOCKS x 2 # 037001 - 042000
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA VERDE: 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

R.U.C. 0952061422001

Contribuyente Régimen Simplicado
NOTA DE VENTA - RISE
AUT. S.R.I. 1125428250
Válido hasta 05/09/2020

No. 001-001-00 0000842

FECHA: 4 de Junio 2020 R.U.C./C.I.: 0104780747

CLIENTE: Samanta Proaño ATT.:

DIRECCIÓN: TELÉFONO:

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
Hospedaje		28
FORMA DE PAGO:		
Efectivo: X Dinero Electrónico: T. Crédito / Débito: Otros:		
FIRMA AUTORIZADA: RECIBÍ CONFORME:	**VALOR TOTAL $**	28

OFFSETCOMPANY S.A. - R.U.C. 0992380810001 - AUT. 8873 • 2 Blocks 100x2 No. 801 - 1000 Fecha de Autorización: 05/09/2019 • Documento Categorizado: SÍ
ORIGINAL BLANCO: ADQUIRENTE / COPIA CELESTE: EMISOR

TENEMPAGUAY ALARCÓN LUIS VICENTE

CABAÑA RESTAURANT

My Bar on the Beach

R.U.C. # 0909664575001

CABAÑA RESTAURANT
MY BAR ON THE BEACH

Dirección: Vía a Monteverde - Comuna San Pablo
Sector Las Cabañas Ruta del Sol S/N
Cel.: 0989609896 - Telf.: 042912122
E-mail: mybaronthebeach@hotmail.com
Santa Elena - Ecuador

Autorización SRI # 1125522441

FACTURA Serie 002-001- 000039741

Fecha: 04-06-2020

Sr.(es): Samantha Roño

Dirección: Cuenca

RUC/C.I.: 0104780747 Telf.: 4102240

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Cazuela de Mariscos	12,24	12,24
1	Jugo	1,28	1,28

Son: .....

.....Dólares

FORMA DE PAGO: _____

SUB-TOTAL %	13,49
SUB-TOTAL 0%	
SUB-TOTAL	
I.V.A. 12%	1,62
TOTAL $	15,11

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

GEORGE ENRIQUE REYES PALACIOS - IMPRENTA GUAYAQUIL - RUC # 0904741956001 - AUTORIZACIÓN # 1424
F.I.: 24/09/2019 VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 24/09/2020 50 BLOCKS x 2 # 037001 - 042000
ORIGINAL: ADQUIRIENTE COPIA VERDE: EMISOR