



Ministerio de Finanzas
 del Ecuador



017

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
 No. CUR: 4487 Tipo Registro: DEV
 Monto: 88,00
 IVA: 0,00
 Sub Total: 88,00
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 88,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 PLANTA CENTRAL



CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN: VIAJE A EL ORO,
 ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO AL CENTRO DIURNO DE
 ADMINISTRACION DIRECTA, DEL 09 AL 10-08-2017. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 03168775100

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	28/08/2017	88,00	0,00
Sub - Total				88,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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



Monto Líquido: 88,00

12/12 Hoy

17 hojas

25/08/2017 / 9:15

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO 016

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR
Unid. Desc:	0000	024	08	2017
				No. Original
				4487
				4461
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		2269
		MIES-SD-DPSPD-2017-0237		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0
Beneficiario:	1708084106 CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	88.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										88.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										88.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										88.00

SON: OCHENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN: VIAJE A EL ORO, ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO AL CENTRO DIURNO DE ADMINISTRACION DIRECTA, DEL 09 AL 10-08-2017. XE-BN.

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

MARIA PARANGO

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		024	08	2017	4487
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237		2269	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708084106	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN				

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		024 08 2017	4461	4461
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237	2269	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1708084106	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN				

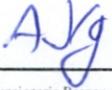
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	88.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										88.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										88.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										88.00

SON: OCHENTA Y OCHO DOLARES

DESCRIPCION: CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN, VIAJE A EL ORO, ASISTENCIA TECNICA Y SEGUIMIENTO A CENTRO DIURNO DE ADMINISTRACION DIRECTA, DEL 09 AL 10-08-2017

CUR 4487

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 24/08/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

4461



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

013

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

Cédula No.	1708084106	Cargo:	ANALISTA 3
Funcionario	CAIZA HERNANDEZ MARIA TERESA DEL CARMEN	Nivel:	VALOR ASIGNAR PARA PAGO A TERCEROS (CORRIENTE)
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	09/08/2017	03H50	Retorno:
		10/08/2017	17H30
		Ciudad:	EL ORO

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00
Residencia	NO	SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL	PASIVO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	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	18,00
		MOVILIZACION	16,00
		Total :	48,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	
Valor sin Justificar	30%	24,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		72,00	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
		16,00	
c) Total por liquidacion de compras			
		0,00	
d) Total a favor del Funcionario			
		88,00	
e) Total a favor del MIES			
		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	CONFORME AL ACUERDO MINISTERIAL NRO. 0082 DEL MDT. EN EL QUE INDICA QUE EL VIATICO REEMPLAZA A LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION POR LO TANTO NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 66232
2	
3	
4	

6. 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:

Ximena Escobar
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 23 de agosto del 2017

Ministerio de Inclusion
Económica y Social

CONTROL PREVIO:	✓
FRESUPUESTO:	✓
CONTABILIDAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONCENTRADOS:	✓

Favor atender requerimiento
conforme normativa.

23 AGO 2017

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-SD-DSPD-2017-0251-M** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 27-07-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ		PUESTO QUE OCUPA: SP7	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL : CATAMAYO- LOJA-LOJA PIÑAS- SANTA ROSA -EL ORO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
09-08-2017	03H50	10-08-2017	17H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

- MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ
- DR. ERNESTO TRAJANO MADRID

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Asistencia Técnica y seguimiento a centro diurno de administración directa
- Socialización Modalidad de Atención a cooperantes de Atención en el Hogar y la Comunidad del Distrito Loja
- Participar en el encuentro inclusivo para personas con discapacidad en el Distrito Piñas

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	TAXI	EL CALZADO- AÉROPUERTO TABABELA	09-08-2017	03H50	09-08-2017	05H00
AÉREO	AEREO- TAME	AÉROPUERTO TABABELA - AÉROPUERTO LOJA	09-08-2017	05H40	09-08-2017	06H40
TERRESTRE	TAXI RUTA	AEROPUERTO LOJA – CENTRO DIURNO CATAMAYO	09-08-2017	07H00	09-08-2017	07H30
TERRESTRE	TAXI RUTA	CENTRO DIURNO CATAMAYO – CENTRO DIURNO LOJA	09-08-2017	09H30	09-08-2017	10H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA – SANTA ROSA -PIÑAS	10-08-2017	05H00	10-08-2017	09H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ROSA – AEROPUERTO SANTA ROSA	10-08-2017	12H30	10-08-2017	13H00
AEREO	AEREO-TAME	AÉROPUERTO MACHALA - AÉROPUERTO TABABELA	10-08-2017	13H50	10-08-2017	15H00
TERRESTRE	PÚBLICO	AÉROPUERTO TABABELA - EL CALZADO	10-08-2017	15H30	10-08-2017	17H30

