

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 1448 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 84,48
 IVA: 0,00
 Sub Total: 84,48
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 84,48



REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA: POR VIAJE A MANABÍ,
 SEGUIMIENTO TERRITORIAL EN EL AREA ADMINISTRATIVA-FINANCIERA,
 DEL 23 AL 24-03-2017. MJ-BN.

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	13/04/2017	84,48	0,00
Sub - Total				84,48	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deduciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 84,48



18/18 p.c.m.

17/05/17

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	07	04	2017	1448 1444
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SAI-DPAM-2017-0060	
					No. Expediente
					723

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	84.48
TOTAL PRESUPUESTARIO										84.48
IVA										0.00
SUB - TOTAL										84.48
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										84.48

SON: OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON 48/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA: POR VIAJE A MANABÍ, SEGUIMIENTO TERRITORIAL EN EL AREA ADMINISTRATIVA-FINANCIERA, DEL 23 AL 24-03-2017. MJ-BN.

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

MARIA TABANGO
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		07	04	2017	1448
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			723
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	07 04 2017	1444	1444	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2017-0060	723	

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					

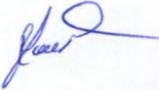
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	84.48
TOTAL PRESUPUESTARIO										84.48
IVA										0.00
SUB - TOTAL										84.48
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										84.48

SON: OCHENTA Y CUATRO DOLARES CON 48/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA.- POR VIAJE A MANABÍ, SEGUIMIENTO TERRITORIAL EN EL AREA ADMINISTRATIVA-FINANCIERA, DEL 23 AL 24-03-2017.

CUR 1448

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/04/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS
Grupo de gasto: **53**Certificación N°: **42****DATOS GENERALES**

Cédula No.	1306175702	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE
Funcionario	REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA	Nivel:	NIVEL JERARQUICO
Salida:	23/03/2017	Retorno:	24/03/2017
	Hora 11h00		Hora 22h30
		Ciudad:	Manabi-Portoviejo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Subsistencia	65,00	0	0,00
Alimentación	4,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			130,00

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
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	33,60
			ALIMENTACION	11,88
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				45,48

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos				130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00		0,00
Valor a Justificar	70%	91,00		45,48
Valor sin Justificar	30%	39,00		39,00
Saldo de favor del funcionario				84,48
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				
				84,48

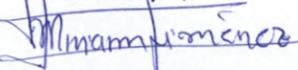
5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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, 7 de abril de 2017


 Ministerio de Inclusión
Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERÍA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento
conforme normativa.


 07 ABR 2017
 PECTORIA FINANCIERA MIES

07 ABR 2017

dkr 1444

07 ABR 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M

 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
22 de Marzo del 2017

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

DATOS GENERALES

 APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA

 PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI ZONA 4 –CHONE.-CALCETA - PORTOVIEJO-

 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)

23 DE Marzo -2017.

15h:PM

24-Marzo -2017.

14.30PM

 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Irene Reyes, Lisbeth Parraga Conductor Alexander García.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zona 4. Manabí,, Manta, chone , calceta, Portoviejo

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 – Santo Domingo.	23-03-2017.	15: PM	23-03-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo-Portoviejo	24-03-2017	8H00	24-03-2017	10H00
Terrestre	Institucional	Portoviejo-Calceta	24-03-2017	11H00	24-03-2017	13h00
Terrestre	Institucional	Calceta-Chone	24-03-2017	13h00	24/03/2017	13h30
Terrestre	Institucional	Chone – Quito	24-03-2017	15h00	24-03-2017	14:30PM

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:
AHORRO

No. DE CUENTA: 3046293-4

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO

 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

 SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN
INTERGENERACIONAL

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
SECRETARÍA FINANCIERA

 Firma: *[Firma]*

 24/03/2017
13h00

14h50

 Fecha: 23 MAR 2017
Firma: *[Firma]*

Autorizado
23-24/03/2017
ZONA 4

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA: Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo
Subsecretario de Atención Intergeneracional

ASUNTO: DELEGACIÓN ASISTENCIA TECNICA ZONA 4

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, a través de la presente solicito a usted sirvase autorizar la delegación para realizar la asistencia técnica a la Zona 4 . Inicio de actividades en territorio el día 25 al 26 de Marzo del presente año , a fin coordinar y mantener reuniones en el area administrativa- financiera con el distrito.

