



Ministerio
de Inclusión
Económica y Social

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-mm-aaaa)

16/06/2020

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 SERVIDOR INSTITUCIONAL

ESMERALDAS- SAN LORENZO

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

DIRECCION ADMINISTRATIVA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

17/06/2020

HORA SALIDA (hh:mm)

16H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

19/06/2020

HORA LLEGADA (hh:mm)

14H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
DIEGO PRADO (CONDUCTOR ASIGNADO)

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONDUciendo EL VEHÍCULO DE PLACAS PEI-1219 PARA MOVILIZAR EN LA PROVINCIAS DE ESMERALDAS- SAN LORENZO

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PEI-1219	Quito- San Lorenzo	17/06/2020	16h00	17/06/2020	23h45
TERRESTRE	PEI-1219	San Lorenzo-Borbón	18/06/2020	05h30	18/06/2020	06h30
TERRESTRE	PEI-1219	Borbón- San Lorenzo	18/06/2020	17h00	18/06/2020	18h00
TERRESTRE	PEI-1219	San Lorenzo-Quito	19/06/2020	07h00	19/06/2020	14h00

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 Inclusión 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

Diego Prado
CONDUCTOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MGS- Ellana Santos
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Lcda. Verónica Jaramillo
COORDINADORA -GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

NOTA: 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.

- 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-CGAF-DA-2020-0929-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
22-06-2020

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-SAN LORENZO

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
Diego Prado (Conductor Asignado)

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

17/06/2020: Salida de Quito a las 16H00 para el traslado de donaciones a San Lorenzo llegando a las 23H45 para dirigirnos a pernoctar a dicha ciudad.
18/06/2020: inicio de labores a las 05H30 llegando a las 06H30 a Borbón, para luego descargar el camión hasta las 17H00 llegando a San Lorenzo 18H00 para luego pernoctar en dicha ciudad.
19/06/2020: Retorno a Quito. Salida de San Lorenzo a las 07H00, llegando a Quito a las 14H00.
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)
17/06/2020	0000616	Alimentación	15,00
17/06/2020	000000070	Alimentación	15,00
18/06/2020	0004671	Alimentación	15,00
18/06/2020	0004634	Alimentación	15,00
19/06/2020	0010688	Hospedaje	60,00
SUMAN:			USD\$ 120,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	17/06/2020	19/06/2020
HORA hh:mm	16h00	14H00

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	PEI-1219	Quito- San Lorenzo	17/06/2020	16h00	17/06/2020	23h45
TERRESTRE	PEI-1219	San Lorenzo- Borbón	18/06/2020	05h30	18/06/2020	06h30

TERRESTRE	PEI-1219	Borbón- San Lorenzo	18/06/2020 ✓	17h00 ✓	18/06/2020 ✓	18h00 ✓
TERRESTRE	PEI-1219	San Lorenzo- Quito	19/06/2020 ✓	07h00 ✓	19/06/2020 ✓	14h00 ✓

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.

OBSERVACIONES

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.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE: Diego Prado

CARGO: CONDUCTOR DEL MIES

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

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: Ing. Pablo Marañón

CARGO: RESPONSABLE DE TRANSPORTES

NOMBRE: MGS. Eliana Saltos

CARGO: DIRECTORA ADMINISTRATIVA

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 âEstado 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.

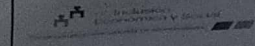
Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Eliana del Carmen Saltos Abril
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Copia:

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



HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR:
MEMORANDO SOLICITUD:
FUNCIONARIOS COMISIONADOS:

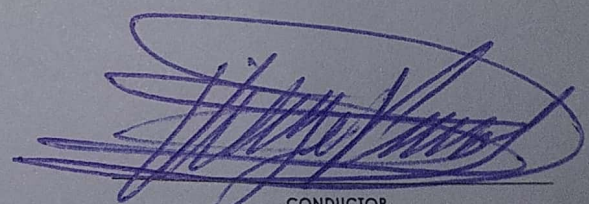
Diego Prado
Diego Prado

PLACA:
TIPO DE VEHICULO

PEI-1219
Cauyon Chevrolet

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	17-06-2020	16:00	931715	Traslado de donaciones	23:45	932015
2	18-06-2020	05:30	932015	Mobilizacion San Lorenzo	06:30	932035
3				Borbon Entrega donacion		
4	18-06-2020	17:00	932035	Borbon - San Lorenzo	18:00	932055
5	19-06-2020	07:00	932055	Retorno San Lorenzo	14:00	932420
6				Quito		
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						


FIRMA COMISIONADOS


CONDUCTOR

PROPIETARIO: SR. ESMITH EFRAÍN DEFAZ DEFAZ



AUT. SRI. N° 1125057440

SERIE -002 - 001

No 0010688

Documento Categorizado: NO

Dirección: Quito

CLIENTE

TOTAL \$	60.00
----------	-------

Suárez Santillán Diego Germán • "CODGRAF" • Ibarra • Telfs.: 06 2606 416 • RUC: 1002497566001 Original: Adquiriente
AUT.: 9015 del 10351 al 10850 Fecha de Imp.: 01 de Julio del 2019, Caduca 01/Julio/2020 Copia: Emisor

