

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0339-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
02/06/2020

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
RAMIRO FERNANDO SÁNCHEZ AGUIRRE

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de comunicación

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Santa Elena – Santa Elena

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)
03/06/2020	04h00	05/06/2020	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Fernando Sánchez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar avanzada, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio el señor ministro.

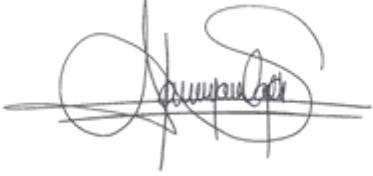
TRANSPORTE

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	Institucional	Quito – Santa Elena	03/06/2020	04h00	03/06/2020	15h00
Terrestre	Institucional	Santa Elena – Quito	05/06/2020	06h00	05/06/2020	18h00

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: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 6101451019
---------------------------------	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
<p>Fernando Sánchez ANALISTA DE COMUNICACIÓN</p>	<p>Alexandra Cajas DIRECTORA DE COMUNICACIÓN</p>
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<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>
<p>Lic. Verónica Jaramillo COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA</p>	

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0339-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10 de junio
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Ramiro Fernando Sánchez Aguirre	PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Elena - Santa Elena	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Comunicación Social

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Fernando Sánchez**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS****ACTIVIDADES:****03 de Junio de 2020****04:00 – 15:00** Traslado de Quito a Santa Elena (Distrito MIES)**15:30 – 16:00** Reunión de trabajo con Coordinador Zonal 5, Directora Distrital Salinas, jefa de despacho, equipos técnico sobre actividades a desarrollar**16:00 – 16:30** Traslado hasta parroquia Colonche para realizar avanzada del evento de inauguración de Centro Médico Señor de las Aguas con Presidente de la República y Ministros de Estado.**17:00 - 18:00** Avanzada de los lugares donde el ministro entregaba kits de alimentos, para la respectiva cobertura audiovisual institucional y de medios de comunicación**18:15 – 18:45** Traslado al Hotel**20:00 – 20:30** Traslado al Centro Médico Señor de las Aguas para reunión de coordinación**20:30 – 21:00** Reunión con equipo de avanzada de Presidencia**21:00 – 21:30** Traslado al hotel**21:30 – 11:00** Revisión y elaboración de insumos para ministro**11:00** Fin de jornada**04 de Junio de 2020****08:00 – 08:30** Traslado al Centro Médico Señor de las Aguas**08:30 – 09:00** Coordinación con equipo de SEGCOM**09:00 – 11:00** Coordinación en 3 puntos de la parroquia Colonche con las personas que recibirían los kits y los respectivos equipos técnicos**12:00 – 13:00** Ejecución del evento con Presidente de la República y Ministros de Estado**13:30 – 14:00** Coordinación con medios de comunicación para cobertura de reunión entre ministro, autoridades de Santa Elena y líderes comunitarios**14:15 – 15:00** Entrega de kits de alimentos por parte del ministro, autoridades de Santa Elena a familias de la parroquia**15:00 – 15:30** Cobertura de familias que reciben los kits**16:00 – 17:00** Almuerzo**17:00 – 17:30** Traslado al hotel**17:30** Fin de jornada

05 de Junio de 2020

06:00 - 18:00 Traslado de Santa Elena a Quito

PRODUCTOS:

Coordinación de actividades con equipo MIES y Presidencia para evento y entrega de kits, elaboración y revisión de insumos y contenidos para Ministro, coordinación con medios de comunicación.

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

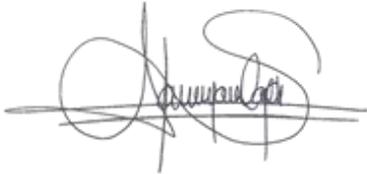
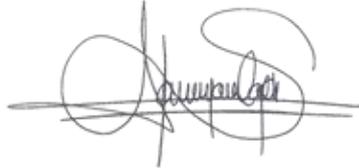
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
03-06	063895	Alimentación	12,00
03-06	0405	Alimentación	12,00
04-06	0839	Hospedaje	28,00
04-06	029367	Alimentación	20,00
04-06	0932	Alimentación	10,00
05-06	03100	Hospedaje	30,00
TOTAL			112,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/06/2020	05/06/2020	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	04h00	18h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORT E (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	Institucional	Quito – Santa Elena	03/06/2020	04h00	03/06/2020	15h00
Terrestre	Institucional	Santa Elena – Quito	05/06/2020	06h00	05/06/2020	18h00

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
	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
NOMBRE: Ramiro Fernando Sánchez Aguirre CARGO: Analista de Comunicación	
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
	
NOMBRE: Alexandra Cajas CARGO: Directora de Comunicación Social	NOMBRE: Alexandra Cajas CARGO: Directora de Comunicación Social

Memorando Nro. MIES-DM-DCS-2020-0339-M

Quito, D.M., 02 de junio de 2020

PARA: Sr. Lcdo. Jaime Geovanny Espinosa Mafla
Analista de Comunicación Social 3

Sr. Ing. Ramiro Fernando Sánchez Aguirre
Analista de Comunicación Social 2

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA VIAJAR A LA PROVINCIA DE SANTA ELENA

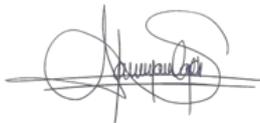
De mi consideración:

Mediante la presente, me permito comunicar a ustedes que deben viajar a la provincia de Santa Elena los días: miércoles 03 hasta el viernes 05 de junio del 2020, a fin realizar avanzada, cobertura comunicacional y demás actividades que mantendrá en territorio el señor ministro.