Para los fines pertinentes solicito vehículo institucional con su respectivo chofer .

Delegados

Irene Reyes - Directora DPAM
Lisbeth Párraga. SP2 .

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz
Servidor Público 2



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA: Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo
Subsecretario de Atención Intergeneracional

ASUNTO: Alcance al memorando MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

De mi consideración:

Remito a usted el alcance al memorando N° MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M, mediante el cual se solicita a usted se sirva autorizar la delegación para realizar la asistencia técnica a la Zona 4. Inicio de actividades en territorio el día 23 al 24 de Marzo del presente año, a fin coordinar y mantener reuniones en el área administrativa- financiera con el distrito.

Para los fines pertinentes solicito vehículo institucional con su respectivo chofer .

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista Administrativo

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz
Servidor Público 2



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
22 de Marzo del 2017

010

VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
REYES ZAMBRANO IRENE ADRIANA

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
MANABI ZONA 4 –CHONE.-CALCETA - PORTOVIEJO-

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)

23 DE Marzo -2017.

15h:PM

24-Marzo -2017.

14.30PM

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Irene Reyes, Lisbeth Parraga Conductor Alexander García.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zona 4. Manabí,, Manta, chone , calceta, Portoviejo

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 – Santo Domingo.	23-03-2017	15: PM	23-03-2017	18h00
Terrestre	Institucional	Santo Domingo-Portoviejo	24-03-2017	8H00	24-03-2017	10H00
Terrestre	Institucional	Portoviejo- Calceta	24-03-2017	11H00	24-03-2017	13h00
Terrestre	Institucional	Calceta- Chone	24-03-2017	13h00	24/03/2017	13h30
Terrestre	Institucional	Chone – Quito	24-03-2017	15h00	24-03-2017	14:30PM

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:
AHORRO

No. DE CUENTA: 3046293-4

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO

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

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Firma manuscrita]
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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social

SECRETARIA

Fecha: 05 ABR 2017

Hora: 9h00

SECRETARIA
Fecha: 23 MAR 2017
Hora: 15h00
Firma: *[Firma manuscrita]*
Trámite: _____

Trámite: 3546



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M	FECHA DE INFORME:(dd-mmm-aaaa) 28 Marzo del 2017
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA POBLACIONAL ADULTO MAYOR.
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabí Zona 4 Portoviejo, Tosagua, Calceta	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Dra. Irene Reyes, Lisbeth Párraga, Conductor Alexander García	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Miércoles 23-03-2017

11:00 Am salida de Quito - Calceta
21:00 Pm Llegada a Crucita - Portoviejo

Jueves 24-03-2017

09:00 Am.-Reunión y entrega de Glucómetros en el Centro Gerontológico Guillermina Loor Portoviejo.
12:00 Pm- Reunión con el GAD Municipal del Cantón Tosagua y sus autoridades.
14:00 Pm- Visita y recorrido a la Fundación Fucformid en la Ciudad de Calceta.
15:00 Pm- Reunión con el Párroco Darío para la modalidad de espacios alternativos para 100 Adultos Mayores - Calceta.
15:30 Pm Fin de comisión y regreso a la Ciudad de Quito

ANTECEDENTES

Manabí seguimiento centro gerontológico Portoviejo se mantuvo reunión con la Ing. Julieta Arboleda donde se informo de la asignación de presupuesto para la implementación de modalidad de atención alternativa para la atención de la PAM. Tosagua se mantuvo reunión con las autoridades de la alcaldía de Tosagua, a fin de presentar informe técnico sobre la donación del inmueble situado en Tosagua. En la ciudad de Calceta se tuvo reunión con el Padre Darío para la implementación de modalidad de atención de espacios alternativo para la atención de 100 am. Visita A Fundación de Capacitación y Formación micro empresarial para el Discapacitado- FUCFORMID, ubicado en la ciudad de Calceta.

