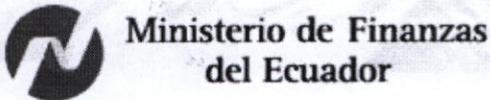


022



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 877      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 71,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 71,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 71,00



REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA. VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 1 VISITA TECNICA AL CENTRO GERONTOLOGICO DE SAN LORENZO, DEL 16 AL 17-11-2016.MJ-IM.

Estado: APROBADO      Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 0030462934

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	24/03/2017	71,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>71,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

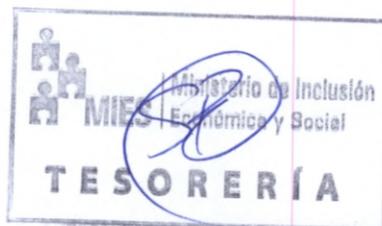
Total Deducciones: 0,00

0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 71,00



22/22 Mony

19 folios

**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	015 03 2017	877	763	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060	415		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306175702 REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA					

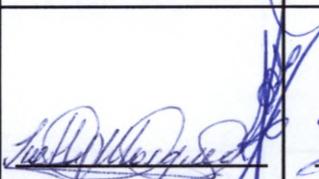
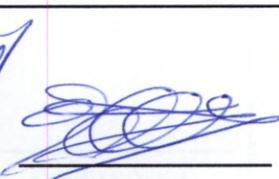
**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	71.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>71.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>71.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>71.00</b>

SON: SETENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA. VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 1 VISITA TECNICA AL CENTRO GERONTOLOGICO DE SAN LORENZO, DEL 16 AL 17-11-2016.MJ-IM.

**DATOS APROBACIÓN**

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>SOLICITADO</b>		
FECHA:	Funcionario Responsable	Director Financiero

## 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		015	03	2017	877 763
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060		415	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1306175702	REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA				

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

## 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	013 03 2017	763	763	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060	415	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1306175702	REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	71.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										71.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										71.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										71.00

SON: SETENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA. VIAJE A ESMERALDAS, SEGUIMIENTO TERRITORIAL ZONA 1 VISITA TECNICA AL CENTRO GERONTOLOGICO DE SAN LORENZO, DEL 16 AL 17-11-2016

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/03/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **42****DATOS GENERALES**

Cédula No.	<b>1306175702</b>		Cargo:	<b>DIRECTOR TECNICO DE NIVEL JERARQUICO</b>	
Funcionario	<b>REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA</b>		Nivel:	<b>NIVEL JERARQUICO</b>	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	<b>16/11/2016</b>	<b>06h00</b>		<b>17/11/2016</b>	<b>21h30</b>
			Ciudad:	<b>Esmeraldas</b>	

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	130,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>130,00</b>

Residencia **GUAYAS** MAYOR

OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	20,00
			ALIMENTACION	12,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>32,00</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>				
Total de viáticos				130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.		0,00	0,00
Valor a Justificar	70%		91,00	32,00
Valor sin Justificar	30%		39,00	39,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>				<b>71,00</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>				<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>				<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>				<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>				<b>71,00</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 54189 no desglosa IVA
2	Se procede a realizar el cálculo y el respectivo trámite de liquidación a esta fecha, ya que en la Dirección Financiera se recibieron trámites de pago hasta el 19/12/2016, según Circular Nro. MIES-CGAF-2016-0006-C de fecha 14 de diciembre del 2016 y por cierre del ejercicio fiscal correspondiente al mismo año.
3	Este trámite ingreso a la Dirección Financiera el 07/12/2016 y se le devolvió con observaciones del 14/01/2016, y no pudo ingresar nuevamente por la fecha de la circular antes mencionada.

