

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-CGAF-DA-2020-0929-M** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **03/06/2020**

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Prado Bravo Diego Mario** PUESTO QUE OCUPA: **CONDUCTOR MIES**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Esmeraldas Esmeraldas** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCION ADMINISTRATIVA**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
<b>03/06/2020</b>	<b>08H00</b>	<b>04/06/2020</b>	<b>21H00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Henry Quinchuela Diego Prado (CONDUCTOR ASIGNADO)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO DE PLACAS IAA-7904 PARA RETIRAR DONACIONES DE LAS BODEGAS DE LSA SENA E ESMERALDAS PARA TRASLADAR A LAS BODEGAS DEL TABLON QUITO .

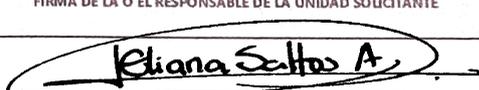
TRANSPORTE

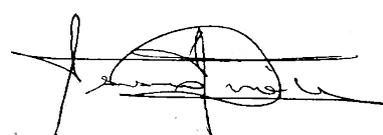
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	IAA-7904	QUITO- ESMERALDAS	03/06/2020	08H00	03/06/2020	18H00
TERRESTRE	IAA-7904	ESMERALDAS- QUITO	04/06/2020	12H30	04/06/2020	21H00

**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 Inclusion 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: **12005306049**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  <b>Diego Prado</b> CONDUCTOR	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  <b>MGS. Eliana Saltos</b> DIRECTORA ADMINISTRATIVA
---	--

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  <b>Lcda. Verónica Jaramillo</b> COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
---	--



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-CGAF-DA-2020-0929-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 08-06-2020
--	--

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Diego Mario Prado cc.0400946976	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR PROFESIONAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDAS-ESMERALDAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION ADMINISTRATIVA

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Henry Quinchuela, Diego Prado (Conductor Asignado)

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

03/06/2020: saliendo de Quito a las 08H00 llegando a las 18H00 bodegas de la Senae para luego dirigirnos a pernoctar en dicha ciudad.  
04/06/2020: inicio de labores a las 08H00 para trasladarnos a las bodegas de la Senae a embarcar la donación hasta las 12H00 para luego salir a las 12H30 a la ciudad de Quito bodega del tablón llegando a las 21H00.  
**Cumpliendo los objetivos a cabalidad, el recorrido con los Funcionarios, en las Ciudades y destinos respectivos.**

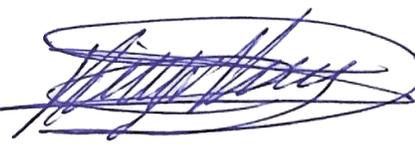
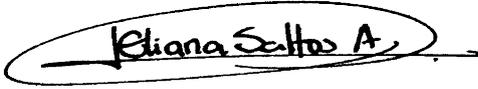
#### DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03/06/2020	0005651	Alimentación	15,00
03/06/2020	0007013	Alimentación	6,75
03/06/2020	008200001231148	Peaje	2,00
04/06/2020	000008600001375840	Peaje	2,00
04/06/2020	0001049	Hospedaje	39,20
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$ 64,95</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/06/2020	04/06/2020	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	08h00	21H00	

#### 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-7904	Quito-Esmeraldas	03/06/2020	08h00	04/06/2020	18h00
TERRESTRE	IAA-7904	Esmeraldas-Quito	04/06/2020	12h30	04/06/2020	21h00

<p>NOTA: se realizó el respectivo cambio del informe y solicitud del viatico para ser revisado y firmado por las respectivas autoridades por motivo de la situación actual que presenta el país.</p>	
<p><b>OBSERVACIONES</b></p> <p><b>Las horas y días para la movilización a las ciudades detallados en este informe, varían respecto a la planificación presentada en la Solicitud de Viáticos, debido a las necesidades y particularidades del desempeño de las actividades.</b></p>	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <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>NOMBRE: Diego Prado CARGO: CONDUCTOR DEL MIES</p>	
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>
	
<p>NOMBRE: Ing. Pablo Naranjo CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES</p>	<p>NOMBRE: MGS. Eliana Saltos CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA</p>



Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

# ORDEN DE MOVILIZACIÓN

0003503

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 03 de junio de 2020

Solicitante: Mgs. Eliana Saltos  
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa Cargo: Directora

Motivo de la movilización: Movilización MIES emergencia sanitaria 2020  
(Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados).  
**Mediante Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-0929-M, se autoriza la movilización de todo el contingente MIES para atender la Emergencia Sanitaria 2020**

Fecha de Salida: 03-jun-20 Fecha de Retorno: 05-jun-20 Tiempo de duración de la comisión: 3 DIAS