Objetivos:

Realizar donaciones de glucómetros en los Centros Gerontológicos directos, y visita a instituciones.

Actividades:

Visita centro Gerontológico Guillermina, Reuniones y visitas institucionales.

Centro Gerontológico de Portoviejo:

Se mantiene reunión con la Ing. Julieta Arboleda. Donde se informa de la asignación de presupuesto para la implementación de modalidad de atención alternativa para la atención de la PAM, en Pedernales. Se está elaborando informe técnico social de los adultos mayores del centro de atención directa Guillermina loor. Coordinaremos acciones a fin de realizar estudio técnico y las disposiciones correspondientes por el jerárquico superior.

Tosagua:

Se mantiene reunión con las autoridades de la alcaldía de Tosagua, a fin de presentar informe técnico sobre la donación del inmueble situado en Tosagua.

Calceta:

En la ciudad de calceta se mantiene reunión con el Padre Darío para la implementación de modalidad de atención

de espacios alternativo para la atención de 100 adultos mayores.
 Visita A Fundación de Capacitación y Formación micro empresarial para el Discapacitado- FUCFORMID, ubicado en la ciudad de Calceta.
 Se coordina enviar el listado de adultos mayores con identidad. Mediante convenio de cooperación y la asignación de presupuesto de grupo 58.

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

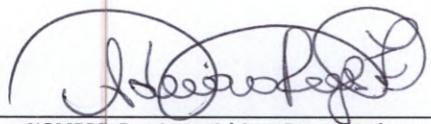
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23-03-2017	000008262	Consumo de alimentos	4.00
23-03-2017	000014028	Consumo de alimentos	7.88
23-03-2017	000011557	Hospedaje	33.60
TOTAL:			USD 45.48

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23 Marzo-2017	24 Marzo 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	11:00 Am	22:30 Pm	

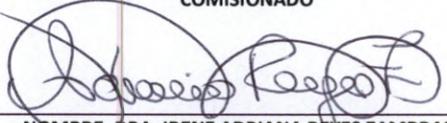
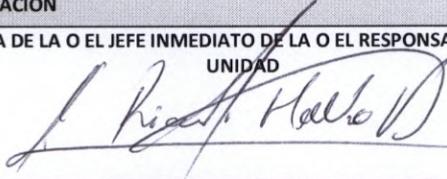
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Calceta	23-03-2017	11:00 am	23-03-2017	18:15 PM
Terrestre	Institucional	Calceta - Portoviejo Crucita	23-03-2017	19:00PM	23-03-2017	21:00 PM
Terrestre	Institucional	Crucita - Portoviejo	24-03-2017	09:00 AM	24-03-2017	10:55 AM
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Calceta Tosagua- Calceta	24-03-2017	11:00 AM	24-03-2017	15:30 PM
Terrestre	Institucional	Calceta - Quito	24-03-2017	15:30 PM	24-03-2017	22:30 PM

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 NOMBRE: Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano CARGO: DIRECTORA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	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 DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
 NOMBRE: DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO CARGO: DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR	 NOMBRE: ING. RICARDO MALLA. CARGO: SUBSECRETARIA INTERGENERACIONAL.

Autorevisado
[Handwritten signature]

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M

Quito, D.M., 22 de marzo de 2017

PARA: Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo
Subsecretario de Atención Intergeneracional

ASUNTO: Alcance al memorando MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

De mi consideración:

Remito a usted el alcance al memorando N° MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M, mediante el cual se solicita a usted se sirva autorizar la delegación para realizar la asistencia técnica a la Zona 4. Inicio de actividades en territorio el día 23 al 24 de Marzo del presente año, a fin coordinar y mantener reuniones en el área administrativa- financiera con el distrito.

