



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2019

Entidad:

280-9999-0000

No. CUR:

3387

Tipo Registro:

DEV

Monto:

80,00

IVA:

0.00

Sub Total:

80,00

Retenciones IVA:

0.00 0,00

Deducción Presupuestaria: Total Líquido Pagar:

80,00

de Inclusión Económica y Social CIERA

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -

MIES

PLANTA CENTRAL

CANCELADO

Estado:

APROBADO

Descripción:

CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN.- POR VIAJE A LAGO AGRIO, EVALUACIÓN CENTROS DE ADMINISTRACIÓN DIRECTA, DEL 21

AL 22-05-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

03168775100 Cuenta Monetaria No.:

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	13/06/2019	80,00	0,00
			Sub - Total	80,00	0,00

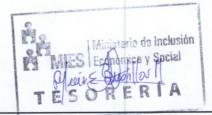
Retenciones			
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total Deduccio	nes: 0,00	

0,00

Deducciones Sin Factura Monto Código Nombre

Monto Líquido:

80,00



Institucion:	:	280	MINISTERI	DE INC	CLUSION	NECONO	OMICA Y S	OCIAL		Reporte	rp	Compro	bante	Gastos.rdlc
U. Ejecutor	ra:	9999	MINISTERIO	DE INC	CLUSION	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fech	ha Elabo	ración	No. C	UR	No. Original
Unid. Desc:	:	0000	CENTRAL	- 1					010	06	2019	338	7	3374
	Tino	Docum	ento Resna	ldo		1	Clas	se Documento		No			No F	xpediente
OMPROBA		o Documento Respaldo ADMINISTRATIVOS DE GASTOS					LIQUIDACION DE GASTOS			- Charles	PD-2019-0		17	A STATE OF THE PARTY OF
lane de		=					01				- RPA	RTO DEV	/	
lase de legistro:		DEVI	NGADO				Clase of Gasto:		TOS					
Banco:								Cuenta Monetaria:						
Comproban	nte	GAS	ros					Numero Operación			Tara La			0
Comproban Beneficiario			FOS 8084106	CAIZA H	HERNAN	NDEZ MA	RIA TERE	Numero Operación SA DEL CARMEN						0
3eneficiario	o:	170	8084106		AF	ECTA	CION P	SA DEL CARMEN	IA.					
eneficiario	o: :P PY	170	08084106	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION		al Interio				MONTO
eneficiario	o: :P PY	170	08084106		AF	ECTA	CION P	SA DEL CARMEN	ncias en e					MONT (
PG SF	o: :P PY	170	08084106	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e		OF JESTARIO IVA			MONT (
PG SF	o: :P PY	170	08084106	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPL	IESTARIO			MONT (
PG SF	o: :P PY	170	08084106	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	PRESUPL	IESTARIO IVA			MONT (
PG SF	o: :P PY	170	08084106	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	TOTAL P	SUE	IVA B - TOTAL ONES IVA			80.0 80.0 80.0
PG SF	o: :P PY	170	08084106	UBG	AF FTE	ECTA	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsister	TOTAL P	SUE	IVA B - TOTAL ONES IVA			MONTO 80.0 80.0 80.0

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO	10/	22
FECHA:	Sunkers Funcionario Resyonsable	Director Financiero

		-	CO	MPROBAN	ITE UNI	CO DE RE	GISTR	0			
Institucion:	280	MINISTERI	O DE INCLUS	ION ECONOMIC	A Y SOCIAL			Reporte	rp	tComproban	teGastos.rdlc
U. Ejecutora:	9999		O DE INCLUS	ION ECONOMIC	A Y SOCIAL	- PLANTA	Fec	ha Elab	oración	No. CUR	No. Origin
Unid. Desc:	0000	CENTRAL					010	06	2019	3387	3374
Ti	ipo Docum	ento Respa	aldo		Clase Doo	cumento		N	ю.	No.	Expediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS I	DE GASTOS	LIQUIDAC	ION DE GAS	STOS	MIES	-SD-DPS	SPD-2019-0	045 1	751
Clase de Registro:	DEVE	NGADO			lase de asto:	OTROS GAS	TOS		RPA	RTO DEV	
Banco:					Cuent						
						ero Operación				Phillippin Company	