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: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3168775100
-----------------------------	-------------------------	---------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

TERESA CAIZA
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

DR. NAPOLEÓN PASQUEL
DIRECTOR DSPD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DR. ERNESTO MADRID
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

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 insubistentes
- 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 DIRECCION FINANCIERA Secretar

Fecha: 22 AGO 2017 Hora: 11:00

Firma: No. Trámite: 4347

011



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	María Teresa del Carmen Caiza Hernández				
Cédula de identidad:	1708084106	Fecha de requerimiento:	27-07-2017		
Cargo:	SP7	Dirección:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Ida:	Quito - Loja	Fecha:	09-08-2017	Hora:	05:40
Retorno:	Machala - Quito	Fecha:	10-08-2017	Hora:	13:50
N° de Documento	MIES-SD-DPSPD-2017-0251-M			Anexo Si (X) No ()	

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre: Teresa Caiza

Ci: 1708084106

Cargo: Analista de Protección Familiar 3

Autorizado jefe inmediato

Nombre: Napoleón Pasquel

CI: 1706888284

Cargo: Director DPSPD

Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos

Coordinadora General Administrativa Financiera.

Observaciones: _____

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
 DIRECCIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
 Fecha: 31 JUL 2017 Hora: 10:40

5/6

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0251-M ✓

Quito, D.M., 25 de julio de 2017 ✓

PARA: Srta. Lcda. María Teresa del Carmen Caiza Hernández ✓
Servidor Público 7

ASUNTO: DELEGACIÓN PARA SEGUIMIENTO ASISTENCIA TÉCNICA ✓

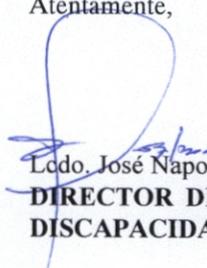
CON ATENTO SALUDO:

La presente tiene por objeto delegar a usted, a fin de que se traslade a la Provincia de Loja y El Oro, los días 09 y 10 de agosto del año en curso, con la finalidad de ejecutar la Asistencia Técnica y seguimiento a Centro Diurno de administración directa y en convenio, la Socialización Modalidad de Atención a cooperantes de Atención en el Hogar y la Comunidad del Distrito Loja y participar en el encuentro inclusivo de personas con discapacidad en el Distrito Piñas.

Una vez cumplida esta delegación se requiere emitir el informe correspondiente,

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Atentamente,


Lcdo. José Napoleon Pasquel Pasquel ✓

**DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2017-0251-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
15 - Agosto - 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
CATAMAYO- LOJA-LOJA
PIÑAS- SANTA ROSA -EL ORO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
• MARIA TERESA DEL CARMEN CAIZA HERNANDEZ
• DR. ERNESTO TRAJANO MADRID

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)
MIÉRCOLES 9-08-2017

HORA	ACTIVIDAD
03h50 a 05h00	Traslado del domicilio (El Calzado) al aeropuerto de Tababela
05h40 a 06h40	Traslado del aeropuerto de Tababela al aeropuerto de Loja
07h00 a 08h00	Traslado a Catamayo y desayuno con la participación de la Sra. Alcaldesa de Catamayo, Coordinadora Zonal, Analista de discapacidad y comunicación Zonal, Director Distrital de Loja para dar a conocer la agenda de seguimiento a servicios.
08h00 a 09h00	Seguimiento Centro Diurno Catamayo, conversación con familias presentes sobre la atención y corresponsabilidad
09h00 a 10h00	Traslado al Centro Diurno Loja
10h00 a 11h00	Seguimiento Centro Diurno Loja
11h00 a 12h30	Conversatorio con comités de servicios y BJGL
12h30 a 13h00	Traslado a Radio para entrevista del Sr. Subsecretario
13h00 a 14h00	Almuerzo
14h30a 16h30	Conversatorio con Técnicos operadores de la modalidad AHC, con el objeto de revisar la Norma Técnica
16h30 a 17h30	Evaluación de Servicios Coordinadora Zonal, Director Distrital, Analistas de discapacidad Zonal y Distrital.