Para los fines pertinentes solicito vehículo institucional con su respectivo chofer .

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

Sr. Telmo Kennedy Riofrio Cabrera
Analista Administrativo

Srta. Ing. Lisbeth Alexandra Parraga Muñoz
Servidor Público 2

HOTEL JAVA

VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS EN RESTAURANTES PARA SU
 CONSUMO INMEDIATO - SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES
 SOLEDISPA CHOEZ EDITH CECIBEL
 Dirección: Malecón s/n y Calle 62
 Cels.: 0990280118 - 0994662100
 Teléf.: 052 340-600 / Portoviejo - Manabí

FACTURA

SERIE 001-001
 00.0011557
 RUC: 1308286192001
 Aut. SRI: 1118862581

006

Correo: hotelrestaurantjava@gmail.com

Cliente: Irene Reyes Laubauer
 Fecha: 24/03/2017 Ruc: 1306178702
 Dirección: Quito Guía de Rem: _____

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (L.H.)

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje		30
	Compensado		}
Valor Total Sin Subsidio <input type="text"/>		SUB-TOTAL	30
Ahorro Por Subsidio (incluye IVA cuando aplique) <input type="text"/>		DESCUENTO	
 FIRMA AUTORIZADA		IVA 0 %	
		IVA 12 %	3,60
 RECIBÍ CONFORME		TOTAL \$	33,60

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor

11301 a 11700 Fecha de AUI. 26/Mayo/2016 Hidalgo Palma Miguel Antonio, AUI. 2120 Imprenta "HIDALGO" Portoviejo,
 García Moreno s/n y Pedro Gual y 9 de Octubre RUC 1302804669001 valido para su emisión hasta 26/Mayo/2017

Mejia Barahona Maria del Carmen
RESTAURANT DELIRIU'S
 R.U.C: 1716095243001
 Dirección: Av. 17 de Julio s/n y 6 de Diciembre
 Telf.: 277 0264 • San Miguel de los Bancos - Ecuador

Aut. SRI N° 1120332282
FACTURA S. 001 - 001 - **000008262**
 FECHA DE AUTORIZACIÓN: 01-MARZO-2017

Cliente: Irene Reyes F. Telf.: 6046540
 RUC. C.I.: 1306195702 Fecha: 23/03/2017
 Direcc.: Quito Guía Rem.

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	V. TOTAL
1	Consumo de alcohol		3.50

FORMA DE PAGO		Sub Total	3.50
Efectivo	<input type="checkbox"/>	IVA 0 %	
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	IVA 14. %	0.50
Tarjeta de Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>	TOTAL \$	4.00
Otros	<input type="checkbox"/>		

BLANCO: CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 Flores Mora Luis Marcelo Imp. Offset "FLORES" CALLE BABAHOYO E IBARRA Fono: 2768-234
 RUC.1709496366001 AUT.2061 10- B DEL 8201 - 9200 CADUCA: 01-MARZO-2018

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO
INTRIAGO JARRIN FÉLIX VICTOR

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES-RESTAURANTES
 Ruc: 0902876754001 - AUT. SRI: 1120301400
 Dirección: Malecón s/n y Palmares - Teléfono: 2340-185
 Celular: 0980-413131 - PORTOVIEJO - MANABÍ
 ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA \$200.0
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.0

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-000014028

Cliente: Irene Reyes Faribales
 Dirección: Quito
 Ruc/C.I.: 1306195702 Fecha: 23-03-2017

CANT.	DESCRIPCION	V/UNIT.	V/TOTAL
1	Consumo de Alimentos		7.88

FORMA DE PAGO		FIRMA CLIENTE	TOTAL \$
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>		7.88
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		
TARJETA DE CREDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>		
OIROS	<input type="checkbox"/>		

Imprenta HIDALGO Telf: 2652887 (M.N.)