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

	n:	2	80 1	MINISTERIO	DE INC	LUSION	V ECONO	OMICA Y SO	OCIAL		Reporte	rr	otComr	orobant	eGastos.rdlc
U. Ejecuto	ora:		-	CENTRAL	DE INC	LUSIO	NECONO	OMICA Y SC	OCIAL - PLANTA		ha Elab	-		CUR	No. Original
Unid. Desc	c:	00	000							010	06	2019	3	374	3374
		Tipo Doo	cume	nto Respa	ldo		T	Clas	e Documento	T	N	0.		No. E	xpediente
COMPROB	BANT	ES ADMI	NISTI	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES	-SD-DPS	SPD-2019-	0045	17	751
Clase de Registro:		С	ОМРІ	ROMETIDO				Clase d Gasto:	de OTROS GAS	TOS		RPA	RTO E	DEV	
Banco:			I						Cuenta Monetaria:						
Comproba															
Comproba	inte	G	AST	os					Numero Operación						0
Beneficiari		G		084106	CAIZA I	HERNAN	NDEZ MA		Numero Operación SA DEL CARMEN						0
		G			CAIZA F			RIA TERES	SA DEL CARMEN	IΔ					0
Beneficiari					CAIZA F			RIA TERES		IA					0 MONT 0
Beneficiari	io:	PY	1708	084106		AF	ECTA	CION P	SA DEL CARMEN RESUPUESTARI		el Interio	or			
Beneficiari	rio:	PY	1708 ACT	084106 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en		or UESTARIO)		MONTO
Beneficiari	rio:	PY	1708 ACT	084106 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en					M O N T C
Beneficiari	rio:	PY	1708 ACT	084106 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en	PRESUPI	UESTARIO	Α.		M O N T C 80.0
Beneficiari	rio:	PY	1708 ACT	084106 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en	PRESUPI	UESTARIO IV	Α.		MONTO 80.0 80.0
Beneficiari	rio:	PY	1708 ACT	084106 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	ncias en o	PRESUPI	UESTARIO IV	-		MONTO 80.0 80.0
Beneficiari	rio:	PY	1708 ACT	084106 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	TOTAL P	SU	IVA B - TOTAL			MONT C 80.0 80.0 80.0
Beneficiari	rio:	PY	1708 ACT	084106 ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTARI DESCRIPCION Viaticos y Subsisten	TOTAL P	SURETENC	IVA B - TOTAL			MONT C 80.0 80.0 0.0 80.0

	DATOS APROBACIÓN	
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	View	+
FECHA: 10/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53 Certificación Nº:

ANALISTA 3

Cargo:

ACTIVO

Cédula No.

1708084106

Funcionario

CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN

Hora

Fecha

Salida:

21/05/2019

05H45

Retorno: 22/05/2019 22H45 Liudad:

Nivel:

LAGO AGRIO -

SUCUMBIOS

013

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	/ 1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			80.00

Residencia

O SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES.

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
	The state of the s	COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	30,00
		ALIMENTACION	32,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total:	62,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$ Total de viáticos (-) Anticipo entregado: CUR	80,00
Valor a Justificar 70% Valor sin Justificar 30% Viático 100% Emergencia Valor que justifica el funcionario	56,00 56,00 24,00 24,00 80,00
Saldo a favor de MIES	0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	0,00
c) Total por liquidacion de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario e) Total a favor del MIES	80,00 Compromiso 0,00

5. OBSERVACIONES

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de viaticos de la com isión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación de viaticos de la comisión de servicios arriba referida de la comisión de viaticos de la comis

PRESUPUESTO: CONTABILIDAD:

TESORERÍA: DESCONCENTRADOS

ovor atender requerimiento, informe normativa

Elaborado por,

STA FINANCIERO

ORVA FINANCIERO/A MIE 7 .11 M 50+8



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) MIES-SD-DPSPD-2019-0171-M 17-05-2019 VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON SUCUMBIOS -LAGO AGRIO DISCAPACIDAD FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 21-05-2019 22-05-2019 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ

FRNFSTO GOMEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

EVALUACIÓN CENTROS DE ADMINISTRACIÓN DIRECTA

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

TRANSPORTE TIPO DE SALIDA **LLEGADA** NOMBRE DE TRANSPORTE **RUTA** TRANSPORTE **FECHA HORA FECHA HORA** (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aa hh:mm 21-05-2019 21-05-2019 QUITO (EL CALZADO) - DIRECCIÓN DISTRITAL **TERRESTRE** PEI 1203 05H45 11H45 LAGO AGRIO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO - CENTRO 21-05-2019 21-05-2019 TERRESTRE PEI 1203 12H00 12H15 CENTRO DIURNO - DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO 21-05-2019 21-05-2019 TERRESTRE PEI 1203 10H45 11H10 DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO - QUITO (EL 22-05-2019 13H30 22-05-2019 22H45 TERRESTRE PFI 1203 CALZADO)