Copia: Emisor

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
RUC: 0919671271001 // DIRECCIÓN: ENTRADA 1 M562 SL 16 - VIA A SAN LORENZO
Telf: 0967379943 / SAN LORENZO - ECUADOR

FECHA DE AUTORIZACION: 20-01-2020

AUT.SRI 1126112968- 001-001-N-000000070

Cliente:

R.U.C/C.I.:

Dirección:**Fecha:**

Telf:

"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO"

IMPRESION:00000001 - 000000100 VALIDO HASTA:20-01-2021

TOTAL\$

15.00

RECIBÍ CONFORME

ENTREGUÉ CONFORME

**ACTIVIDADES DE HOTELES
Y RESTAURANTES
HASTA \$ 420**

LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ - METROGRAFICA - TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
Original.:CLIENTE - Copia.:EMISOR DOC.CATEGORIZADO SI

LOS AGACHADITOS DE SEDELAN

RUC. 1004206734001
Aut. SRI: 1125953211
FACTURA
S 001 - 001 - 00

GORDON MARTINEZ NELSON XAVIER

Direc.: Panamericana y Guayaquil Telf.: 2 928-234

Cel.: 0993594835 Otavalo - Ecuador

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

0000616

Cliente: Diego Arado
Fecha: 17/06/2020 Telf.: _____
RUC.: 0900946976 Guía de Rem.: _____
Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		13.39

FORMA DE PAGO		SUBTOTAL	13.39.
Efectivo ☐	Tarjeta de Crédito / Débito ☐	IVA 0%	
Dinero Electrónico ☐	Otros ☐	IVA 12%	2.61.
<u>Xavier Gordon</u> f) Entregué Conforme		TOTAL USD.	15.00.
<u>[Firma]</u> f) Recibí Conforme			

Flores Nogales Ernesto Javier GRAFICAS "EL CARDON" RUC. 1002584280001 Aut. SRI. 2207
Telf.: 2 921-598 Emisión: 17/Diciembre/2019 Caduca: 17/Diciembre/2020 Del 0551 al 0650

Original: Adquiriente / Copia: Emisor



RESTAURANT PICO RICO

ZAMBRANO RUALES NELSA LICET

Matriz.: Barrio 26 de Agosto Calle 26 de Agosto
Telf. 0985042051 / SAN LORENZO - ESMERALDAS - ECUADOR

RUC. 1758284168001

Documento categorizado: NO

FACTURA

0004634

AUT: SRI 1125011633 001 - 001 00

Fecha: 18-06-2020 Telf. ✓

Cliente: Diego Prado

RUC: 0400946976 Direc: Quito

Cant.	Detalle	V. unit.	Total
1	Alimentación		13,39

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO/DEBITO	
OTROS	

F. AUTORIZADA

F. CLIENTE

SubTotal 12% 13,39

Sub Total 0%

DESCUENTO

Sub Total

IVA 12 % 1,61

VALOR TOTAL 15,00

"IMPRESA SARITA" Soto Casanova Daniel Ricardo RUC. 0802661009001 Aut. 8232
F. Imp. 21 del / 06 del 2019 / Val. H. 21 del 06 del 2020 Imp. 4001 al 5000
Original Adquirente Copia Emisor Telf. 0991047578

ORDEN DE MOVILIZACIÓN

0003510

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Quito, 17 de junio de 2020

Lugar, fecha y hora de emisión:

Solicitante: Mgs. Eliana Saltos

Unidad / Área Administrativa:

Dirección Administrativa

(Nombre, apellidos y número de cédula)

Motivo de la movilización:

Cargo:

Directora

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: 17-jun-20 Fecha de Retorno: 20-jun-20 Tiempo de duración de la comisión: 4 DIAS
Lugar de Origen: QUITO Lugar de destino: Esmeraldas, San Lorenzo, Borbón, Esmeraldas
Hora de salida: 10:00 Retorno: 23:30
Conductor responsable: DIEGO PRADO (0400946976)
(Nombres, apellidos y número de cédula)
Vehículo asignado marca: Hino color: blanco placas: PEI1219 matrícula: [Firma]
Kilometraje Salida: [Firma] Km Retorno: [Firma]

[Firma]
Firma del solicitante

(Nombres, apellidos N° cédula)

[Firma]
Firma del Responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos N° cédula)

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

Conductor

Responsable de Transporte

Directora Administrativo

[Firma]
(Firma)

(Nombres, apellidos N° cédula)

[Firma]
(Firma)

Pablo Naranjo

(Nombres, apellidos N° cédula)

[Firma]
(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. 6.- 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 tramitará en formatos propios de la entidad.