ORIGINAL - Cliente / COPIA - Emisor



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. 7072

004

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD

Institución MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

RUC 1760001200001

2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN

Ciudad PORTOVIEJO

Fecha de Vigencia Desde 2017-03-23 Hora 10:00 Hasta 2017-03-24 Hora 23:00

Motivo REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES A ESTA CARTERA DE ESTADO SEGÚN MEMROANDOS MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M Y MIES-SAI-DPAM-2017-0125-M.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2017-03-23

No. Comunicación MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M Y 125-M

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino PROVINCIA DE MANABI

Kilometraje Inicio *280441 Km* Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres GARCIA ZAMBRANO ROGELIO ALEXANDER Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1304538604 Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa REA0609 Marca / Modelo CHEVROLET

Color PLOMO Número Matrícula 997866

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres DRA. IRENE REYES Y LISBETH PARRAGA Cargo DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Realizado Por RIOFRIO CABRERA TELMO KENNEDY

Fecha de Emisión 2017-03-23 10:39





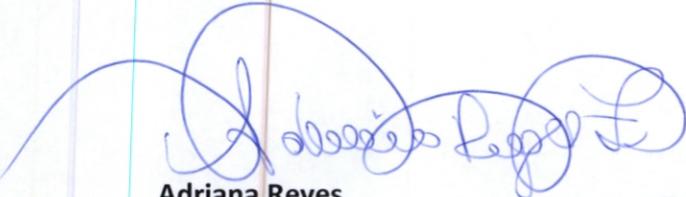
VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN SOCIAL
SUBSECRETARÍA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL
DIRECCIÓN POBLACIÓN ADULTO MAYOR

Quito, 30 de Marzo del 2017

Con un atento saludo me dirijo a usted para comunicarle que por motivos de ausencia del Sr. Subsecretario de Atención Intergeneracional Ing. Ricardo Malla, se ha designado a la Sra. Tatiana Rosero como Subsecretaria subrogante de la SAI, y al no estar legalizada dicha subrogación conforme lo expresado verbalmente por la misma, cumplimos con el envío de los informes de la comisión correspondientes a las fechas 23 y 24 de Marzo del año en curso del seguimiento territorial a la provincia de Manabí.

En este contexto remitimos la información para los fines pertinentes.

Con sentimiento de distinguida consideración.


Adriana Reyes

DIRECTORA DE LA DPAM





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SAI-DPAM-2017-0124-M

 FECHA DE INFORME:(dd-mmm-aaaa)
28 Marzo del 2017

DATOS GENERALES

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

 PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA POBLACIONAL ADULTO MAYOR.

 CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Manabí Zona 4 Portoviejo, Tosagua, Calceta

 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dra. Irene Reyes, Lisbeth Párraga, Conductor Alexander García

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Miércoles 23-03-2017

 11:00 Am salida de Quito - Calceta
21:00 Pm Llegada a Crucita - Portoviejo

Jueves 24-03-2017

 09:00 Am.-Reunión y entrega de Glucómetros en el Centro Gerontológico Guillermina Loor Portoviejo.
12:00 Pm- Reunión con el GAD Municipal del Cantón Tosagua y sus autoridades.
14:00 Pm- Visita y recorrido a la Fundación Fucformid en la Ciudad de Calceta.
15:00 Pm- Reunión con el Párroco Darío para la modalidad de espacios alternativos para 100 Adultos Mayores - Calceta.
15:30 Pm Fin de comisión y regreso a la Ciudad de Quito

ANTECEDENTES

Manabí seguimiento centro gerontológico Portoviejo se mantuvo reunión con la Ing. Julieta Arboleda donde se informo de la asignación de presupuesto para la implementación de modalidad de atención alternativa para la atención de la PAM. Tosagua se mantuvo reunión con las autoridades de la alcaldía de Tosagua, a fin de presentar informe técnico sobre la donación del inmueble situado en Tosagua. En la ciudad de Calceta se tuvo reunión con el Padre Darío para la implementación de modalidad de atención de espacios alternativo para la atención de 100 am. Visita A Fundación de Capacitación y Formación micro empresarial para el Discapacitado- FUCFORMID, ubicado en la ciudad de Calceta.