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 Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 3168775100 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **TERESA CAIZA** KARINA RIVADENEIRA ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3 DIRECTORA DPSPD 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. FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO • 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. MONICA ULLAURI

Firma: Winsterie DINLOCION FINANCIERA

de Inches de Economica y Social - Secretaria

Fecha: 3 () MAY 2019 1211 O

Hora:

Firma: 1080



INFORME	DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SD-DPSPD-2019-0171-M	FECHA DE INFORME (dd-mm/m-aaaa) 27 - mayo - 2019
	DATOS GENERALES
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3
CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LAGO AGRIO- SUCUMBIOS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

- MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA MERNANDEZ
- FRNESTO GOMEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA) MARTES 21-05-2019

HORA	ACTVIDAD	
05h45 a 11h45	Traslado del El Calzado (domicilio) a la Dirección Distrital Lago Agrio	
11h45 a 12h00	Presentación a Coordinadora Servicios Sociales del trabajo a desarrollar en los días de comisión: Evaluación del centro Diurno, levantar alertas y establecer acuerdos.	
12h00 a 12h15	Traslado de la Dirección Distrital Lago Agrio al centro Diurno	
12h15 a 18h00	Aplicación de Fichas de evaluación	
18h00 a 18h30	Búsqueda de hospedaje y cena	

MIERCOLES 22-05-2019

HORA	ACTIVIDAD
07h30 a 08h00	Traslado al Centro diurno
10h45 a 11h10	Dialogo con Coordinadora de Servicios Sociales y Directora Distrital (E) sobre la situación del servicio y establecer acuerdos.
13h30 a 22h45	Traslado de la Dirección Distrital Lago Agrio a El Calzado (domicilio) - a la altura del Reventador la vía se encontraba cerrada, se esperó hasta su habilitación a las 18h00.

PRODUCTOS:

- Se revisa las carpetas de los usuarios, para constatar que contengan los formatos actualizados, mismos que cuentan con informes sociales del 2017 y con fichas médicas con fecha julio de 2018, la ficha familiar tiene un genograma mal estructurado, no cuentan con la planificación en los formatos nuevos.
- Se observa la distribución de ambientes, constatando que no se cuenta con un área de vida diaria y de arte, además que no cuentan con materiales e insumos para su implementación.
- Se constata que el centro no cuenta con el equipo completo de personal para el desarrollo de actividades tanto con los usuarios-as como con las familias y la comunidad, tienen 2 personas que con de Protección especial, una persona que es de la Unidad de Trabajo Social.
- La ejecución presupuestaria es baja, por cuanto el proveedor de insumos para la alimentación tiene que liquidar semanalmente, haciendo del trámite lento y pesado.
- Establecer acuerdos tanto con la coordinación del centro como con la Dirección Distrital

Alertas:

- No cuentan con Coordinador de Planta, quien funge como coordinador no tiene el perfil para el cargo.
- No se cuenta con el equipo completo para el desarrollo de habilidades pre-ocupacionales

- Los usuarios no observan un horario fijo de llegada al servicio, el coordinador manifiesta que responden a las condiciones climáticas la zona, que complica la asistencia de los usuarios al servicio
- En el presente año, se han retirado tres usuarios que no cuentan con recursos para la movilización.
- La profesional de Trabajo Social, trabaja para la Unidad de Trabajo Social de la Dirección Distrital, es decir cumple otras funciones, los informes y planificaciones reporta a la UTS.
- Tanto la Facilitadora como la Terapista Física tienen partida de protección Especial.
- No cuentan con informes sociales y evaluación médica actualizados.
- No existe mantenimiento continúo de las instalaciones del centro

010

Acuerdos con el Centro:

- Rotular los espacios del baño (hombres-mujeres), poner tiras antideslizantes para evitar accidentes
- En las actividades diarias coordinar con el servicio de alimentación, para que la práctica de katering y vida diaria sea real.
- Utilizar la matriz de planificación remitida por Planta Central, observar que debe existir concordancia entre la valoración de desarrollo, el Plan de Vida y la Planificación.
- Realizar las gestiones respectivas para que el centro de Salud correspondiente, realice la valoración médica y odontológica de los usuarios-as al menos una vez al año, y que se registre en las carpetas de cada usuario-a.
- Utilizar el presupuesto aprobado en la reforma presupuestaria, para la implementación del área de arte.

Acuerdos con el Distrito:

- Realizar el informe de factibilidad para la externalización del servicio de alimentación
- Realizar los procesos de contratación de Coordinador y Trabajador Social, para que el coordinador encargado regrese como facilitador del grupo y desde el área de Trabajo Social se trabaje con las familias y la comunidad.
- Reunir a las familias y explicar la importancia de observar los tiempos de ingreso y de ejecución de actividades del centro, estructurara los tiempos de los usuarios, equipo técnico y familias.
- Visitar una vez a la semana como mínimo el servicio para constatar la asistencia y la alimentación conforme al menú y en las porciones adecuadas

ARCHIVO FOTOGRAFICO:

CENTRO DIURNO LAGO AGRIO





















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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21-05-2019	000018360	Alimentación	10,00
21-05-2019	0007447	Alimentación	10,00
21-05-2019	000015911	Alimentación	12,00
22-05-2019	000001662	Hospedaje	30,00
		SUMAN:	USD \$ 62,00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del
FECHA dd-mmm-aaa	21-05-2019	22-05-2019	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
HORA hh:mm	05H45	22H45	estos sitios.

MBRE DE NSPORTE	RUTA	SALID	A	LLEGA	DA
	RUTA	FECHA			
		dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm- aaaa	HORA hh:mm
203	QUITO (EL CALZADO) -DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO	21-05-2019	05H45	21-05-2019	11H45
203	DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO – CENTRO DIURNO	21-05-2019	12H00	21-05-2019	12H15
203	CENTRO DIURNO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO	22-05-2019	10H45	22-05-2019	11H10
203	DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO - QUITO (EL CALZADO)	22-05-2019	13H30	22-05-2019	22H45
2	203	AGRIO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO – CENTRO DIURNO CENTRO DIURNO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO - QUITO (EL	AGRIO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO – CENTRO DIURNO CENTRO DIURNO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO - QUITO (EL 22-05-2019)	AGRIO 05H45 AGRIO 05H45 DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO – CENTRO DIURNO 12H00 COSTRO DIURNO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO 22-05-2019 AGRIO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO 22-05-2019 13H30	AGRIO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO – CENTRO DIURNO CENTRO DIURNO DIRECCIÓN DISTRITAL LAGO AGRIO DIURNO D

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

OBSERVACIONES

Informo a quien corresponda que, en el viaje de retorno a Quito, a la altura del Reventador, nos informaron que la vía estaba cerrada y que darían apertura a las 18h00. Por lo tanto, esperamos hasta que el paso vehicular fue abierto, para continuar con retorno a Quito.

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

TERESA CAIZA

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

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

KARINA RIVADENEIRA

DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD MONICA ULLAURI

SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES





Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2019-0171-M

Quito, D.M., 15 de mayo de 2019

PARA:

Srta. Mgs. Fabiola Inés Suárez Ribadeneira

Técnico

Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández

Servidor Público 7

Sra. Dra. Zoila Gabriela Obando Ortiz

Servidor Público 7

Srta, Beatriz Isabel Meneses Olea

Analista de Prestacion de Servicios Para las Personas con Discapacidad

3

ASUNTO: DELEGACIÓN EVALUACIÓN CENTROS DIRECTOS

De mi consideración:

Con un cordial saludo y en base al cronograma adjunto, delego a usted a trasladarse a territorio en las fechas señaladas, a fin de realizar la evaluación in situ a los centros de atención directa de la Subsecretaría de Discapacidades, acorde al nuevo Modelo de Gestion, infraestructura, equipamiento, evaluación a plantila de personal, aplicación de modelo social, actualización de fichas de habilidades, conducta y plan de vida.

Con estos antecedentes solicito a usted, realizar los trámites pertinentes para el cumplimiento de la comisión respectiva, a sí mismo una vez cumplida la actividad, favor emitir el informe correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente.

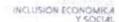
Documento firmado electrónicamente

Mgs. Karina Rivadeneira Roura

DIRECTORA DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Anexos:

- propuesta_seguimiento.pdf







SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

PROPUESTA DE SEGUIMIENTO A LAS UNIDADES DE ADMINISTRACIÓN DIRECTA

ANTECEDENTES:

Dentro de las acciones propuestas por la máxima autoridad, se contempla la intervención, seguimiento y verificación de necesidades a las unidades de atención de los servicios directos que atienden a las personas con discapacidad, acorde al nuevo Modelo de Gestión, por lo que es necesaria la verificación in situ de las necesidades de cada una las unidades de atención tanto en infraestructura, equipamiento cuanto en el cumplimiento de la plantilla optima de personal lo que coadyuvará a brindar un servicio de calidad

OBJETIVO:

Verificar in situ, las necesidades de equipamiento de mobiliario, talento

humano de cada una de las unidades de atención de administración directa.

POBLACIÓN:

Centros de atención directa del MIES:

ZONAS:

1: 1 Centro Diurno de Cuidado y Desarrollo Integral

9: 3 Centros Diurno de Cuidado y Desarrollo Integral

1 Centro de Acogimiento Inclusivo para personas con discapacidad

6: 1 Centro Diurno de Cuidado y Desarrollo Integral

1 Centro de Acogimiento Inclusivo para personas con discapacidad

7: 1 Centro Diurno de Cuidado y Desarrollo Integral
 8: 1 Centro Diurno de Cuidado y Desarrollo Integral

ACTIVIDAD	RESULTADO	TIEMPO	RESPONSABLE	
Ejecutar seguimiento	Matriz actualizada de equipamiento de cada una de las unidades de atención	Visita de acuerdo al	Equipo Subsecretaría de Discapacidades	
las unidades de atención directas de la Subsecretaría de Discapacidades	Matriz actualizada de plantilla de talento humano que labora en cada unidad de atención así como también verificación de nuevas contrataciones	cronograma adjunto		
Elaborar informe de cada una de las unidades visitadas	Contar con un informe actualizado de las unidades de atención directas- visitas que incluya equipamiento, plantilla de personal contratado y por contratar para cumplir la plantilla óptima.	Mayo 2019	Equipo Subsecretaría de Discapacidades	
	El informa incluirá necesidades, nudos críticos y observaciones			



INCLUSION ECONOMIC.
Y SOCIA





CRONOGRAMA DE VISITA OPCIÓN 1:

ZONA	DISTRITO	NOMBRE UNIDAD	FECHA	TRANSPORTE	RESPONSABLE
1	Lago Agrio	Centro Diurno Sucumbios	21 y 22	Aéreo	Teresa Caiza
8	Guayaquil Sur	Centro Diurno Guayas	21	Aéres	Gabriela Obando
7	Loja	Centro Diurno Loja	21 y 22	Aéreo	Fabiola Suárez
6	Cuença	Centro Diurno Cuenca Centro CRAI Cuenca	21 y 22	Aéreo	Beatriz Meneses
9	Quito Sur	Centro Diurno Mena 2	20	institucional	Fabiola Suárez
9	Quito Sur	Centro de Referencia y Acogida	20	Institucional	Beatriz Meneses
9	Quito Sur	Centro Diurno Conocoto	20	Institucional	Teresa Calza
9	Quito Sur	Centro Diurno Atahuaipa	20	Institucional	Gabriela Obando

Elaborado por:	Aprobado por:
Fabiola Suárez R	Karina Rivadeneira Roura
Khick ou by	Alfornodor.

Quito, 15 de mayo de 2019

FACTURA COMEDOR DE LILY Barros Doso Cílian Rocio RUC: 1803450038001 000018360 DIREC. MATRIZ: Vía Lago Agrio s/n ESTAB.: La Planada Vía Lago Agrio s/n Conv.: 062329555 Cel.: 0999588312 AUT. SRI. 1124604599 EL CHACO - NAPO - ECUADOR Teresa Caisa R.U.C. 170808410-A 2019 FECHA: 24 05 Dirección: Dirección: Guía de Remisión. Impreso 09 / ABRIL / 2019 * CADUCA 09 / ABRIL / 2020 V. UNIT. V. TOTAL CANT. DESCRIPCIÓN Dineuscion 8,93 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO SUB TOTAL 8,93 FORMA DE PAGO EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO SUB TOTAL 0% TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO DESCUENTO 107 IVA 12 % Recibi Conforme VALOR TOTAL VÉLIZ MACIAS CARMEN IRLEY "Gráficas Vélez" RUC. 0915251219001 ÅÜT. - 9458 5 Block 100x2 No del 000017901 al 000018400

004

8	SERVICIO DE EN/CO Dir. El Mirao	CONTRIBUTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY OF PARA SURVEY OF AGRICO - SUCUL OF AGR	trmen Esmeral DAS Y BEBIDAS D CONSUMO INN 24 de Mayo - Telf.	ANAS (das PREPARADAS IEDIATO 2832-151
	RUC. 1707889	604001 ENTA OO	SRI. 112463	
SEÑOR RUC:/C.I.	17082 Dusto	8410-6	TELF.	-05-2019
CANT.	DIRECT DIRECT	CRIPCION	RJETA DE DÉBITO O CRÉDITO V. UNIT.	V. TOTAL
	linear	بهادنعز	2000	10 30
RUC, 180	nalata Nelson Rigove	F. Autoriza	NOTA DE VEN	AC SO SI ITA RIZADO SI RIZADO

FACTURA N° 000015911 Avila Peñafiel Jorge Belisario RUC: 0906941000001 Telf.: 062 831-230 Dirección: 9 de Octubre 18 de Noviembre S/N y Av. Colombia AUT. SRI. 1123728044 DOC. CAT.: NO LAGO AGRIO - SUCUMBIOS - ECUADOR crese Sr. (es): Dirección: Telf: 1708084106 RUC: G. Remisión: 21 de *malfo* del 2019 CANT. DESCRIPCIÓN V. UNIT. V. TOTAL FECHA DE CADUCIDAD 31/OCTUBRE/2019 SUB TOTAL 12 % SON:... SUB TOTAL 0 % FORMA DE PAGO SUB TOTAL EFECTIVO DINERO ELECTRÓNICO TARJETA DE CREDITO DÉBITO

Imprenta "Gráficas América" Cervio Francisco Cueva Becerra "RUC. 1712552023001 - AUT. 2201 " Nº del 15701 al 16300 • Fecha de AUT. 31/OCTUBRE/2018

F. CLIENTE

TOTAL



Toledo Ávila Zoila Baltazara

Dir.: Km 1 ½ Unión y Progreso Av. Quito 1040 y Circunvalación Telf.: 062 830-625 / 0981803789

RUC.: 0300339397001 AUT. SRI: 1124136519

SERIE: 002-001

Nº 000001662

DI	AVIIA LAGO AGRI	O-SUCUMBIOS -			
To	resa Caisa /	/ (
	DIRECCI	ÓN			RUC.:
(Doito	17080	84106 2		
	FECHA		TELF		GUÍA REMISIÓN
23	-05-2019	31			
CANT.	DESCRI	PCIÓN		V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje				26.79
					/
0 1 7				12.20	
		A A			
	×	A	AA		
	G	RANI	IOTEL		
		D'Á	vila		
			VIICE		
				At A A	2 1/2 11 11/
Son:			USD.	SUB TOTAL 12%	26.79
	DINERO TAR	PAGO JETA		SUB TOTAL 0%	
FECTIVO		DITO / DÉBITO	OTROS	DESCUENTO	
	Tila Coledo		2007.	SUB TOTAL	
	FIRMA AUTORIZADA)		CUENTE	IVA 12%	3.21
	EIRE MONICA NATALIA - Imp. Offset Crist eso del 1526 al 1725 • • el 17/01/2019			VALOR TOTAL	30.00
IIGINAL - Adquiren	nte / COPIA: Emisor		. /	D	OCUMENTO CATEGORIZADO:



ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0003755

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Construyendo juntos una vidâ de oportunidades

Dirección Administrativa

h / /	
Lugar, fecha y hora de emisión: Luito x / 07 / 2019	001
Solicitante: Mos. KINNA L'UNDEUE'M	
Unidad / Área Administrativa: P. 25 S, PAZA IAS P. D. Cargo: Vasco O.24	
Motivo de la movilización: Méss - S7- DPSP0 - 2019- 0174- 4 (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). 10011000 A M FULLIONN A PE PLESENTO CA	
Fecha de salida: 21/00/ho, 9 Fecha de retorno: 22/00/hojqriempo de duración de la comisión:	2/1.1.
Lugar de origen: Lugar de destino: Lugar de dest	0
Hora de salida: OTho Retorno: 23 ho	
Conductor responsable: So Swest Control (150CH)	
Vehículo asignado marca: (Nombres, apellidos y número de cédule) NA Vehículo asignado marca: placas placa	
Kilometraje Salida: 293773 Krm Ketorno: 293773	294521
AZOUT.	
Firma del solicitante Firma del responsable digramación de mo	01 0
(Nombres, apellidos N° cédula) (Nombres, apellidos N° cédula)	dula)
Autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo.	
Conductor Responsable de transportes Pirector Adm	inistrativo
(Firma) (Firma)	ske)
(Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula) (Nombres, apellidos cédula)	WGGZCA
El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido del Estado, publicado en el Registro Oficial Nº 60 de 11 de marzo de 2003.	
Art3 "Los vehículos del sector público [] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas	s, 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" [...].