Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
MIES-CGAF-DA-2020-1530-M	22 DE JUNIO DEL 2020

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
HENRY QUINCHUELA TAPIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
ORELLANA, NAPO, SUCUMBIOS	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22/06/2020	08H00	24/06/2020	16H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. DIEGO PRADO (CONDUCTOR), HENRY QUINCHUELA (AUXILIAR)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Dar fiel cumplimiento a la disposición de la Sra. Mgs. Eliana Saltos Directora Administrativa, dando el apoyo al momento de la carga y descarga de donaciones del vehículo tipo camión JAC Placas IAA-1907, desde la ciudad de Quito trasladando dichas donaciones para la entrega a la cuidad del Coca.

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 – COCA	22/06/2020	08H00	22/06/2020	16H30
TERRESTRE	IAA-1907	COCA - COCA	23/06/2020	08H00	23/06/2020	20H00
TERRESTRE	IAA-1907	COCA - QUITO	24/06/2020	07H00	24/06/2020	16H30

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
BANCO INTERNACIONAL	AHORROS	2254758

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
SR. HENRY QUINCHUELA NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**	MGS. ELIANA SALTOS NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LCDA.: 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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MIES-CGAF-DA-2020-1530-M	29 DE JUNIO DE 2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
HENRY QUINCHUELA TAPIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
ORELLANA, NAPO, SUCUMBIOS	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. DIEGO PRADO (CONDUCTOR), HENRY QUINCHUELA (AUXILIAR)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

22/06/2020.- Luego de ser comunicado y autorizado salimos desde la ciudad de Quito a las 08H00 para el traslado de donaciones (colchones, cocinetas, enseres de cocina, cobijas, repo y calzado) al Coca llegando a las 16H30para dirigirnos a pernoctar a dicha ciudad.

23/06/2020.- Iniciamos labores a las 08H00 llegando a las 08H30 al Distrito Coca, para luego descargar el camión por lo que se precede con el conteo y constatación de dicha donación prenda por prenda de (colchones, cocinetas, enseres de cocina, cobijas, repo y calzado) hasta las 20H00 para luego dirigirnos a pernoctar en dicha ciudad.

24/06/2020.- Iniciamos labores a las 07H00 retorno y movilización a la cuidad de Quito, llegando a las 16H30 cumpliendo las disposiciones encargadas llegando sin ninguna novedad.

PRODUCTOS:

Apoyar en la carga y descarga de la donación en el camión JAC de placas IAA-1907 la destino encomendado por la Sra. Directora Administrativa

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
22/06/2020	0005771	**ALIMENTACIÓN**	**15,00**
22/06/2020	00002027	**ALIMENTACIÓN**	**15,00**
23/06/2020	00008669	**ALIMENTACIÓN**	**30,00**
24/06/2020	001501	**HOSPEDAJE**	**60,00**
		SUMAN:	**USD 120,00**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	22/06/2020	24/06/2020
HORA hh:mm	08H00	16H30

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	IAA-1907	QUITO – COCA	22/06/2020	08H00	22/06/2020	16H30
TERRESTRE	IAA-1907	COCA- COCA	23/06/2020	08H00	23/06/2020	20H00
TERRESTRE	IAA-1907	COCA - QUITO	24/06/2020	07H00	24/06/2020	16H30

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: SR. HENRY QUINCHUELA CARGO: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
Eliana Saltos A.	Eliana Saltos A.
NOMBRE: MGS. ELIANA SALTOS CARGO: : DIRECTORA ADMINISTRATIVA	NOMBRE: MGS. ELIANA SALTOS CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-1530-M

Quito, D.M., 22 de junio de 2020

PARA: Sr. Ernesto Noe Gómez Jurado
Conductor

Sr. Reiner Eraldo Elizalde Prado
Conserje

Sr. Diego Mario Prado Bravo
Conductor

Henry David Quinchuela Tapia
Auxiliar de Servicios

ASUNTO: DELEGACIÓN

De mi consideración:

En referencia a memorando Nro. MIES-CGAF-DA-2020-1495-M, de fecha 16 de junio de 2020, en el que se autoriza el egreso para atender la solicitud de ayudas humanitarias a la Distrital de Loreto-Orellana, DELEGO a ustedes para que cumplan la comisión de servicios institucionales a la provincia de Orellana los días 22, 23 y 24 de junio de 2020, con la finalidad de transportar y entregar la ayuda humanitaria en la mencionada Distrital.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Copia:
Lcd. Patricio Oswaldo Beltrán Avilés
Analista de Servicios Administrativo 1

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

Sra. María Teresa Lescano Carrión
Secretaria

Pozo Herrera Fausto Hernando

RESTAURANT LA CHAMAQUITA

Dirección: Vía a Baeza s/n

QUIJOS - NAPO - ECUADOR

R.U.C. 1801189356001

FACTURA

S. 002- 001

00 0005771

Aut. S.R.I. 1125793970

Cliente: Henry Quinchuela

R.U.C: 1721330003-1

Dirección: Quito

FECHA	DIA	MES	AÑO
	22	06	2020

FECHA: AUT. 19 / 11 / 2019 / CADUCA 19 / NOVIEMBRE / 2020

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
			13.39
	Alimentacion		

FORMA DE PAGO	
Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta Crédiro Debito	
Otros	

DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Firma Autorizada

Recibí Conforme

SUBTOTAL	13.39
12 % IVA	1.61
0 % IVA	
TOTAL $	15.00

JIMENEZ LARA ELIECER NICANOR, IMPRENTA "MULTIGRAFICAS" R.U.C. 0200962314001 Telf. 2847682
Autorización S.R.I. 4089 - Núm. del 3301 al 6300 Original: Adquiriente/ Copia: Emisor

ASADERO REY POLLO

VALLE MANCHAY ENCARNACION EFIGENIA

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Santa Rosa Av. 9 de Octubre s/n y Taracoa

Telf.: 0981988156 - 062882614

Email: encarnacionvallemanchay@hotmail.com

FCO. DE ORELLANA - ECUADOR

RUC.: 1102693072001

FACTURA S 001-001

00002027

AUT. SRI 1126221899

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Fecha: 22/06/2020 RUC:/CI: 1721330003-1

Cliente: Henry Quinchuela

Dirección: Quito Teléfono: 0987844886

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	V.TOTAL
1	Alimentacion		13,39

CADUCA EL 06 DE FEBRERO DEL 2021

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	✓
DINERO ELECTRONICO	
CHEQUE	
TRASFERENCIA	
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	

SUBTOTAL	13,39
I.V.A 0%	
I.V.A. 12 %	1,61
TOTAL USD	15

RECIBI CONFORME

Carranza Garcia Betsy Margarita Imprenta "LO MAXIMO"
RUC.: 1203636939001 AUT. 6414 Telf.: 062807680 F. del 01901 al 02100
Imp. /06/Febrero del 2020 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

CONTRIBUYENTE DE REGIMEN SIMPLIFICADO

COMEDOR EL MILENARIO

ZAMBRANO FARIAS JAN VALENTIN

VENTA DE COMIDA PREPARA EN COMEDOR

Dir: 12 de Noviembre Av. 9 de Octubre s/n y Fernando Roy Telf.: 0995547694

Email: jam.alent@hotmail.es

ORELI ANA - ECUADOR

DOCUMENTO CATEGORIZADO SI

RUC.: 2200104822001

NOTA DE VENTA

S 001-001

00008669

AUT. SRI 1126572563

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Hasta $ 420,00

CATEGORIA 1

Fecha: 23/06/2020. RUC/CI: 1721333003-1

Cliente: Henry Quinchuela

Dirección: Quito Teléfono: 0987894886

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V.TOTAL
	Alimentación		30 xx

CADUCA EL 02 DE JUNIO DEL 2021

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
CHEQUE	
Tranferencia	
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	

ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

TOTAL U$D 30 xx

F. AUTORIZADA

Carranza Garcia Betsy Margarita Imprenta "LO MAXIMO"

RUC.: 1203636939001 AUT. 6414 Telefax: 062807680

F. del 0008601 al 0009100 Impresión /02/Junio del 2020

HOSTAL SALINAS

SALINAS LUNA HECTOR FLORESMILO

SERVICIOS DE ALOJAMIENTOS POR CORTO TIEMPO EN HOSTALES

Direc.: Av. 9 de Octubre s/n. y Aguarico

Telf.: 06 - 2861 759 - Cel.: 0968355814

ORELLANA - ECUADOR

R.U.C.: 0103828950001

FACTURA

001 - 001 - 000

001501

Nº. Aut. S.R.I.: 1126247082

Fecha de Aut.: 11 / 02 / 2020

Cliente: Henry Quinchuela.

RUC: 1721333003-1 Fecha: 24/06/2020

Direc: _____ Telf.: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	VALOR TOTAL
	Hospedaje por 2 noches 22 y 23 de Junio del 2020		53,57

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	—
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

Hector Salinas

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL	53,57
Descuento	
IVA. 0 %	
IVA. 12 %	6,43
VALOR TOTAL	60,00

Documento Categorizado: NO

José M. Venegas Moreno RUC 1704019551001 Tecnimprenta M.V.M. Aut.13490 Cel. 0987604848 Orellana

Impresión del 1401 al 1800 - Cáduca : 11 / 02 / 2021 - Original ADQUIRIENTE: / Copia EMISOR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003513

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: Quito, 22 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. Con asistencia del Sr. Henry Quinchuela

Fecha de Salida: 22-jun-20 Fecha de Retorn 24-jun-20 Tiempo de duración de la comis 3 DIAS

Lugar de Origen: QUITO Lugar de destino: Prov. Orellana, Napo, Sucumbios

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

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

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

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante

(Nombres, apellidos N°cédula)

Firma del Responsable coordinación de movilización
Pablo Naranjo
(Nombres, apellidos N°cédula)

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

Conductor

(Firma)

(Nombres, apellidos N°cédula)

Responsable de Transporte

(Firma)
Pablo Naranjo
(Nombres, apellidos N°cédula)

Directora Administrativo

(Firma)

(Nombres, apellidos N°cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales "Acuerdo 042-CG-2016", expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial Suplemento N° 913 de 30 de diciembre de 2016.

Art. 5.- Movilización de los vehículos oficiales y excepciones.- Ningún vehículo oficial podrá circular sin la respectiva orden de movilización y con justificación expresa de la necesidad institucional.

Art. 8.- Solicitud de orden de movilización.- El titular de la unidad administrativa o su delegado, autorizará el desplazamiento del servidor en días y horas laborables, para tal propósito, la orden de movilización se suscribirá en formatos propios de la entidad.