JUEVES 10-08-2017

HORA	ACTIVIDAD
05h00 a 09h30	Traslado al Distrito Piñas- Santa Rosa
09h30 a 12h30	Participación en Olimpiadas Especiales, organizado por el Distrito Piñas.
12h30 a 13h00	Traslado al aeropuerto de Santa Rosa
13h50 a 15h00	Traslado del aeropuerto Santa Rosa a Tababela
15h30 a 17h30	Traslado del aeropuerto de Tababela al domicilio (El Calzado)

PRODUCTOS:

1. Seguimiento de actividades según la modalidad al Centro Diurno Catamayo, cuentan con todos los instrumentos según la Norma Técnica.
 - Acuerdo: mejorar el espacio externo con juegos y área de huerto
2. Seguimiento del centro diurno de administración directa "Loja":
 - Autogestión de la actual administración ha permitido que la piscina esté funcionando, contar con un área lúdica y está en proceso funcionalidad del área de computación.
 - El personal que colabora en el centro es insuficiente:
 - La facilitadora del nivel 3, es la terapeuta Ocupacional, quien viene desempeñándose como facilitadora desde hace dos años, sin embargo su área

siendo importante para el egreso de los usuarios-as no está siendo atendida, por lo cual el siguiente mes ella regresará a asumir sus funciones, esto provoca que el nivel 3 se quede sin facilitador

- El nivel 2 no cuenta con auxiliar de facilitación, esto puede provocar que ocurran incidentes con los usuarios-as.
 - No cuentan con Psicólogo
 - La Trabajadora Social, periódicamente es solicitada para colaborar con la Unidad Técnica de Adopciones –UTA-, sin embargo no hay reemplazo para sus funciones en el centro diurno con la correspondiente acumulación de funciones de la Trabajadora Social.
3. Del conversatorio con los comités de familia de cuidadores de servicios y del Bono Joaquín Gallegos Lara, se desprende que el trabajo de los operadores es aceptable por cuanto las familias solicitaron se atiendan temas de competencia de otros ministerios como:
- Para el MSP: calificación de la discapacidad, atención médica de especialidad, dotación de medicinas, ayudas técnicas con oportunidad
 - Para el MINEDUC: atención de niños, niñas y adolescentes de sectores rurales
4. Del conversatorio con los y las técnicas operadores-as de servicios en la modalidad de Atención en el Hogar y la Comunidad:
- En relación a las visitas a las familias, estas se realizan entre dos a cuatro veces al mes, dependiendo de la cercanía de las familias y de la necesidad del usuario-a.
 - Los planes de desarrollo familiar se revisan con las familias cada seis meses, se acuerda cumplir con la Norma Técnica que dice que se realice cada 4 meses, de tal forma que pueda ser un aporte efectivo en el alcance de avances en el desarrollo de habilidades que se evalúa cada semestre.
 - Con las personas con discapacidad y las familias se trabaja en manualidades como una forma de inclusión económica, se informa que el siguiente año empezamos a trabajar en microemprendimientos, empleo formal o protegido como una forma de egreso de los usuarios-as.
 - ALERTA: algunas entidades cooperantes no cumplen con el pago del salario estipulado en la Ficha de Costos, adicionalmente son los técnicos quienes costean su movilización, uniforme y talleres con familias; frente a esto se acuerda que sea el financiero Zonal y Distrital que realice un taller con las entidades cooperantes sobre los formatos de liquidación de los convenios.
5. En relación a la participación en las Olimpiadas Especiales organizadas por la dirección Distrital Piñas, se contó con la presencia de delegaciones de todas las entidades cooperantes, con la participación aproximadamente de 700 personas, adicionalmente se dialoga con las familias sobre:

