COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

016

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		09	012	2020	4900	4551

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	2338

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707976096	RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	75.98
									TOTAL PRESUPUESTARIO	75.98
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	75.98
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	75.98

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 98/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO. VIAJA A MANTA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 1513. A ORDENES PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENRACIONAL. DEL 12 AL 13-11-2020 SEGUN HOJA DE CONTROL DE VIATICOS MR-GV-AL

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/12/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

015

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		09	012	2020	4900	4551

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	2338

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1707976096	RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 09/12/2020	Funcionario Responsable	Director Financiero

6 doy 014

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		04 012 2020		4551	4551

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2020-2110-	2338

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS (RPA RTO DEV)
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1707976096 RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO		

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	75.98
									TOTAL PRESUPUESTARIO	75.98
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	75.98
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	75.98

SON: SETENTA Y CINCO DOLARES CON 98/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO. VIAJA A MANTA. CONDUCIENDO VEHICULO DE PLACAS PEI 1513. A ORDENES PERSONAL DE LA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN INTERGENRACIONAL. DEL 12 AL 13-11-2020

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 04/12/2020	H Rodas Funcionario Responsable	Director Financiero

Cur NSS1.
013

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA
LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

1. DATOS GENERALES

No. CÉDULA:	1707976096			CARGO:	CONDUCTOR ADMINISTRATIVO
SERVIDOR:	RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO				
LUGAR COMISIÓN:	MANTA				
FECHA DE SALIDA:	12/11/2020	HORA:	07H15	C. PRESUPUESTARIA:	771 - 992
FECHA DE RETORNO:	13/11/2020	HORA:	21H00	TIPO DE GASTO:	CORRIENTE

2. CÁLCULO DE VIATICOS

CONCEPTO	MONTO (USD)	No. DÍAS	TOTAL VIÁTICO
Viático	80,00	1	80,00
TOTAL			80,00

3. DETALLE DE GASTOS PARA REEMBOLSO

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	530803	0,00
2	PEAJES	570102	0,00
3	MANTENIMIENTO VEHICULAR	530405	0,00
4	REPUESTOS Y ACCESORIOS	530813	0,00
5	PARQUEADERO	530502	0,00
6	HOSPEDAJE Y ALIMENTACIÓN	530303	0,00
TOTAL REEMBOLSO			0,00

4. DETALLE DE GASTOS JUSTIFICADOS

No.	CONCEPTO	ITEM PRESUPUESTARIO	MONTO (USD)
1	HOSPEDAJE	530303	35,00
2	ALIMENTACION	530303	16,98
3	MOVILIZACION	530301	0,00
TOTAL GASTOS			51,98

5. LIQUIDACION

a) Total cálculo de viáticos			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*	0,00	0,00
Valor a Justificar	*70%*	56,00	51,98
Valor sin Justificar	*30%*	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			**75,98**
Saldo a favor de MIES			**0,00**
b) Total por reembolso de gastos			**0,00**
c) Total por liquidacion de compras			**0,00**
d) Total a favor del Funcionario			**75,98**

6. OBSERVACIONES

1	

Elaborado por:	*Contabilizado Por:*	*Pagado por:*
Martha Rodas		
~~Martha Rodas~~		
PRESUPUESTO	*CONTABILIDAD*	*TESORERÍA*

Quito, 03 de diciembre de 2020

012

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
FECHA: 3 0 NOV 2020 HORA:
DIRECCION FINANCIERA
Firma: No. trámite

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES No. MIES-SGI-2020-1959-M- R.R.-D-N-A-MIES-2020	**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)** 11/11/2020

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RAMIRO RODRÍGUEZ	**PUESTO QUE OCUPA:** CONDUCTOR
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA	**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)
12/11/2020	07:00	13/11/2020	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
SR. RAMIRO RODRÍGUEZ Y SRTA. ANDREA VALDIVIEZO.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
CONDUCIENDO EL VEHÍCULO CHEVROLET D-MAX DE PLACAS PEI-1513, MOVILIZAR A LA COMPAÑERA FUNCIONARIA HASTA LA CIUDAD DE MANTA.

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 - 1513	QUITO – MANTA	12/11/2020	07:00	12/11/2020	15:00
TERRESTRE	PEI - 1513	MANTA - QUITO	13/11/2020	14:00	13/01/2020	22:00

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 DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3086324704

	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **SR. RAMIRO RODRÍGUEZ** **CONDUCTOR ADMINITRATIVO**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **MGS. EDUARDO JOSÉ VELIZ QUINTERO** **DIRECTOR ADMINISTRATIVO**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**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
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **SRA.MGS. MARÍA ALEXANDRA ROMÁN LOZANO** **COORDINADORA NACIONAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**	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.

