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-mmm-aaaa)
06 DE JULIO 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 ESMERALDAS - ESMERALDAS		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)
07/07/2020	13H00	08/07/2020	18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CARLOS CORREA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONDUCIENDO EL CAMIÓN JAC DE PLACAS IAA-1907 A LA CIUDAD DE ESMERALDAS TRANSPORTANDO KITS ALIMENTICIOS PARA LA POSTERIOR ENTREGA EN DICHA CIUDAD.

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 - ESMERALDAS	07/07/2020	13:00	07/07/2020	21:00
TERRESTRE	IAA-1907	ESMERALDAS - QUITO	08/07/2020	11:00	08/07/2020	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 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: 12009097134
--	----------------------------	-------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SR. CARLOS CORREA	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS. ELIANA SALTOS
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR CONDUCTOR ADMINISTRATIVO	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DIRECTORA ADMINISTRATIVA
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO LICDA: VERÓNICA JARAMILLO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 <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>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA	

Recibido
23/07/20
Hus.

012412 - 2713

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)
10 DE JULIO DEL 2020

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
CARLOS CORREA

PUESTO QUE OCUPA:
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

ESMERALDAS - ESMERALDAS

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
CARLOS CORREA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

07/07/2020: Traslado y movilización de kits alimenticios hacia la ciudad de ESMERALDAS, saliendo desde las bodegas del Tablón a las 13:00, llegando a dicha ciudad a las 21:00. Pernoctando en la ciudad antes mencionada, fin de actividades.

08/07/2020: Inicio de actividades 07:00, dirigiéndome a la Dirección Distrital llegando a las 08:00, para posteriormente descargar del vehículo tipo camión los kits alimenticios. Retorno y traslado a la ciudad de Quito saliendo a las 11:00 y llegando a las 18:00, finalizando actividades y concluyendo la comisión sin ninguna novedad.

PRODUCTOS:

Apoyar en el traslado y movilización en vehículo tipo CAMIÓN JAC DE PLACAS IAA-1907 para la transportación de donaciones a dicha ciudad.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
07/07/2020	0001469	ALIMENTACION	15,00
07/07/2020	00000548	ALIMENTACION	10,00
08/07/2020	0002685	HOSPEDAJE	35,00
07/07/2020	008100002695599	PEAJE	2,00
07/07/2020	004023001853223	PEAJE	2,00
08/07/2020	004026001850634	PEAJE	2,00
08/07/2020	008500002716440	PEAJE	2,00
SUMAN:			USD 68,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07/07/2020	08/07/2020	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	13H00	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 - ESMERALDAS	07/07/2020	13:00	07/07/2020	21:00
TERRESTRE	IAA-1907	ESMERALDAS - QUITO	08/07/2020	11:00	08/07/2020	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

NOMBRE: SR. CARLOS PAUL CORREA TORRES
CARGO: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: ING. PABLO NARANJO
CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: MGS. ELIANA SALTOS
CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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

RUC 174708912001
02-2018

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Carlos Correa PLACA: 1AA-1907
MEMORANDO SOLICITUD: CGAD-DA-2020-929-M TIPO DE VEHÍCULO: Camión 30c
FUNCIONARIOS COMISIONADOS:

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	07/07/2020	13:00	310157	Traslado Quito-Esmeraldas	21:00	310157
2	08/07/2020	07:00	310157	Traslado Hotel-D. Distrital	08:00	310157
3	08/07/2020	11:00	310157	Traslado Esmeraldas-Quito	18:00	310157
4						
5						
6						
7						
8						
9	Nota: El contador de Kilometraje del Vehículo No Funciona					
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

FIRMA COMISIONADOS

CONDUCTOR

ORDEN DE MOVILIZACION

000035-29

COORDINACION GENERAL ADMINISTRATIVA/ FINANCIERA
Direccion Administrativa

Quito, 07 de Julio de 2020

Lugar, fecha y hora de emisión:

Solicitante: Mrs. Eliana Salinas

(Nombre, apellido y número de cédula)

Unidad / Área Administrativa: Dirección Administrativa

Cargo: Directora

Motivo de la movilización:

Movilización MIES emergencia sanitaria 2020
(Objetivo 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 fuera de semana o fin de semana:
Mediante Memorando Nro. MIES-CCGAE-DA-2020-0929 M. se autoriza la movilización de todo el contingente MIES para atender la Emergencia Sanitaria 2020

Fecha de Salida: 07-Jul-20 Fecha de Retorno: 08-Jul-20 Tiempo de duración de la comu: 2 DIAS
Lugar de Origen: Quito Lugar de destino: Retorno: Prov. De Emergencias: 73/30

Hora de salida: 5:00 Retorno: CONREATORRES CARLOS PAUL 2716548597
(Reservar con fecha y número de celular)

Conductor responsable: IAA-1907 Matrícula: [Circulo]
Vehículo asignado marca: JAC color: Blanco placas: [Circulo]

Placa del vehículo: [Circulo]
Placa del conductor: [Circulo]

Placa del conductor: [Circulo]
Firma del solicitante: [Firma]

Firma del Responsable de movilización: [Firma]
Nombre, Apellido y Cédula: Pablo Narajo

Autorización para uso de vehículos/institucionales fuera de la jornada de trabajo:
Conductor: [Firma] Responsable de Transporte: [Firma]

Firma: [Firma]
Nombre, Apellido y Cédula: [Firma]

Firma: [Firma]
Nombre, Apellido y Cédula: Pablo Narajo

Firma: [Firma]
Nombre, Apellido y Cédula: [Firma]

El presente documento es una copia de la información registrada en el Sistema de Información de Recursos Humanos y no debe ser utilizado como respaldo de la información registrada en el Sistema de Información de Recursos Humanos. En caso de tener alguna duda o comentario, favor dirigirse al área de Recursos Humanos. Este documento es propiedad de la institución y no debe ser distribuido fuera de ella. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este documento. Quito, Ecuador, 07 de Julio de 2020.

COMEDOR VANESSA

Cardenas Costa Marco Alfonso

FACTURA

Direc.: Av. Abraham Calazación
sn y Av. Esmeraldas

R.U.C.: 1714705512001
001-001-00

Tel.: 0969 992 354 - 0997 952 434
Santo Domingo - Ecuador

0001469

Fecha de Emisión 07 / 07 / 2020

Aut. SRI N° 1126417277

Fecha Aut.: 13 de Marzo 2020

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN FONDAS Y COMEDORES, INCLUSO PARA LLEVAR

CLIENTE: Carlos Correa.
DIREC.: QUITO
R.U.C.: 1716548597. TELF.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/ UNIT.	V/ TOTAL
	Alimentación		13.39

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO CLIENTE
DINERO ELECTRONICO
TARJETA DE CREDITO / DEBITO
OTROS

FIRMA AUTORIZADA

SUBTOTAL % 13.39
SUB TOTAL 0%
DESCUENTO
SUB TOTAL
IVA 12.% \$ 1.61.
VALOR TOTAL 15.00

Edgar Abelardo Vaca Verduga / Imprenta "Vaca" - RUC: 1717618415007 / No. Autorización 10400
Imp. Vaca: 2 781 987 - 0969 457 454 Fecha Caducidad: 13 de Marzo del 2021 N° del 001301 al 001500

ASADERO DE POLLOS LA ESQUINA DE ALES
Caicedo, Gracia Flavio David
Direc.: Calle 24 de Mayo, Solar 22, Redondel de Codesa
Telf.: 0989047990
RUC: 0802595793001
AUT. SRI: 1126356069
ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA N° 001-001-000000548

FECHA DE EMISION DIA MES AÑO
07 07 2020

RUC: 1716548597.

Señor(es): Carlos Correa.

Dirección: QUITO.