Lugar de Origen: QUITO Lugar de destino: ESMERALDAS - ESMERALDAS

Hora de salida: 8:00 Retorno: 23:30

Conductor responsable: DIEGO PRADO (0400946976)  
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: JAC color: blanco placas: IAA-1907 matrícula:

Kilometraje Salida:  Km Retorno:

Firma del solicitante

(Nombres, apellidos y N° cédula)

Firma del Responsable Coordinación de Movilización

Pablo Naranjo

(Nombres, apellidos y N° cédula)

### Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo

Conductor

(Firma)

(Nombres, apellidos y N° cédula)

Responsable de Transporte

(Firma)

Pablo Naranjo

(Nombres, apellidos y N° cédula)

Directora Administrativo

(Firma)

(Nombres, apellidos y N° cédula)

**ERAZO GILBERTO ABELARDO** RUC 1706478292001

Venta De Comidas y Bebidas En Comedores Populares Para Su Consumo Inmediato.

Dir.: Km. 6 Sector Chiguilpe 25 De Diciembre Vía a Quito s/n y Margen Derecho \*Telf.: 023 770 399 Santo Domingo - Ecuador

**FACTURA**  
SERIE 001-001  
00 0005651  
Fecha de Aut.: 21/02/2020  
Aut. SRI N°. 1126308742

Cliente: Diego Prado

Dirección: Quito

R.U.C.: 0400946976

ANO	MES	DIA
2020	06	03

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISION Documento Categorizado: NO

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	P. TOTAL
	Alimentación		13,39
			

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO \_\_\_\_\_ DINERO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_  
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO \_\_\_\_\_ OTROS \_\_\_\_\_

VALIDO PARA SU EMISION: 21/02/2021

*[Signature]*  
FIRMA AUTORIZADA

*[Signature]*  
RECIBO CONFORME

SUB-TOTAL 12%	
SUB-TOTAL 0%	
DESCUENTO \$	
SUB-TOTAL	13,39
I.V.A. 12%	1,61
VALOR TOTAL	15,00



CONCESION G.A.D DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via:.....: 1  
Fecha y Hora...: 03-junio-2020 13:20:20  
Turno.....: 10306202025791  
Factura Numero: 008200001231148  
RUC/CI.....: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoria.....: 2  
Valor.....: \$ 2,00  
IVA 0%.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 2,00  
CLAVE:030620200117600033300012008200001231  
1481438909110  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

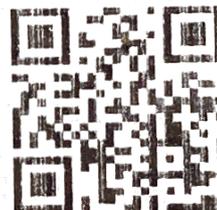


030620200117600033300012008200001231148143  
8909110

CONCESION G.A.D DE PIC-INCHA  
ESTACION DE PEAJE ALOAG  
MATRIZ: PICHINCHA/QUITO/MANUEL LARREA N13-  
45 Y ENTRE ANTE  
SUCURSAL: A 7 KM DE LA POBLACION DE ALOAG

Contribuyente Especial Res. 281  
RUC: 1760003330001

Via:.....: 6  
Fecha y Hora...: 04-junio-2020 20:40:41  
Turno.....: 60406202025820  
Factura Numero: 008600001375840  
RUC/CI.....: 9999999999999  
Nombre: CONSUMIDOR FINAL  
Numero Cliente: 7  
Categoria.....: 2  
Valor.....: \$ 2,00  
IVA 0%.....: \$ 0,00  
VALOR TOTAL...: \$ 2,00  
CLAVE:040620200117600033300012008600001375  
8401438910216  
Consulte su factura en:  
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>



040620200117600033300012008600001375840143  
8910216



# Kennedy Garden

*Carizares Estupinán Grace Amalia*

Matriz: Av. Del Pacifico 703 y E. Valdez Estbl.: Las Palmas Av. Luis Tello y A. Guerra B.  
Telf.: 06 201 1277 / 099 990 3014 ESMERALDAS - ECUADOR

## FACTURA

002 - 001

0001049

Aut. # 1126180586

RUC: 1702019132001

Fecha: 04 - JUNIO - 2020

Sr. (es): DIEGO PRADO

RUC/CI: 0400946976

Telf.: 0996774376

Direc.: QUITO

CANT.	SERVICIO DE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	HOSPEDAJE	35=	35=
7		7	7

### FORMA DE PAGO:

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Tarjeta de Crédito/Debito	<input type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

*[Signature]*  
Firma Autorizada

*[Signature]*  
Recibi Conforme

Sub total \$

35=

IVA 0%

IVA 12%

TOTAL \$

4,20

39,20

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizada: No

Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf. 06 2211985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131  
Fecha Aut. 30/01/2020 / Fecha Cda. 30/01/2021 Imp. del 951 al 1050

Obligado a llevar contabilidad