26 NOV. 2020
Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
MIES
Nombre:

9 hojas

Ministerio de Inclusión Económica y Social

011

INFORME DESERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONAL No- MIES-SGI-2020-1959-M – R.R.D.N.A.-MIES-2019	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** **16/11/2020**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SR.RAMIRO RODRIGUEZ	**PUESTO QUE OCUPA:** CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANTA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR** DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
SR. RAMIRO RODRÍGUEZ Y SRTA. ANDREA VALDIVIEZ0.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

12/11/2020:

Inicié mis actividades a las **07:15** para dirigirme hasta el domicilio de la compañera funcionaria Srta. Andrea Valdiviezo ubicado en el sector de la Carolina e inmediatamente continuar nuestro viaje hasta la ciudad de Manta, llegando hasta las oficinas del distrito de esta ciudad a las **14:30**, lugar donde se solicitó combustible para luego dejarle en el hotel a la compañera funcionaria, culminando mis actividades a las **17:00**

13/11/2020:

Inicie mis actividades a las **08:00** para trasladarme hasta el hotel donde pernoctó la compañera funcionaria e inmediatamente trasladarnos hasta las instalaciones de Impulso Joven, ubicadas en la ciudadela Tarqui, lugar donde la compañera trabajó hasta las **13:15**, hora en que iniciamos nuestro retorno hasta la ciudad de Quito, y luego de dejarle a la compañera en su domicilio, culmino mis actividades a las **21:00** sin novedad.

PRODUCTO

Se cumplió con la movilización hasta el lugar solicitado, de acuerdo a lo planificado por la compañera funcionaria.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12/11/2020	018604	ALIMENTACIÓN	**10.00**
12/11/2020	031-051-000140040	ALIMENTACIÓN	**6.98**
12/11/2020	04919	HOSPEDAJE	**35.00**
		SUMA	**$51.98**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	**12/11/2020**	**13/11/2020**
HORA hh:mm	**07:15**	**21:00**

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 - 1513	QUITO – MANTA	**12/11/2020**	**07:15**	**12/11/2020**	**14:30**
TERRESTRE	PEI - 1513	MANTA	**12/11/2020**	**14:30**	**12/11/2020**	**17:00**
TERRESTRE	PEI- 1513	MANTA	**13/11/2020**	**08:00**	**13/11/2020**	**13:15**
TERRESTRE	PEI - 1513	MANTA - QUITO	**13/11/2020**	**13:15**	**13/11/2020**	**21:00**

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

AUTORIZACIÓN: En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097)

OBSERVACIONES

010

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
SR. RAMIRO RODRIGUEZ **CONDUCTOR 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 DELA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**
MGS. EDUARDO JOSE VELIZ QUINTERO **DIRECTORA ADMINISTRATIVA**	LCDO. GERMAN RAMIREZ. **RESPONSABLE DE TRANSPORTES.**

009

RESTAURANTE "LO NUESTRO"

NAVARRETE MENDOZA JENNY DAMARI

Dirección Establecimiento: *Barrio San Agustín, Calle Oliva Miranda s/n*

R.U.C.: 1308363322001 Manta - Manabí - Ecuador

Calificación Artesanal # 092147 **Aut. S.R.I.: 1126876630**

FACTURA 001-001-00 0018604

Sr. (es): Ramiro Rodriguez

DIA | MES | AÑO

R.U.C./C.I.: 1707976096 Telf.:

Dirección: Quito.

DOCUMENTO CATEGORIZADO: ***NO***

Guía de Remisión:

Por lo siguiente

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
	Consumo Alimentos		10,00

ORIGINAL: Adquirente / COPIA: Emisor

Imprenta Offset Central / Cevallos Cevallos Aura Angelina - Cel.: 0989 718875
R.U.C.: 1303600702001 / N° de Autorización: 13639
Autorizada el 03 de AGOSTO del 2020 - Caduca 03 de AGOSTO del 2021
12 Lx2 (17701 al 18900)

SUB-TOTAL 12% $.	
SUB-TOTAL 0% $.	
DESCUENTO $.	
SUB-TOTAL $.	
I.V.A. 12% $.	
VALOR TOTAL $.	10,00

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	●
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Firma Autorizada

Recibí Conforme

KFC buenísimo

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: MANABI / MANTA / CIRCUNVALACION. 23

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA

No. 031-051-000140040 008

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1211202001179141513200120310510001400404126153310

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1211202001179141513200120310510001400404126153310

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMIRO RODRIGUEZ

RUC / CI: 1707976096

Fecha Emisión: 12/11/2020

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
211		1.0000	ENSALADA DE COL PQ.		0.8839	0.00	0.88
28		1.0000	COMBO IDEAL KFC (3 PRESA)		5.3482	0.00	5.35

Información Adicional

CORREO 1 ramirodri@gmail.com

SUBTOTAL 12%	6.23
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.23
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.75
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.98

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.98	0	DÍAS

HOTEL PIKEIRO BLUE

MENDOZA CEDEÑO EDISON ANTONIO

DIR.: SAN AGUSTIN CALLE ONOFRE DE GENNA S/N
Y AV. TRANSVERSAL * MANTA - ECUADOR
TELF.: 052 381932 / 0994326259 / 0991809615
E-mail: keniazambranom@hotmail.com
hotelpikeiroblue@hotmail.com
hotelpikeirob@gmail.com
"Contribuyente Régimen Microempresas"

R.U.C.: 0913279089001
Aut. S.R.I. 1127192386
Fecha Aut.: 06/OCTUBRE/2020

FACTURA

S-Nº 001-001-
000004919

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Fecha de Emisión: 12/11/2020

Sr.(es): Romina Rodríguez

R.U.C./C.I. 1707976096 Guía de Remisión:

Dirección: Quito Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Hospedaje		31,25

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

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

SUB-TOTAL 12 % $	31,25
SUB-TOTAL 0 % $	
DESCUENTO $	
SUB-TOTAL $	31,25
12 % I.V.A. $	3,75
TOTAL $	35,00

Fecha Imp. 06/OCTUBRE/2020 (1000X2 del 004876 al 005875) Valido hasta 06/OCTUBRE/2021
IMPRENTA Y GRAFICAS GUDI - GUDIÑO BANQUERA PEDRO DE LA CRUZ
R.U.C. 1303613507001 AUT. GRAF. 3526 - TELF.: 2624-026 / 0988741424 - Manta

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

MIES MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SGI-2020-1959-M

Quito, D.M., 11 de noviembre de 2020

PARA: Srta. Andrea Angelica Valdiviezo Moncada
Directora de Juventudes

ASUNTO: Alcance a Memorando Nro. MIES-SGI-DJ-2020-1947-M - COMISION MANABI

De mi consideración:

En alcance a Memorando Nro. MIES-SGI-DJ-2020-1947-M en el que se delega a usted trasladarse a la Provincia de Manabí, ciudad de Manta, al respecto informo que por el tiempo de traslado a Manta es más de siete horas y por seguridad del personal que se moviliza dispongo que su comisión se efectúe a partir del 12 y 13 de noviembre 2020.

Particular que comunico para trámites administrativos correspondientes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Soc. Camilo Tobar Bonilla
SUBSECRETARIO DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL, ENCARGADO

Copia:

Sr. Mgs. Eduardo José Veliz Quintero
Director Administrativo

Srta. Lcda. Jacqueline Toumanoba Espinosa Estrella
Servidor Público de Apoyo 3

Sr. Carlos Serafín Dávila Rodríguez
Conductor

je/av

Firmado electrónicamente por:
FIDEL CAMILO TOBAR

sembramos Futuro Lenín

Documento firmado electrónicamente por Quinux

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SGI-2020-1947-M

Quito, D.M., 09 de noviembre de 2020

PARA: Srta. Andrea Angelica Valdiviezo Moncada
Directora de Juventudes

ASUNTO: Delegación de Comisión de Servicios (Manabí)

De mi consideración:

De conformidad al cronograma de salidas a territorio del jerárquico superior solicitado por el Despacho Ministerial me permito delegar a usted trasladarse a la Provincia de Manabí, ciudad de Manta, el día viernes 13 de noviembre a fin de evidenciar Infraestructura, necesidades y funcionamiento del Centro de Capacitación Impulso Joven.