**5. RECOMENDACIÓN**

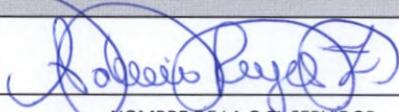
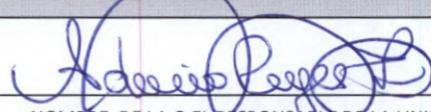
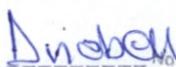
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

**Mirian Jiménez Piedra**  
**ANALISTA FINANCIERA**

Quito, 13 de marzo de 2017

MIES	Ministerio de Inclusion Económica y Social
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento conforme normativa	
DIRECTOR/A FINANCIERA	
FECHA: 13/03/2017	

 <b>Ministerio de Inclusión Económica y Social</b>						
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2016-0420-M			FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15-11-2016			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA			PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DPAM			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-San Lorenzo			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Población Adulta Mayor			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
16-11-2016	06:00		17-11-2016	21:30		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Margarita Ayala, Irene Reyes, Juan Carlos Borja, Alexander García						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zona 1. Reunión con las autoridades del Distrito de Esmeraldas y visita técnica al Centro Gerontológico de San Lorenzo						
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-Esmeraldas	16-11-2016	06:00	16-11-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-San Lorenzo	17-11-2016	12:15	17-11-2016	15:20
Terrestre	Institucional	San Lorenzo-Quito	17-11-2016	16:25	17-11-2016	21:30
<b>AUTORIZACION:</b> 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: Guayaquil		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 003046293-4		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR IRENE REYES ZAMBRANO			NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<b>NOTA:</b> 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. <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul>			
 Ing. Ricardo Malla						
SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL			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			
 Ministerio de Inclusión Económica y Social			DIRECCIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES o su Delegado Secretaria			
Fecha: 06 MAR 2017			Hora: 16h20			
Firma: 			No. Trámite: 097			



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2016-0420-M

FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa) 21-11-2016

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA

**PUESTO QUE OCUPA:**  
DIRECTORA NACIONAL DPAM

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Esmeraldas-San Lorenzo

**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**  
Dirección de Población Adulta Mayor

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

Margarita Ayala, Irene Reyes, Juan Carlos Borja, el señor conductor Alexander García

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

**Miércoles 16-11-2016**

06:00 salida a Esmeraldas

12:00 Llegada a Esmeraldas

Reunión con el Director Distrital y la Técnica Distrital con el objeto de aumentar cobertura en la zona y erradicación de la pobreza.

**COMPROMISOS DEL DISTRITO DE ESMERALDAS**

1. Establecer los datos de pobreza de esmeraldas
2. Repotenciar los centros de atención diurna y espacios alternativos de am.
3. Enviar listado de los integrantes de la Federación de Adultos Mayores de Esmeraldas.
4. Trabajar y comprometer a las autoridades de la contraparte

**COMPROMISOS DE INVESTIGACION Y DATOS EN COORDINACION CON LA DIRECCION DE POBLACION ADULTA MAYOR**

- Enviar la ficha censal

15:00 horas.

VISITA AL CENTRO GERONTOLOGICO RESIDENCIAL DE ADULTOS MAYORES ESPOSOS BISHARA QUE MANTIENE CONVENIO CON EL MIES.

**OBJETIVOS DE LA VISITA:**

Realizar monitoreo, seguimiento y asistencia técnica a los funcionarios del Centro Gerontológico referente a su funcionamiento y calidad del servicio.

**EN LA VISITA SE OBSERVA LO SIGUIENTE:**

Son 30 AM residentes. De los cuales 21 adultos mayores se encuentran en silla de rueda siendo totalmente dependiente.

La planificación de las actividades cumple con la Norma Técnica

**Integración familiar y comunitaria**

El Centro realiza actividades de formación y de cooperación con la comunidad. Se resalta el valor de la experiencia y del conocimiento que tienen los adultos mayores.

**Espacios formativos para la comunidad**

Se resaltó el nexo con la comunidad y otros centros gerontológicos de Esmeraldas. El Director nos indica que se cuenta con la asistencia de estudiantes voluntarios que visitan el centro.

**Actividades de promoción y prevención en salud, alimentación y nutrición.**

Cuentan con el apoyo del MSP para la visita de un médico una vez al mes para el chequeo de rutina a los

adultos mayores y la visita del Dr. Eduardo Almeida sábado o domingo que viene hacer voluntariado al centro. Se cuenta con la valoración gerontogerátrica en la atención de las personas adultas mayores para establecer el Plan de Intervención Individual

#### Elaboración de menús.

Se cuenta la articulación con el Ministerio de Salud Pública para los menús de los adultos mayores.

#### Proyecto Socio – educativo.

El Proyecto Socio Educativo para las diferentes actividades de atención.

#### Registro de expedientes y documentación,

El centro cuenta con los expediente de la persona adulta mayor, donde se encuentra la valoración gerontogerátrica realizada por todo el equipo multi-profesional y contar con el Plan de Intervención Individual y el respectivo seguimiento y / o evolución, mismo que reposa en la Coordinación y está al alcance del personal profesional y Cuidadores.

#### CONCLUSIONES:

- El Centro tiene 30 AM residentes, de estos, 21 son dependientes por tener alguna discapacidad.
- 15 adultos mayores tienen el carnet de discapacidad
- Cada AM tiene su expediente donde constan todos sus datos y plan de trabajo individualizado.
- El Centro cumple con los estándares que exige la Norma Técnica

Jueves 17-11-2016

08:00 horas

#### Reunión en el Distrito con las autoridades distritales.

11:00 horas

Visita al Centro de atención Espacios Alternativos FEDERACION DE ADULTOS MAYORES DE ESMERALDAS

Los adultos mayores de la Federación están organizados para realizar todas las actividades que requieren o desean.

Presentan una actitud positiva con mucho deseos de superación, este grupo lo integran 50 adultos mayores de los cuales 20 son varones y 30 mujeres.

#### ALERTA

#### FALTA EL SEGUNDO DESEMBOLSO PARA ESTE GRUPO

15:20 horas

Llegada al centro Gerontológico San Lorenzo

Presentación de autoridades

#### EN LA VISITA SE OBSERVA LO SIGUIENTE:

Los adultos mayores residentes de dicho centro se encuentran compartiendo con los adultos mayores de Esmeraldas

Organizado por el Alcalde de San Lorenzo y el Alcalde de Esmeraldas:

16:25 horas

#### Salida a Quito

21:30

#### Llegada a quito

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

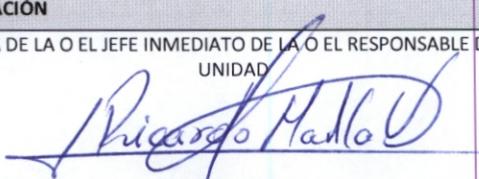
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16-11-2016	000026697	Hospedaje	20.00
16-11-2016	0054189	Desayuno	3.50
16.11.2016	000000262	Consumo almuerzo	12.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD 35.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-11-2016	17-11-2016	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	06:00	21:30	

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-Esmeraldas	16-11-2016	06:00	16-11-2016	12:0
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-San Lorenzo	17-11-2016	12:15	17-11-2016	15:20
Terrestre	Institucional	San Lorenzo-Quito	17-11-2016	16:25	17-11-2016	21:30

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>    NOMBRE: Dra. Irene Reyes Zambrano CARGO: DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>    Ing. Ricardo Malla <b>SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>    Ing. Ricardo Malla <b>SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL</b>

**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2016-0420-M**

**Quito, D.M., 15 de noviembre de 2016**

**PARA:** Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
**Director Administrativo**

**ASUNTO:** REQUERIMIENTO DE VEHÍCULO PARA ESMERALDA

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, solicito comedidamente un vehículo con su respectivo chofer para el día miércoles 16 y jueves 17 de noviembre 2016, para la ciudad de Esmeralda, Salida 6:00am. del día miércoles 16-11-2016 y el regreso el jueves 17 en horas de la tarde. Con el objeto de realizar visita técnica a los Centros Gerontológicos que mantienen convenio con el MIES en dicha ciudad

