



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5289 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 156,50
IVA: 0,00
Sub Total: 156,50
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 156,50



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 4500882502

MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA: VIAJE A LOS RIOS Y
GUAYAS, REVISION - ANALISIS DE LAS NORMAS TECNICAS DE
DISCAPACIDADES POR MODALIDAD CON TECNICOS-AS DISTRITALES...
DEL 13 AL 15-09-2017. XE-BN.

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	17/10/2017	156,50	0,00
Sub - Total				156,50	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 156,50



12/18

128

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		013 010 2017	5289	5264	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237	2696		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA				

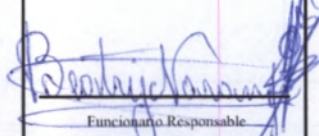
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	156.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.50

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA: VIAJE A LOS RIOS Y GUAYAS, REVISION - ANALISIS DE LAS NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES POR MODALIDAD CON TECNICOS-AS DISTRITALES., DEL 13 AL 15-09-2017. XE-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA TRANGO

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original		
Unid. Desc:	0000		013 010 2017	5289	5264	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237		2696	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA				

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		012	010	2017
				5264	5264
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPSPD-2017-0237		2696
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1708136211	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

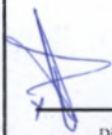
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	156.50
TOTAL PRESUPUESTARIO										156.50
IVA										0.00
SUB - TOTAL										156.50
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										156.50

SON: CIENTO CINCUENTA Y SEIS DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA, VIAJE A LOS RIOS Y GUAYAS, REVISION - ANALISIS DE LAS NORMAS TECNICAS DE DISCAPACIDADES POR MODALIDAD CON TECNICOS-AS DISTRITALES... DEL 13 AL 15-09-2017

CUR 52 89

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 12/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

 Grupo de gasto: 53
 Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

Cédula No.	1708136211			Cargo:	ANALISTA		
Funcionario	MALDONADO GALINDO CELESTE MARIANELA			Nivel:	SP4		
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora	Ciudad:	
	13/09/2017	04H30		15/09/2017	23H00	LOS RIOS- GUAYAS	

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	2	160,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			160,00

Residencia: 0 DIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA OCUPADO

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
		COMBUSTIBLE	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	60,00
		ALIMENTACION	48,50
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	108,50

4. LIQUIDACION

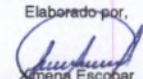
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		160,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	112,00	108,50
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		156,50	
Saldo a favor de MIES		0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos		0,00	
c) Total por liquidacion de compras		0,00	
d) Total a favor del Funcionario		156,50	
e) Total a favor del MIES		0,00	

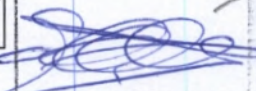
5. OBSERVACIONES

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 LAS FACTURAS NROS. 12293, 2793, 113157
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA NRO. 2351 YA QUE NO HAY VALORES DE CALCULO.
3	
4	
5	

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

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	✓
FRESUPUESTO:	✓
CONTAS: DAD:	✓
TESORERIA:	✓
DESCONTINUADES:	✓
Favor atender requerimientos conforme normativa	
 DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES FECHA: 1 OCT 2017	

Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO NRO. MIES-SD-DPSPD-2017-0302-M				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 5-09-2017			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MALDONADO GALINDO MARIANELA				PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RÍOS - BABAHoyo GUAYAS-GUAYAQUIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
13-09-2017		4H30		15-09-2017		23H00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARIANELA MALDONADO GALINDO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Revisión, Análisis de las Normas Técnicas de Discapacidades por modalidad con técnicos/as distritales, preparación técnica previo a los Diálogos Distritales							
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	CALDERON- AEROPUERTO TABABELA MARISCAL SUCRE	13-09-2017	04H30	13-09-2017		05H15
AEREO	AEREO -TAME	AEROPUERTO TABABELA MARISCAL SUCRE AL AEROPUERTO DE GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	13-09-2017	06H00	13-09-2017		6H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO A LA CIUDAD DE BABAHoyo COORDINACIÓN ZONAL 5	13-09-2017	08H00	13-09-2017		10H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TRASLADO DE LA CIUDAD DE BABAHoyo COORDINACIÓN ZONAL 5, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL	13-09-2017	18H30	13-09-2017		21H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO A LA COORDINACIÓN ZONAL 8 PARA MANTENER LA REUNIÓN CON TÉCNICOS DISTRITALES Y ZONAL	14-09-2017	7H30	14-09-2017		8H00
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO AL HOTEL	14-09-2017	18H30	14-09-2017		19H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO A LA COORDINACIÓN ZONAL 8	15-09-2017	7H30	15-09-2017		8H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO PARA EL SEGUIMIENTO AL CENTRO DIURNO DE DESARROLLO INTEGRAL DE GUAYAQUIL	15-09-2017	8H30	15-09-2017		9H30
TERRESTRE	TAXI	ALMUERZO	15-09-2017	12H30	15-09-2017		13H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO AL AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	15-09-2017	16H00	15-09-2017		17H00
AEREO	AEREO -TAME	VUELO DESDE EL AEROPUERTO JOSE JOAQUIN DE OLMEDO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL AL AEROPUERTO DE TABABELA MARISCAL SUCRE	15-09-2017	21H30	15-09-2017		22H15
TERRESTRE	TAXI	LLEGADA AL DOMICILIO	15-09-2017	22H30	15-09-2017		23H00
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: COOPERATIVA 29 DE OCTUBRE		TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 4500882502			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARIANELA MALDONADO G.				NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE MGS VIVIANA SUÁREZ			
				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.			
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ADOLFO ERNESTO MADRID				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			