Objetivos:

Realizar donaciones de glucómetros en los Centros Gerontológicos directos, y visita a instituciones.

Actividades:

Visita centro Gerontológico Guillermina, Reuniones y visitas institucionales.

Centro Gerontológico de Portoviejo:

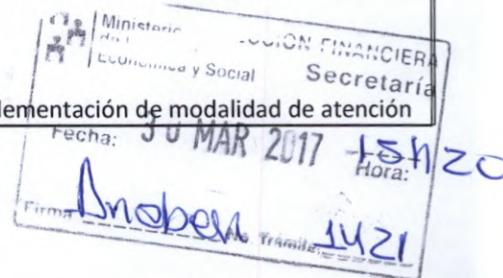
Se mantiene reunión con la Ing. Julieta Arboleda. Donde se informa de la asignación de presupuesto para la implementación de modalidad de atención alternativa para la atención de la PAM, en Pedernales. Se está elaborando informe técnico social de los adultos mayores del centro de atención directa Guillermina loor. Coordinaremos acciones a fin de realizar estudio técnico y las disposiciones correspondientes por el jerárquico superior.

Tosagua:

Se mantiene reunión con las autoridades de la alcaldía de Tosagua, a fin de presentar informe técnico sobre la donación del inmueble situado en Tosagua.

Calceta:

En la ciudad de calceta se mantiene reunión con el Padre Darío para la implementación de modalidad de atención



de espacios alternativo para la atención de 100 adultos mayores.

Visita A Fundación de Capacitación y Formación micro empresarial para el Discapacitado- FUCFORMID, ubicado en la ciudad de Calceta.

Se coordina enviar el listado de adultos mayores con identidad. Mediante convenio de cooperación y la asignación de presupuesto de grupo 58.

001

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23-03-2017	000008262	Consumo de alimentos	4.00
23-03-2017	000014028	Consumo de alimentos	7.88
23-03-2017	000011557	Hospedaje	33.60
		TOTAL:	USD 45.48

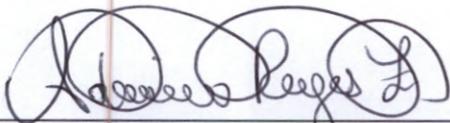
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23 Marzo-2017	24 Marzo 2017	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	11:00 Am	22:30 Pm	

TRANSPORTE

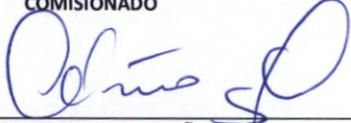
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Institucional	Quito - Calceta	23-03-2017	11:00 am	23-03-2017	18:15 PM
Terrestre	Institucional	Calceta - Portoviejo Crucita	23-03-2017	19:00PM	23-03-2017	21:00 PM
Terrestre	Institucional	Crucita - Portoviejo	24-03-2017	09:00 AM	24-03-2017	10:55 AM
Terrestre	Institucional	Portoviejo - Calceta Tosagua- Calceta	24-03-2017	11:00 AM	24-03-2017	15:30 PM
Terrestre	Institucional	Calceta - Quito	24-03-2017	15:30 PM	24-03-2017	22:30 PM

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado
NOMBRE: Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano CARGO: DIRECTORA POBLACIÓN ADULTA MAYOR	

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: ABG. GALO CAÑAZ CARGO: DIRECTOR DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR (E)	NOMBRE: SRA. TATIANA ROSERO CARGO: SUBSECRETARIA INTERGENERACIONAL. (E)