Consecuente con la emergencia sanitaria que atraviesa el país, esta 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



ORDEN DE MOVILIZACIÓN
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

No. 12283

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia Desde 2020-06-01 Hora 05:00 Hasta 2020-06-07 Hora 23:55

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES A NIVEL NACIONAL POR LA EMERGENCIA SANITARIA 2020

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2020-03-17

No. Comunicación MIES-CGAF-DA-2020-0929-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres ALCIVAR LOOR JACINTO BIENVENIDO

Cargo CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1306523364

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1203

Marca / Modelo 2010

Color CREAMA

Número Matrícula A4363776

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres MGS. ELIANA DEL CARMEN SALTOS ABRIL

Cargo DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2020-05-31 17:19



La Costa

ING. CARBACA CABRERA MÓNICA DEL CARMEN

R.U.C. # 0301071080001

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN PENSIONES

Matriz: Ciudadela Martin Fierro S/N y Tabare - Cuenca

Sucursal: Mirador Costa de Oro, Av. Puerto Lucia No. 14 - 15

Tel.: 2779444

La Libertad - Ecuador

Autorización SRI # 1125623547

FACTURA

Serie 002-001-

000003100

Fecha: 5/ Junio /2.020.
 Sr.(es): Fernando Sanchez.
 Dirección: Quito.
 RUC/C.I.: 1717789802. Telf.: 0992562512.

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Hospedaje 1. noche.		26,79

Son: Dólares

Forma de Pago:

MONICA CARBACA CABRERA RECIBI CONFORME

SUB-TOTAL %	26,79
SUB-TOTAL 0%	
SUB-TOTAL	
I.V.A. %	3,21
TOTAL \$	30,00

VELEZ INTRIAGO LORENA MONSERRATE

D'LORENA RESTAURANTE

RUC: 1309325866001
AUT. SRL: 1126579584

VENTA DE COMIDAS EN FONDA Y COMEDORES POPULARES

Dir.: EL CARMELO GALAPAGOS SOLAR 9

Cel.: 0980398425 * El Espalme - Ecuador

000000405

FACTURA 003 - 001

Sr (es): Fernando Sánchez RUC/CL: 1717789802

Fecha de Emisión: 03-06-2020 Telf: 0992562512

Dirección: Quito

Guía de Remisión: _____

CANT	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	Alimentación	10,71	10,71
VELEZ BURGOS ANGIE GRACIELA "PAPELERIA E IMPRENTA MAGUNCIA"		SUB TOTAL 12 %	10,71
RUC: 3921041737001 AUT: 2054 - 1bl. 50x2 (000000401-000000450)		SUB TOTAL 0 %	
SON:		DESCUENTO	
Fecha de Autorización: 03/06/2020 * Valido para su Emisión: 03/06/2021		SUB TOTAL	
FORMA DE PAGO		IVA 12 %	1,29
DINERO EFECTIVO <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/>		VALOR TOTAL	12,00
DINERO EN CREDITO <input type="checkbox"/> OTROS <input type="checkbox"/>			
 Velez Intriago Lorena Monserrate			
 Fernando Sánchez			
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO		ORIGINAL/Adquirante	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
 R.U.C. 0952061422001

Contribuyente Registrado
NOTA DE VENTA - RISE
 AUT. S.R.I. 1125428250
 Válido hasta 05/09/2020
 No. 001-001-00 **0000839**

FECHA: 4 de Junio 2020
 CLIENTE: Fernando Sanchez
 DIRECCIÓN: Quito

R.U.C./C.I.: 17 17 78 98 02
 ATT.: _____
 TELÉFONO: _____

DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
Hospedaje		28
FORMA DE PAGO:		
Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> Dinero Electrónico <input type="checkbox"/> T. Crédito / Débito <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/>		
FIRMA AUTORIZADA:	RECIBI CONFORME:	VALOR TOTAL \$ <u>28</u>



PERERO GONZALEZ HUGO ALIPIO

CEVICHERIA LOJANITA

Dirección Matriz: Ave. Grl. ENRIQUEZ GALLO Y LEONARDO AVILES

Dirección Sucursal: Ave. Grl. ENRIQUEZ GALLO Y LEONARDO AVILES
CALIFICACION ARTESANAL No. 033419

Obligado a llevar Contabilidad: NO

R.U.C.: 0904555299001

FACTURA

No. 001-001-000063895

Numero de autorizacion

0306202001090455529900120010010000638955270359118

Fecha y Hora de autorizacion

03/06/2020 15:05 p. m.

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0306202001090455529900120010010000638955270359118

Razon Social / Nombres y apellidos: SANCHEZ FERNANDO

Identificacion: 1717789802

Fecha Emision: 03/06/2020

Guia Remision:

Codigo Principal	Codigo Auxiliar	Cantidad	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin subsidio	Descuento	Precio Total
211	215	1.00	camaron apinado*		9.0000	0.00	9.00	0.00	9.00
900	900	1.00	agua natural		0.8900	0.00	0.89	0.00	0.89
811	811	1.00	media jama de jugo*		2.0000	0.00	2.00	0.00	2.00

Informacion adicional

Direccion: QUITO

Email: sanfern2@hotmail.com

SUBTOTAL 12%	0.89
SUBTOTAL IVA 0%	11.00
SUBTOTAL NO OBJETO IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.89
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.11
IRBPNR	0.00
PROPNA	0.00
VALOR TOTAL A PAGAR	12.00