- Periodicidad de las visitas de los técnicos operadores:
Las visitas a las personas con discapacidad se realizan 1 vez al mes, solo si necesita la persona van 2 veces.
También manifiestan que les apoyan en las citas con el MSP (acompañar)
- Que hacen con las personas con discapacidad:
La mayoría responde que los técnicos hacen rehabilitación, les enseñan a escribir, manualidades y ahora con las olimpiadas desarrollan las habilidades deportivas
Con las familias les ayudan a cuidar mejor a su familiar, a organizar mejor su casa, la alimentación, las relaciones entre la familia
- Periodicidad de los talleres con las familias:
Con las familias se reúnen cada mes, donde tienen charlas sobre derechos, como cuidar a las personas con discapacidad
- Qué aprendió en las reuniones:
A relacionarse mejor con todos, manualidades.

En el GAD Palmal, se cuenta con la organización de las personas con discapacidad, han enviado ya la MIES los estatutos para su revisión. ACUERDO: Apoyo de la Analista Zonal para que se agilite la constitución de la organización.

De igual manera, las familias solicitan se les apoye desde la nacional en la coordinación con el MSP y el IESS la atención médica, la rehabilitación y la dotación de medicina.

ARCHIVO FOTOGRAFICO:

Distrito Loja:

Centro Diurno Catamayo:

007



Centro Diurno Loja:



Conversatorio Comités de cuidadores-as de personas con discapacidad:



Conversatorio con Técnicos operadores de la modalidad Atención en el Hogar y la Comunidad



Distrito Piñas:

Olimpiadas Especiales


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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09-08-2017	000013	Transporte	\$11,04
09-08-2017	000015743	Alimentos	\$ 8,00
09-08-2017	000000076	Alimentos	\$ 10,00
09-08-2017	000001819	Hospedaje	\$ 30,00
10-08-2017	00066232	Alimentos	\$9,05
SUMAN: USD\$			88,09

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	09-08-2017	10-08-2017	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	03H50	17H30	

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	TAXI	EL CALZADO- AÉROPUERTO TABABELA	09-08-2017	03H50	09-08-2017	05H00
AÉREO	AEREO- TAME	AÉROPUERTO TABABELA - AÉROPUERTO LOJA	09-08-2017	05H40	09-08-2017	06H40
TERRESTRE	TAXI RUTA	AEROPUERTO LOJA – CENTRO DIURNO CATAMAYO	09-08-2017	07H00	09-08-2017	07H30
TERRESTRE	TAXI RUTA	CENTRO DIURNO CATAMAYO – CENTRO DIURNO LOJA	09-08-2017	09H30	09-08-2017	10H15
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	LOJA – SANTA ROSA -PIÑAS	10-08-2017	05H00	10-08-2017	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTA ROSA – AREROPUERTO SANTA ROSA	10-08-2017	12H30	10-08-2017	13H00
AEREO	ÁEREO-TAME	AÉROPUERTO MACHALA - AÉROPUERTO TABABELA	10-08-2017	13H50	10-08-2017	15H00

TERRESTRE	PÚBLICO	AÉROPUERTO TABABELA - EL CALZADO	10-08-2017	15H30	10-08-2017	17H30
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			
			<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>			
<p>NOMBRE: TERESA CAIZA CARGO: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3</p>						
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			
						
<p>NOMBRE: Dr. Napoleón Pasquel CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD</p>			<p>NOMBRE: ERNESTO MADRID CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES</p>			

ETKT2692134214598C1
FECHA/DATE: 09AUG

VUELO/FLIGHT **0145**

CAIZA/MARIA
DE/FROM: QUITO
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **17B**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 91

tame

tame  Boarding pass
Pase a bordo

692134214605C1 **1182349**

Passenger Name/Nombre del pasajero
CAIZA/MARIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ETR	LOJA	EQ140

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	10AUG	1350

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1320	???	40

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	20

tame.com.ec 

FECHA **15 AGO 2017**

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Caiza

Restaurant Típico

De: Lester Evelio Legarda Araujo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Calificación Artesanal N.º 004326

Dirección: Isidro Ayora s/n y 18 de Noviembre

Tel.: 2677 - 173

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

FACTURA

R.U.C. 1102818950001

001-001-Nº 000015743

Aut.Nº S.R.I. 1120114810

004

Fecha: 09-08-2017 Teléfono: _____
 Sr. (es): TERESA CAIZA
 RUC/C.I.: 1708084106 Guía de Remisión: _____
 Dirección: QUITO