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	Alimentación		8.93

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 03 DE MARZO DEL 2020
FECHA DE CADUCIDAD: 03 DE MARZO DEL 2021

FORMA DE PAGO	EFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE DEBITO/CRÉDITO	OTROS
	☒	☐	☐	☐

Sub. Total 12 % 8.93.
Sub. Total 0 %
Descuento
SUB TOTAL
IVA 12 % 1.07
TOTAL 10.00

Recibí Conforme
Firma Autorizada

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
FAJARDO'S PRINT IMPRENTA - FAJARDO LÓPEZ NORMAN GEOVANNY - RUC: 0801291238001 - Aut: 13912
Telf.: 062721638 - 0990185078 del 000006501 al 000006700 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

HOTEL HOSTAL DEL SUR
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOSTERIA
ALQUILER DE BIEN INMUEBLE PARA LOCAL COMERCIAL
Alarcón Garzón Nelly Teresa
Direcc.: Barrio 24 de Mayo Calle Folke Anderson #9
ESMERALDAS - ECUADOR Teléfono: 0979 618 580

FACTURA

Fecha de Emisión 08 / 07 / 2020

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO S. 001-001-000002685

R.U.C.: 1703946952001 AUT. SRI 1126006660

Señor(es): CARLOS CORREA

RUC: 1716548597 Guía de Rem.:

Dirección: QUITO. Telf.:

Cant.	DESCRIPCIÓN	P. Unit.	T/Venta
1	SERVICIO DE HOSPEDAJE		31.25

FORMA DE PAGO
EFECTIVO 35
DINERO ELECTRONICO
TARJETA CREDITO / DEBITO
OTROS

SUB. TOTAL 12 % 31.25
SUB. TOTAL 0 %
DESCUENTO
SUB. TOTAL \$ 31.25
IVA 12 % 3.75
VALOR TOTAL \$ 35.00

Recibí Conforme
Firma Autorizada

Original: Adquiriente
Copia: Emisor

Peñón Castillo Luis A. Imprenta El Prestigio RUC: 0801606336001 Aut. 2114 Telf.: 2452 725
del 2501 al 2800 fecha de Impr. 02 de Enero 2020 Válido hasta 02 de Enero 2021

8914214

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:.....: 2
Fecha y Hora...: 07-julio-2020 14:16:30
Turno.....: 20707202026424
Factura Numero: 008100002695599
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre: CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria.....: 2
Valor.....: \$ 2,00
IVA 0%.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL...: \$ 2,00
CLAVE:0707202001176000333000120081000026955991438914211
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>

070720200117600033300012008100002695599143

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-023-001853223

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999

DIR.:

Telefono:
031

07/07/2020 16:00:32
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: PESADO 2 EJES

TARIFA : \$ 2,00
IVA 0,00% : \$ 0,00
VALOR TOTAL : \$ 2,00

CLAVE DE ACCESO:
070720200117681396200012
0040230018532230185322317

GAD PROVINCIAL SANTO DOMINGO DE LOS
TSACHILAS

Telefonos de emergencia:
0960732573-023628420
Sucursal: Km 12 Via Quito
Matriz: Mons.Emilio Lorenzo Sthele y
Av. Esmeraldas

CONTRIBUYENTE ESPECIAL 162
RUC: 1768139620001

Factura No.: 004-026-001850634

Cliente: CONSUMIDOR FINAL
RUC: 9999999999999

DIR.:

Telefono:
062

08/07/2020 15:01:02
Forma de Pago: EFECTIVO
Categoria: PESADO 2 EJES

TARIFA : \$ 2,00
IVA 0,00% : \$ 0,00
VALOR TOTAL : \$ 2,00

CLAVE DE ACCESO:
080720200117681396200012
0040260018506340185063418

08072020011760003330001200850002716440143
RQ16217

CONCESION G.A.D DE PICHINCHA
ESTACION DE PEAJE AL JAG
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:.....: 5
Fecha y Hora...: 08-julio-2020 17:05:58
Turno.....: 50807202026450
Factura Numero: 008500002716440
RUC/CI.....: 9999999999999
Nombre CONSUMIDOR FINAL
Numero Cliente: 7
Categoria.....: 2
Valor.....: \$ 2,00
IVA 0%.....: \$ 0,00
VALOR TOTAL...: \$ 2,00

CLAVE:0807202001176000333000120085000027164401430915217
Consulte su factura en:
<https://declaraciones.sri.gob.ec/comprobantes-electronicos-internet/publico/validezComprobantes.jsf>