Delegación:

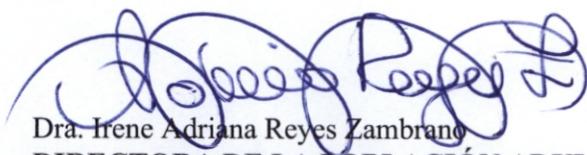
Dra. Irene Reyes Directora de DPAM

Dra. Margarita Ayala Técnica de DPAM

Juan Carlos Borja Técnico de Investigación y datos

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano

**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

Sr. Dr. Oscar Jhonson Benavides Tapia  
**Servidor Público 7**

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

Margarita del Carmen Ayala Acosta  
**Servidor Público 5**

ma

**RESTAURANT "MARYFER"** AUDIVERTH CORTES  
 VENTA AL POR MENOR DE COMIDAS Y BEBIDAS ROSALBA  
 Dirección: Balneario "LAS PALMAS" (PATIO DE COMIDAS) - Teléfono: 0994674492  
 RUC: 0891732554001 ESMERALDAS - ECUADOR

**FACTURA** AUT. SRI: 1119509058  
 N° 004-001-000000262

Fecha de Emisión: 16/11/2016 RUC: 1306175702  
 Señor (es): IRENE REYES  
 Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V/Unitario	VALOR TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTOS		10,71
Z			

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 24 DE SEPTIEMBRE DEL 2016		Sub. Total 12 %	70,71
FECHA DE CADUCIDAD: 30 DE NOVIEMBRE DEL 2016		Sub. Total 0 %	
FORMA DE PAGO	EFFECTIVO:	Descuento	
	DINERO ELECTRONICO:	SUB TOTAL	
	TARJETA DE DEBITO/CREDITO:	IVA 12 %	1,29
	OTROS:	<b>TOTAL</b>	12,10

Recibi Conforme *[Firma]* Firma Autorizada *[Firma]* Descuento Solidario 2%  
 FAJARDO LÓPEZ JOHN MAURICIO - ARTES GRÁFICAS PERLA DEL PACÍFICO  
 Teléfono: 2720972 - RUC: 0801291220001 - Aut: 7690 - del 0000001 al 0000300  
 Original: CLIENTE - Copia: EMISOR

**RESTAURANTE NUEVO MILENIO FACTURA**

Carreño Dueñas Sonia Virginia S.001-001-00  
 RUC.: 1305719112001 0054189  
 Dir.: Km. 43 Sector Villavicencio Vía Quito s/n y margen derecho  
 0991971229 / 022177221  
 Mejía - Ecuador  
 Aut. SRI: 1119599972  
 Fecha de autorización: 12/Octubre/2016

Ciente: Irene Reyes	Telf:
Dirección: Quito	
R.U.C. / C.I.: 1306175702	Guía Rem:

Cant.	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
	Consumo		
}			

NO →

Documento Categorizado: NO	 Recibi Conforme	SUBTOTAL	
Forma de Pago		DESCUENTO	
Efectivo		I.V.A. 0%	
Dinero Electrónico		I.V.A. %	
Tarjeta de Crédito / Débito		<b>TOTAL</b>	3,80
Otros			

no desglorosa I un



# HOTEL *Ambato*

El preferido del turista...

Rivera Carvajal Gladys Esther

RUC: 1800032557001

AUT. DEL SRI # 1118956323

Dirección: Calle Del Pacífico y Antonio Guerra / Telf.: 2461-142 - ESMERALDAS - ECUADOR

ESMERALDAS, A 16 DE NOVIEMBRE DEL 2016.