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
	<u>Alimentación</u>		<u>8.00</u>

GRÁFICAS AGUICAR, • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC. 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520 • Emisión 000014601 • 000017400 Elaborado 18-01-2017 Válido para su emisión hasta 18 de ENERO del 2018 •

FORMA DE PAGO

Efectivo:	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO:
DINERO ELECTRÓNICO:	Otros:

[Firma] FIRMA AUTORIZADA [Firma] FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL \$ 8.00
 DESCUENTO \$ _____
 I.V.A. ____ % _____
 I.V.A. TARIFA 0 % _____
 TOTAL \$ 8.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR Documento Categorizado: NO



Byron Fabián Godoy Medina

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CAFETERIA, INCLUSO PARA LLEVAR PREPARACION Y SUMINISTRO DE COMIDAS PARA SU CONSUMO INMEDIATO

Dirección: Av. Pio Jaramillo s/n entre Cuba y Brasil
 byrongodoy457@gmail.com • Loja Ecuador
 07 2565 890 / 098 809 8327 / 098 020 2449

R.U.C. 1104273402001 NOTA DE VENTA 001-001-
 CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO 0000000076
 Nº AUTORIZACIÓN SRI 1119207612

Cliente: Teresa Caiza
 R.U.C./C.I.: 1708084106 Fecha de emisión: 09-08-2017
 Dirección: Quito Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
<u>1</u>	<u>cena</u>		<u>10.00</u>

Valor Total \$ incluye I.V.A. 10.00



**San
sebastian
HOTEL**



María Verónica Ortiz Villavicencio
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES
R.U.C. 1103501787001
AUTORIZACION SRI. 1120012316

Cliente: TERESA CAIZA HERNANDEZ
Fecha de emisión: 09/08/2017 19:47:52
R.U.C./C.I.: 1708084106 Telf.: 2665331
Dirección: 2665331

**FACTURA 002-001-
000001819**

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	*HABITACION 303 Hab: SIMPLE 09/08/2017-10/08/2017	26.7857	26.7857

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

SON: **TREINTA Y CINCO DÓLARES** (with handwritten signature and stamp)

10% Servicio	0.00
Subtotal	26.79
Descuento	0.00
IVA 12%	3.21
Valor Total	30.00

FIRMA AUTORIZADA FIRMA CLIENTE

IMPRESA DUCORTIZ • 2560620 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización N° 13400
Emisión: 1001-2000 • 03/enero/2017 • Válido hasta 03/enero/2018 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

RESTAURANTE DON LEO™

De: Leonel Patricio González Bustamante

Elaboración y Preparación de Alimentos

FACTURA

Direc.: Av. Isidro Ayora s/n y 9 de Octubre

R.U.C. 0300988011001

Telf: 2677-286 / Cell: 0993470120
CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

001-001- N° 000066232

CALIFICACIÓN ARTESANAL N°. 005189

Aut.N° S.R.I. 1119598878

Fecha: 10-08-2017 Teléfono: _____
 Sr. (es): Teresa Calza
 RUC/C.I.: 1708084106 Guía de Remisión: _____
 Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
1	desayunos		9.05

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrón • RUC: 1103891497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520 • Emisión 000061101 - 000069100 Elaborado 12-10-2016 Válido para su emisión hasta 12 de Octubre del 2017.

FORMA DE PAGO

Efectivo: <u>9.05</u>	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO:
DINERO ELECTRÓNICO:	OTROS:

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] FIRMA CLIENTE: [Firma]

SUBTOTAL \$ 9.05
 DESCUENTO \$ _____
 I.V.A. _____ %
 I.V.A. TARIFA 0 %
 TOTAL \$ 9.05

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR Documento Categorizado: NO

20

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institución:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	330	19	07	17
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

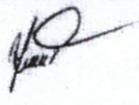
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,993.52
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$6,993.52
									TOTAL	

SON: SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES DOLARES CON 52/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDO. JOSÉ PASQUEL-DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD C.C.; MSG. ALLISON QUINTANILLA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN C.C.; MGS. DENNIE MORALES-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DSPD-2017-0237-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRUCTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero