

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 915 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 47,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 47,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 47,00



Estado: APROBADO Descripción: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN - POR VIAJE A ESMERALDAS, VISITA TÉCNICA CENTRO GERONTOLÓGICO DE SAN LORENZO, DEL 01 AL 02-02-2017.MJ-TM

Cuenta Monetaria No.: 17259202

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	22/03/2017	47,00	0,00
Sub - Total				47,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 47,00



18/18 plus

16/03/17

**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	915	831	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060	447	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN				

**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	47.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										47.00
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										47.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										0.00
<b>TOTAL A PAGAR</b>										47.00

SON: CUARENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN.- POR VIAJE A ESMERALDAS, VISITA TÉCNICA CENTRO GERONTOLÓGICO DE SAN LORENZO, DEL 01 AL 02-02-2017.MJ-TM

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

016

## 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
				915	831
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060		447
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1710064955	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN			

## DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	014 03 2017	831		831
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060		447

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710064955 AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN					

**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	47.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>47.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>47.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>47.00</b>

SON: CUARENTA Y SIETE DOLARES

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN.- POR VIAJE A ESMERALDAS, VISITA TÉCNICA CENTRO GERONTOLÓGICO DE SAN LORENZO, DEL 01 AL 02-02-2017.

915

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/03/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero



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

Grupo de gasto: **53** / 42Certificación N°: **45****DATOS GENERALES**

Cédula No.	<b>1710064955</b>				Cargo:	<b>ANALISTA 2</b>	
Funcionario	<b>AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN</b>				Nivel:	<b>SERVIDOR PUBLICO 5</b>	
Fecha	01/02/2017	Hora	05h30	Fecha	02/02/2017	Hora	18h30
Salida:					Ciudad:	<b>Esmeraldas-San Lorenzo</b>	

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

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	80,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>80,00</b>

Residencia **NO** SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL **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	23,00
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>23,00</b>

**4. LIQUIDACION****a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$**

Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	23,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00

**Saldo de favor del funcionario****47,00****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****47,00****5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 836 ya que la fecha que se describe en la misma no corresponde a la comisión.
2	

**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, 14 de marzo de 2017

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	✓
PRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERÍA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
DIRECTORÍA FINANCIERA/MIES	
CHA:	
<b>14 MAR 2017</b>	

14 MAR 2017

13h00

cul 831


**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SAI-DPAM-2017-0050-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 30 de enero 2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN		PUESTO QUE OCUPA: TECNICA SP5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDA-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)
01-02-2017	05:30	02-02-2017	18:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Margarita Ayala, Conductor Sr. Lupo González

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: visita técnica al Centro Gerontológico de San Lorenzo y entrega de 16 camas al Distrito de Esmeraldas.

**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-San Lorenzo	01-02-2017	05:30	01-02-2017	11:15
Terrestre	Institucional	San Lorenzo a Esmeralda	01-02-2017	14:20	01-02-2017	17h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	02-02-2017	12:20	02-02-2017	18:30

**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: AUSTRO	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 17259202
-----------------------------	---------------------------	-------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
MARGARITA AYALA

 NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO

 FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU  
DELEGADO

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

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 o su Delegado.

Firma	
No. Trámite	
Fecha: 03 MAR 2017	
Hora: 7:08	
Secretaría	
Ministerio de Inclusion Económica y Social	
DIRECCION FINANCIERA	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2017-0050-M	FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa) 01-02-2017
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN	PUESTO QUE OCUPA: TECNICA SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL ESMERALDA -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 señor conductor LUPO GONZALEZ	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

**Miércoles 01-02-2017**

05:30 salida a San Lorenzo

11:15 Llegada a San Lorenzo

**OBJETIVOS DE LA VISITA**

- Realizar monitoreo, seguimiento y asistencia técnica a los técnicos y operadores del Centro Gerontológico referente a la estimulación sensorial
- Se realizó un taller sobre la estimulación Sensorial para los profesionales y operadores, que puedan aplicarse a los adultos mayores para detener el deterioro cognitivo y sensorial.
- Se trabajó técnica con el proceso de neuronas espejo
- Se trabajó textura, sabores, sonidos, visuales

**EN LA VISITA SE OBSERVA LO SIGUIENTE**

En residencia son 33 adultos mayores de estos hay 4 adultos mayores de Pedernales.

Hay 17 adultos mayores totalmente dependiente

La planificación cumple con las actividades

**INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO**

- El equipo de la Lavandería Lavadora, Secadora y Plancha están en mal estado y no funcionan.
- Los equipos de aire acondicionado no funcionan, están dañados
- El televisor está dañado
- Hay deterioro en los colchones
- La pintura del Centro está en malas condiciones, se debe pintar.

**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 nexa con la comunidad, la directora nos indica que se cuenta con la asistencia de estudiantes voluntarios de la localidad, que visitan el Centro cada semana.

**ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD, ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN**

Cuentan con el apoyo del MSP para la atención de los adultos mayores de residencia, quién los visita una vez al mes para el chequeo de rutina. Se cuenta con la valoración gerontogeriatrica en la atención de las personas adulta mayores para establecer el plan de atención individual.

**ELABORACIÓN DE MENUS**

Se cuenta con la articulación del MSP para la elaboración de los menús para los adultos mayores.

**PROYECTO SOCIO-EDUCATIVO**

Se ha elaborado un proyecto para las diferentes actividades de atención y se elaboran actividades de participación con la comunidad especialmente se realizan actividades de Marimba con jóvenes voluntarios.

**REGISTRO DE EXPEDIENTES Y DOCUMENTACION**

El Centro cuenta con los expedientes de las personas adultas mayores, donde se encuentra la valoración gerontogeriatrica realizada por el MSP y cuenta 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 33 adultos mayores, 17 adultos mayores son dependientes y están en silla de rueda
- Cada adulto mayor tiene su expediente donde está indicado el diagnóstico y el plan de trabajo individualizado
- Necesita reparación de pintura y de los equipos de lavandería.

Miercoles 01-02-2017

11:20 Salida de San Lorenzo

17:00 Llegada al Distrito de Esmeralda

Entrega de las 17 camas

18:15 fin de la jornada

**SEGUNDO DÍA**

Jueves 02-02-2017

02-02-2017

08:00 Reunión con la técnica distrital, para la entrega de las camas y baños de emergencia a personas adultas mayores y discapacidad

Entrega de una cama al adulto mayor

Entrega de una cama a persona con discapacidad que se le ha quemado la casa producto de un incendio

12:20 salida de Esmeralda del día 02-02-2017

18:30 llegada a Quito

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
01-02-2017	000000836	Consumo	3.00
02-02-2017	001-001-000009211	Hospedaje	23.00
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD 26.00</b>

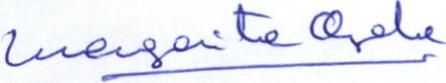
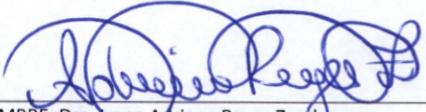
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01-02-2017	02-02-2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	5:h30	18:h30	

**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 – San Lorenzo	01-02-2017	5:h30	01-02-2017	11:15
Terrestre	Institucional	San Lorenzo- Esmeraldas	01-02-2017	14:20	01-02-2017	17h00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-Quito	02-02-2017	12:20	02-02-2017	18:30

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>  	<p style="text-align: center;">NOTA</p> <p>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</p>
NOMBRE: : Margarita Ayala Acosta CARGO: Técnica DPAM	
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  
NOMBRE: Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano CARGO: DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR	NOMBRE: Ing. Ricardo Malla. CARGO: Subsecretaria Intergeneracional.

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0050-M

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

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

**ASUNTO:** REQUERIMIENTO DE VEHICULO PARA SAN LORENZO Y  
ESMERALDAS

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, esta tiene por objeto solicitar comedidamente vehículo con su respectivo chofer, el día miércoles 1 de febrero 2017, para la realización de visita técnica a la zona 1 San Lorenzo y Esmeraldas, para el traslado de 16 camas a dicha zona. Salida está prevista el día miércoles 1 de febrero a las 05:30am. y el regreso el día jueves 2 en horas de la tarde.

Con el objeto de realizar monitoreo y asistencia técnica en San Lorenzo y Esmeraldas.

Delegación  
Margarita Ayala, Técnica de la DPAM

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Copia:

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera  
**Analista Administrativo**

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera  
**Conductor**

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

ma



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS** No. 6767

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** SAN LORENZO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-02-01 Hora 05:00 Hasta 2017-02-02 Hora 23:00

**Motivo** Transportar a Margarita Ayala, Técnica de la Dirección de la Población Adulta Mayor; con la finalidad de que realice visitas técnicas a la zona 1 San Lorenzo y Esmeraldas; y, traslado de 16 camas a dicha zona.

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-01-30 **No. Comunicación** MIES-SAI-DPAM-2017-0050-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** SAN LORENZO Y ESMERALDAS

**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** GONZALES PEREIRA LUPO RAMIRO **Cargo** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1707822852 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEI1543 **Marca / Modelo** CHEVROLET

**Color** BLANCO **Número Matricula** A250907

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano **Cargo** DIRECTOR DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

**Realizado Por** RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

**Fecha de Emisión** 2017-01-30







### INFORME DE COMISIÓN

Fecha de elaboración del Informe:	17/02/2017
Fecha de comisión:	
Equipo técnico responsable Matriz:	Dra. Adriana Reyes
Objetivo de la Comisión:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recorrido del centro gerontológico de atención directa de San Lorenzo</li> <li>Entrega de Glucómetros , donación de la Administración del MIES</li> </ul> <p><b>SAN LORENZO</b></p>

#### ACTIVIDADES REALIZADAS:

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recorrido en el centro en conjunto con la coordinadora del centro Marieta Cajas y Directora de la dpam Irene Reyes</li> <li>- COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL MSP.- visita coordinada con brigada del centro de salud cada 15 días se brinda atención médica y se revisa estado nutricional a los AM residentes Vinculación con jóvenes – Misión Leónidas Proaño, Realizan cultivo de hortalizas de ciclo corto.</li> <li>- INFRAESTRUCTURA <b>Exteriores e interior de centro deteriorados. Necesidad de adecuar el centro</b> Barreras arquitectónicas.- cumple la norma técnica . Espacios ventilados, pisos permiten la movilidad. Habitaciones con camas individuales, <b>colchones en mal estado.</b> Área de cocina en buen estado , cumple con la norma técnica Área de Médica – Enfermería y primeros auxilios equipados Área de servicios.-</li> <li>- Administrativo Coordinador del centro .- Marieta Cajas</li> <li>- Talento Humano Realizan actividades a diario que promueven el envejecimiento digno</li> </ul>
---

- Aplicación de las fichas de valoración en módulo de logros

- Permiso de funcionamiento.

Cumplimentado

**RECOMENDACIONES**

- Coordinación con la dirección de infraestructura para el arreglo de interiores y exteriores
- Coordinación con gestión de riesgos para la donación de colchones.
- Coordinación Misión Leónidas Proaño para coordinar vinculación con jóvenes.
- Taller en la aplicación de las fichas de valoración- módulo de logros.

**CONCLUSION:**

- Adultos Mayores se encuentran en buen estado nutricional
- Necesidad de adecuar la infraestructura
- Adultos mayores realizan actividades a diario.
- 

**Dra. Irene Reyes**  
**Directora DPAM**

### INFORME DE COMISIÓN

<b>Fecha de elaboración del Informe:</b>	17/02/2017
<b>Fecha de comisión:</b>	
<b>Equipo técnico responsable Matriz:</b>	Dra. Adriana Reyes
<b>Objetivo de la Comisión:</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Recorrido del centro gerontológico de atención directa de santo domingo</li> <li>Entrega de glucómetros (2) donación de la dirección administrativa del MIES</li> </ul> <b>SANTO DOMINGO</b>

#### ACTIVIDADES REALIZADAS:

<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recorrido en el centro en conjunto con la técnica delegada de la zona coordinadora del centro Vania Alban Y Directora de la dpam</li> <li>- COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL MSP.- visita coordinada con brigada del centro de salud cada 15 días se brinda atención médica y se revisa estado nutricional a los AM residentes . Hospital de referencia . Pacientes ingresados con medicación psiquiátrica . Vinculación con jóvenes – coordinar</li> <li>- INFRAESTRUCTURA <b>Exteriores e interiores necesidad de arreglo</b> Barreras arquitectónicas.- cumple la norma técnica . Espacios ventilados, pisos permiten la movilidad. Habitaciones con camas individuales, <b>colchones en mal estado.</b> Área de cocina en buen estado Área de Médica – Enfermería y primeros auxilios equipados Área de servicios .- Administrativo</li> <li>- Talento Humano</li> <li>- Aplicación de las fichas de valoración en módulo de logros</li> <li>- Permiso de funcionamiento. Cumplimentado</li> </ul> <p><b>RECOMENDACIONES</b></p>
--



4 5 technical.

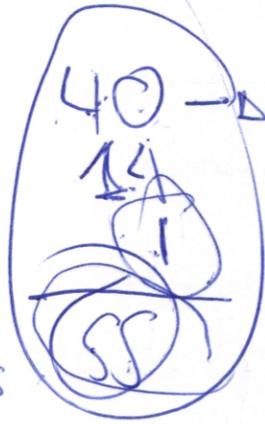
150

- 1.4 Centro  
L Guaymas

- 1.4 C  
1 C

15  
40

SS ASIS



1. SS Segui

32 5

MA  
NU

30

- 1

145  
14

159

160



- Coordinación con gestión de riesgos para la donación de colchones.
- Coordinación con MSP para seguimiento de pacientes psiquiátricos y medicación., .
- Coordinación Misión Leónidas Proaño para coordinar vinculación con jóvenes.
- Taller en la aplicación de las fichas de valoración- módulo de logros.
- Coordinación con infraestructura. Adecuar el centro

**CONCLUSION:**

- Adultos Mayores se encuentran en buen estado nutricional.
- Adecuar area de rehabilitación – fisioterapia.
- Reciente cambio de coordinadora del centro. Proactiva

**Dra. Irene Reyes**  
**Directora DPAM**