CLIENTE: IRENE REYES  
 C.C. No.-RUC: 1306175702  
 DIRECCIÓN: QUITO  
 TELÉFONO: 09789237997  
 HABITACIÓN: 14

ALOJAMIENTO DE UNA PERSONA DEL  
 16 AL 17 DE NOVIEMBRE DEL 2016.  
 1 NOCHE

PAGO EN EFECTIVO

Original: Adquiriente Copia: Emisor

### COMPENSADO

Sub Total	17.86
0% DESCUENTO	
12% L.V.A.	2.14
<b>TOTAL</b>	<b>20.00</b>

*[Firma Autorizada]*  
 F. AUTORIZADA

*[Firma Cliente]*  
 F. CLIENTE



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001  
 Aut: 7691/ IMP. 13/JUNIO/ 2016 del 26001 al 27000 - Válido hasta 13/JUNIO/2017

Nº.001-001-0000266697

FACTURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

01 - 95

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

NO. CERTIFICACION

95

010

FECHA DE ELABORACIÓN

17 02 16

Unid. Ejecutora:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO

COM

CLASE DE GASTO

OGA

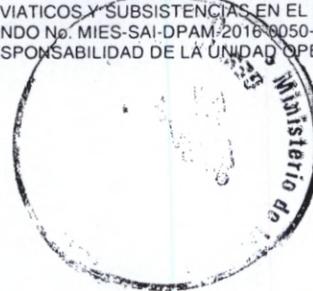
**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,200.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$3,200.00</b>
<b>TOTAL</b>										

**SON:** TRES MIL DOSCIENTOS DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: LCDA. YOLANDA NARCISA ARIAS LUZURIAGA/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR, ENC. C.C.: ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CAÑA / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION, ENC. C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DÍAZ GÓMEZ / DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE TECNICOS DE LA DIRECCION DE ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, S- MEMORANDO No. MIES-SAI-DPAM-2016-0050-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.



**DATOS APROBACIÓN**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 17/02/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

**Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0044-M**

**Quito, D.M., 26 de enero de 2017**

**PARA:** Sra. Econ. Divina Dubarry Arévalo Zambrano  
**Directora Distrital de Guayas - 3**

Sra. Dolores Beatriz Vicuña Verduga  
**Directora Distrital Guayas - 2**

Sr. Ing. Ivan Vicente Rivadeneira Valarezo  
**Director Distrital de Piñas**

Sr. Econ. Luis Ricardo Sánchez Marín  
**Director Distrital Babahoyo**

Sra. Lcda. María Josefa Quisintuña Telenchana  
**Directora Distrital Ambato**

Sr. Lcdo. Mauro Marcelo Saltos López  
**Director Distrital Guaranda**

Sra. Lcda. Sandra María Naula Pataron  
**Directora Distrital 06D01 Chambo - Riobamba Mies**

Sr. Ing. Victor Hugo Nieto Anchundia  
**Director Distrital Milagro**

Sra. Abg. Viviana Alexandra Bueno Sánchez  
**Directora Distrital Cuenca**

Sr. Lcdo. Henry Eloy Guerrero Quintana  
**Director Distrital Quevedo**

*Autoreizado*

**ASUNTO:** COMUNICANDO VISITAS TERRITORIALES

De mi consideración:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Población Adulta Mayor, cúmpleme con informarles que se realizarán visitas territoriales a partir del 7 de febrero del 2017, a los servicios gerontológicos incluyendo los Centros Gerontológicos de Atención Directa de acuerdo al siguiente cronograma:

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0044-M

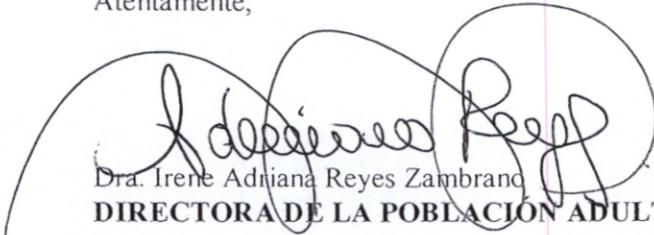
Quito, D.M., 26 de enero de 2017

FECHA	LUGARES	RESPONSABLE
07/02/2017	CUENCA	Irene Reyes/ Mauro Reyes
08/02/2017	GUAYAQUIL NORTE Y SUR	Irene Reyes/ Mauro Reyes
09/02/2017	BABAHOYO	Irene Reyes/ Mauro Reyes
09/02/2017	QUEVEDO	Irene Reyes/ Mauro Reyes
09/02/2017	MILAGRO	Irene Reyes/ Mauro Reyes
14 y 15/02/2017	PATATE	Irene Reyes/ Mauro Reyes
14 y 15/02/2017	GUANO	Irene Reyes/ Mauro Reyes
14 y 15/02/2017	GUARANDA	Irene Reyes/ Mauro Reyes
16 y 17/02/2017	HUAQUILLAS	Irene Reyes/ Mauro Reyes
16 y 17/02/2017	ZARUMA	Irene Reyes/ Mauro Reyes

Ante lo expuesto, me permito solicitar a ustedes, se brinde las facilidades del caso para poder realizar el trabajo programado en base al cronograma señalado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano  
**DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR**

Copia:

Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo  
**Subsecretario de Atención Intergeneracional**

Sr. Abg. Juan Domingo López Rodríguez  
**Gerente de Proyectos Emblemáticos, Adultos Mayores**

Sr. Lcdo. Andrés Enrique Williams Yépez  
**Director de la Juventud**

nv

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	42	07   02   17
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	<b>007</b>
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS	

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

## CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$1,469.00
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$1,469.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**SON:** MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y NUEVE DOLARES CON 09/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:**

PARA: DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO/ DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO / DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL / DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA LOS SERVIDORES PUBLICOS DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SAI-DPAM-2017-0060-M DE 06/02/2017, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA

### DATOS APROBACIÓN

<b>ESTADO</b>	<b>REGISTRADO:</b>	<b>APROBADO:</b>
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 07/02/2017	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SAI-DPAM-2016-0420-M  
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 15-11-2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: ZAMBRANO REYES IRENE ADRIANA  
PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DPAM

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Esmeraldas-San Lorenzo  
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Población Adulta Mayor

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-11-2016	06:00	16-11-2016	21:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Margarita Ayala, Irene Reyes, Juan Carlos Borja, Alexander García

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zona 1. Reunión con las autoridades del Distrito de Esmeraldas y visita técnica al Centro Gerontológico de San Lorenzo

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-Esmeraldas	16-11-2016	06:00	16-11-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-San Lorenzo	17-11-2016	12:15	17-11-2016	15:20
Terrestre	Institucional	San Lorenzo-Quito	17-11-2016	16:25	17-11-2016	21:30

**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: Guayaquil  
TIPO DE CUENTA: AHORROS  
No. DE CUENTA: 003046293-4

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*[Handwritten signature of Irene Reyes Zambrano]*

*[Handwritten signature of the unit responsible]*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
IRENE REYES ZAMBRANO

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Handwritten signature of Ricardo Malla]*  
Ing. Ricardo Malla

**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 Inclusion Económica y Social  
SUBSECRETARÍA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL  
Secretaría

Fecha: 07 DIC 2016 Hora: 15:56

Firma: *[Handwritten signature]* No. Trámite: 0178



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2016-0420-M	FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa) 21-11-2016
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA NACIONAL DPAM
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-San Lorenzo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Población Adulta Mayor

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
Margarita Ayala, Irene Reyes, Juan Carlos Borja, el señor conductor Alexander García

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

**Miércoles 16-11-2016**

06:00 salida a Esmeraldas

12:00 Llegada a Esmeraldas

Reunión con el Director Distrital y la Técnica Distrital con el objeto de aumentar cobertura en la zona y erradicación de la pobreza.

**COMPROMISOS DEL DISTRITO DE ESMERALDAS**

1. Establecer los datos de pobreza de esmeraldas
2. Repotenciar los centros de atención diurna y espacios alternativos de am.
3. Enviar listado de los integrantes de la Federación de Adultos Mayores de Esmeraldas.
4. Trabajar y comprometer a las autoridades de la contraparte

**COMPROMISOS DE INVESTIGACION Y DATOS EN COORDINACION CON LA DIRECCION DE POBLACION ADULTA MAYOR**

- Enviar la ficha censal

15:00 horas.

VISITA AL CENTRO GERONTOLOGICO RESIDENCIAL DE ADULTOS MAYORES ESPOSOS BISHARA QUE MANTIENE CONVENIO CON EL MIES.

**OBJETIVOS DE LA VISITA:**

Realizar monitoreo, seguimiento y asistencia técnica a los funcionarios del Centro Gerontológico referente a su funcionamiento y calidad del servicio.

**EN LA VISITA SE OBSERVA LO SIGUIENTE:**

Son 30 AM residentes. De los cuales 21 adultos mayores se encuentran en silla de rueda siendo totalmente dependiente.

La planificación de las actividades cumple con la Norma Técnica.

**Integración familiar y comunitaria**

El Centro realiza actividades de formación y de cooperación con la comunidad. Se resalta el valor de la experiencia y del conocimiento que tienen los adultos mayores.

**Espacios formativos para la comunidad**

Se resaltó el nexo con la comunidad y otros centros gerontológicos de Esmeraldas. El Director nos indica que se cuenta con la asistencia de estudiantes voluntarios que visitan el centro.

**Actividades de promoción y prevención en salud, alimentación y nutrición.**

Cuentan con el apoyo del MSP para la visita de un médico una vez al mes para el chequeo de rutina a los

adultos mayores y la visita del Dr. Eduardo Almeida sábado o domingo que viene hacer voluntariado al centro. Se cuenta con la valoración geronto geriátrica en la atención de las personas adultas mayores para establecer el Plan de Intervención Individual

**Elaboración de menús.**

Se cuenta la articulación con el Ministerio de Salud Pública para los menús de los adultos mayores.

**Proyecto Socio – educativo.**

El Proyecto Socio Educativo para las diferentes actividades de atención.

**Registro de expedientes y documentación,**

El centro cuenta con los expediente de la persona adulta mayor, donde se encuentra la valoración geronto-geriátrica realizada por todo el equipo multi-profesional y contar con el Plan de Intervención Individual y el respectivo seguimiento y / o evolución, mismo que reposa en la Coordinación y está al alcance del personal profesional y Cuidadores.

**CONCLUSIONES:**

- El Centro tiene 30 AM residentes, de estos, 21 son dependientes por tener alguna discapacidad.
- 15 adultos mayores tienen el carnet de discapacidad
- Cada AM tiene su expediente donde constan todos sus datos y plan de trabajo individualizado.
- El Centro cumple con los estándares que exige la Norma Técnica

Jueves 17-11-2016

08:00 horas

**Reunión en el Distrito con las autoridades distritales.**

11:00 horas

Visita al Centro de atención Espacios Alternativos FEDERACION DE ADULTOS MAYORES DE ESMERALDAS

Los adultos mayores de la Federación están organizados para realizar todas las actividades que requieren o desean.

Presentan una actitud positiva con mucho deseos de superación, este grupo lo integran 50 adultos mayores de los cuales 20 son varones y 30 mujeres.

**ALERTA**

**FALTA EL SEGUNDO DESEMBOLSO PARA ESTE GRUPO**

15:20 horas

Llegada al centro Gerontológico San Lorenzo

Presentación de autoridades

**EN LA VISITA SE OBSERVA LO SIGUIENTE:**

Los adultos mayores residentes de dicho centro se encuentran compartiendo con los adultos mayores de Esmeraldas

Organizado por el Alcalde de San Lorenzo y el Alcalde de Esmeraldas:

16:25 horas

**Salida a Quito**

21:30

Llegada a quito

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

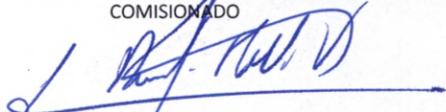
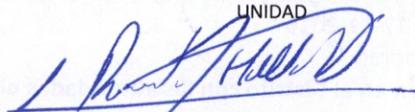
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16-11-2016	000026697	Hospedaje	20.00
16-11-2016	0054189	Desayuno	3.50
16.11.2016	000000262	Consumo almuerzo	12.00
<b>SUMAN:</b>			<b>USD 35.00</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-11-2016	17-11-2016	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	06:00	21:30	

**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-Esmeraldas	16-11-2016	06:00	16-11-2016	12:0
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-San Lorenzo	17-11-2016	12:15	17-11-2016	15:20
Terrestre	Institucional	San Lorenzo-Quito	17-11-2016	16:25	17-11-2016	21:30

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

OBSERVACIONES	
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>   NOMBRE: Dra. Irene Reyes Zambrano CARGO: DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR	<b>NOTA</b> 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	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>   Ing. Ricardo Malla <b>SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>   Ing. Ricardo Malla <b>SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL</b>

**MINISTERIO DE INCLUSION  
ECONOMICA Y SOCIAL**

Memorando No MIES-CGAF-DF-2017-004 A-M

Quito, D.M., 30 de enero de 2017

**PARA:** Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano

**DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR**

**ASUNTO:** Certificación de disponibilidad presupuestaria para Viáticos y subsistencias en el Interior – Dirección de la Población Adulta Mayor.

De mi consideración:

Me refiero al memorando No. MIES-SAI-DPAM-2017-001-A de 03 de enero del 2017, con el cual solicita: "...la Certificación de disponibilidad de fondos en el programa 58, de acuerdo al siguiente detalle:

Partida Presupuestaria	Denominación	Actividad	Valor
58-00-000-001-530303-0000-001	Viáticos y Subsistencias en el Interior	Asistencia Técnica a los Servicios de Atención a las Personas Adultas Mayores	1,469,09

Al respecto, para financiar este requerimiento, existe la disponibilidad presupuestaria por el valor de \$1.469,09 en el Programa/Actividad: 58/001, ítem 530303 denominado "Viáticos y Subsistencias en el Interior".

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Leslie Alejandra Caiza Ornela

**DIRECTORA FINANCIERA**



ay/ody  
AYG 



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0002907**

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA 008

Dirección Administrativa

001

Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 16-11-2016

Solicitante: DRA. IRENE REYES  
(Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: ADOLTO MAYOR Cargo: DIRECTORA.

Motivo de la movilización: ASUNTOS OFICIALES  
(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).

APOYO MOVILIZACION DIRECCION DE ADOLTO MAYOR DISTRICTAL  
ESMERALDAS, UNIDAD CENTROS GERONTOLÓGICOS

Fecha de salida: 16-11-16 Fecha de retorno: 17-11-16 Tiempo de duración de la comisión: 2 DIAS

Lugar de origen: QUITO Lugar de destino: ESMERALDAS

Hora de salida: 05H30 Retorno: 22H10

Conductor responsable: ALEXANDER GARCIA  
(Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: MAZDA color: GRIS placas: PEI-12013 matrícula: 2015

Kilometraje Salida: \_\_\_\_\_ Km Retorno: \_\_\_\_\_

[Firma]  
Firma del solicitante  
Irene Reyes 1306175702  
(Nombres, apellidos) (N° cédula)

[Firma]  
Firma del responsable coordinación de movilización  
ANDRÉS FONSECA 1702683119  
(Nombres, apellidos) (N° cédula)

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

Conductor  
[Firma]  
(Firma)  
Alexander Garcia  
(Nombres, apellidos cédula) 1306175702

Responsable de transportes  
[Firma]  
(Firma)  
Jscar Bonander  
(Nombres, apellidos cédula)



Director Administrativo  
[Firma]  
(Firma)  
Fernando Pérez 1303619835  
(Nombres, apellidos cédula)

El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art.-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [...].