Particular que comunico para los fines administrativos correspondientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Soc. Camilo Tobar Bonilla
SUBSECRETARIO DE GESTIÓN INTERGENERACIONAL, ENCARGADO

Copia:
Srta. Lcda. Jacqueline Toumanoba Espinosa Estrella
Servidor Público de Apoyo 3

je/av

Firmado electrónicamente por:
FIDEL CAMILO TOBAR

Ministerio de Inclusión Económica y Social

HOJA DE RUTA COMISION DE SERVICIOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Ramiro Rodríguez
PLACA: PEI-1513
MEMORANDO SOLICITUD: MIES-SGI-2020-1959-M
TIPO DE VEHÍCULO Camioneta Chevrolet Dmax
FUNCIONARIOS COMISIONADOS: Srta. Andrea Valdivieso

ORD	FECHA	SALIDA		ACTIVIDADES	LLEGADA	
		HORA	KM.		HORA	KM
1	12/11/2020	07:15	289857	Quito - Manta	14:30	290300
2	12/11/2020	14:30	290300	Manta	17:00	290310
3	13/11/2020	08:00	290310	Manta	13:15	290340
4	13/11/2020	13:15	290340	Manta - Quito	21:00	290790
5						
6						
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

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. 13126

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1360073780001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad QUITO

Fecha de Vigencia **Desde** 2020-11-09 **Hora** 01:00 **Hasta** 2020-11-15 **Hora** 23:55

Motivo MOVILIZAR A LOS FUNCIONARIOS DEL MIES

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2020-11-09 **No. Comunicación** MIES-CGAF-DA-2020-2810-M

Lugar Origen D.M.Q

Lugar Destino NIVEL NACIONAL

Kilometraje Inicio 289857 **Kilometraje Fin** 290790

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Número de Cédula / Pasaporte 1707976096 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI1513 **Marca / Modelo** CHEVROLET

Color GRIS **Número Matrícula** A317121

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres LCDO. GERMÁN RAMIREZ **Cargo** ANALISTA DE SERVICIOS GENERALES Y TRANSPORTES

Realizado Por CHALACAN PASTILLO CLAUDIO VINICIO

Fecha de Emisión 2020-11-09 14:21

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
TRANSPORTE
Quito - Ecuador

Hospital del IESS Quito Sur	CERTIFICADO EPIDEMIOLÓGICO COVID - 19	Código: IESSHQS-IAAS-RG-CEP-042
		Versión: 02

Quito, DM., Nov 18, 2020

Nombres y apellidos: RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO

Número de cédula de identidad: 1707976096

Diagnóstico (CIE 10): U07.1 Enfermedad respiratoria aguda debido al nuevo coronavirus (2019-nCoV)

Aclaratoria Epidemiológica:

En cumplimiento de las directrices del Ministerio de Salud Pública como Ente Rector en Salud y en función a las atribuciones de la Coordinación Institucional de Vigilancia Epidemiológica e Infectología del Hospital General del Sur de Quito se emite el presente **CERTIFICADO EPIDEMIOLÓGICO** a **RODRIGUEZ MANUEL RAMIRO**, portador(a) del Número de Cédula: **1707976096** ante un resultado **POSITIVO** bajo metodología molecular para detección de SARS CoV-2.

Es así como se debe indicar que, ante este diagnóstico el paciente se mantendrá en vigilancia epidemiológica pasiva bajo un aislamiento domiciliario por trece (13) días consecutivos. Por lo tanto, esta Coordinación dispone el confinamiento de la siguiente manera:

- **INICIO DE AISLAMIENTO:** Nov 18, 2020
- **FIN DE AISLAMIENTO:** Nov 30, 2020

En este mismo sentido se informa que el/la paciente tiene la obligación de retornar a sus labores un (1) día después de lo señalado anteriormente, es decir el día número catorce (14). En cumplimiento a la normativa legal establecida por la Autoridad Sanitaria Nacional (MSP) no se recomienda un segundo hisopado bajo ningún concepto, esto quiere decir que no puede ser considerado como requisito para su reinserción laboral.

Se exhorta al portado del presente certificado al cumplimiento estricto de las normas de bioseguridad emitidas por el Ministerio de Salud Pública (higiene de manos, distanciamiento social, uso de mascarilla). En caso de presentar fiebre mayor a 38 grados centígrados y/o dificultad para respirar favor acercarse a su centro de salud más cercano o a su vez llamar al 911 o 171.

Finalmente, se aclara que el presente certificado dictamina una condición epidemiológica de aislamiento y por lo tanto **NO PRESCRIBE NINGÚN REPOSO MÉDICO** es decir que este documento **NO SE CONSIDERARÁ VÁLIDO PARA SUBSIDIO.**

El beneficiario puede hacer uso de este Certificado para los fines pertinentes.

Atentamente,

001

Hospital del IESS Quito Sur
IESS
Coordinación Institucional de Vigilancia Epidemiológica e Infectología
Quito - Ecuador

M.Sc. Francisco Xavier Mora Toro

Coordinador Institucional de Vigilancia Epidemiológica e Infectología

HOSPITAL GENERAL DEL SUR DE QUITO (IESS)