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA
Fech. 10 OCT 2017 3:40 P.M.
Firma Elena No. Trámite 5263



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0302-M

Quito, D.M., 05 de septiembre de 2017

PARA: Sra. Mgs. Celeste Marianela Maldonado Galindo
Servidor Público 4

ASUNTO: AUTORIZACIÓN SALIDA TERRITORIO ZONA 5 Y 8

Con un cordial saludo, hago referencia a la programación realizada dentro de las acciones orientadas hacia el análisis de las Normas Técnicas de Discapacidades, para el efecto, por medio del presente autorizo a usted trasladarse a la ciudad de Babahoyo y Guayaquil del 13 al 15 de septiembre del presente año, con la finalidad de desarrollar espacios de diálogo con los técnicos distrales, para conocer las observaciones a las Normas Técnicas de Discapacidades por modalidades.

De las acciones cumplidas, deberá presentar el informe correspondiente, mismo que posibilita contar con los insumos necesarios para la aprobación de las referidas Normas.

Por la atención al presente, le expreso mi reconocimiento.

Atentamente,

Ldo. José Napoleon Pasquel Pasquel

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

mmg



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	MARIANELA MALDONADO GALINDO		
Cédula de identidad:	1708136211	Fecha de requerimiento:	5 DE SEPTIEMBRE-DEL 2017
Cargo:	ANALISTA	Dirección:	DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	QUITO-GUAYAQUIL	Fecha:	13-09-2017	Hora:	7H00 6h
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	Fecha:	15-09-2017	Hora:	19H00 18h20
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SDH-2017-0706-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 d) 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 cancele 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-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Mariela Maldonado
Firma del Requirente

Nombre: MARIANELA MALDONADO

C.I 1708136211

Cargo: ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Autorizado jefe inmediato

Nombre: *El Napoleón Pasquel*

Cargo: DIRECTOR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Julio Goyes
Autorizado Mgs. Julio Goyes

COORDINADOR FINANCIERO

Observaciones:

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
COORDINACIÓN DE SERVICIOS FINANCIEROS
6 HUZOT
Fecha: 6-9-2017 Hora: 10:37



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SD-DPSPD-2017-0302

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)

21-09-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CELESTE MARIANELA MALDONADO

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOS RIOS-BABAHoyo

GUAYAS-GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- CELESTE MARIANELA MALDONADO GALINDO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 13 DE SEPTIEMBRE-2017

HORAS	ACTIVIDADES
04H30 a 5H15	Traslado del domicilio (Calderón) al aeropuerto de Tababela Mariscal Sucre
06H00 a 06H50	Traslado del aeropuerto de Tababela Mariscal Sucre, al aeropuerto de Guayaquil José Joaquín de Olmedo
08H00 a 10H30	Traslado de la ciudad de Guayaquil a la ciudad de Babahoyo
10H30 a 13H30	Reunión de trabajo con los Analistas de Discapacidades de la zona 5 y responsable de discapacidades de la zona 5 para realizar el análisis y observaciones a la Norma Técnica de Discapacidades de las modalidades Centro Diurno de Desarrollo Integral, Centro de Referencia y Acogida, Atención en el Hogar y la Comunidad
13H30 a 14H30	Almuerzo
10H30 a 18H30	Continuar con el análisis y observaciones a la Norma Técnica de Discapacidades de las modalidades Centro Diurno de Desarrollo Integral, Centro de Referencia y Acogida, Atención en el Hogar y la Comunidad, así como las Buenas Prácticas de Inclusión, previo a los Encuentros Distritales a efectuarse en el mes de octubre
18H30 a 21H30	Traslado a la ciudad de Guayaquil
21H30 a 22H00	Ubicación de hotel en la ciudad de Guayaquil

JUEVES-14 DE SEPTIEMBRE-2017

HORAS	ACTIVIDADES
07H30 A 8H00	Traslado a la Coordinación Zonal 8
08H30 a 13H00	Reunión de trabajo con los Analistas de Discapacidades y Coordinadora de la zona 8 para realizar el análisis y observaciones a la Norma Técnica de Discapacidades de las modalidades Centro Diurno de Desarrollo Integral, Centro de Referencia y Acogida, Atención en el Hogar y la Comunidad
13H30 a 14H30	Almuerzo
14H30 a 18H30	Continuar con el análisis y observaciones a la Norma Técnica de Discapacidades de las modalidades Centro Diurno de Desarrollo Integral, Centro de Referencia y Acogida, Atención en el Hogar y la Comunidad, así como las Buenas Prácticas de Inclusión
18H30 a 19H30	Traslado al Hotel

VIERNES 15 DE SEPTIEMBRE 2017

HORAS	ACTIVIDADES
7H30 a 8H30	Traslado a la zona 8, para establecer plan de visita al Centro Diurno de Desarrollo Integral para personas con discapacidad
8H30 a 9H30	Traslado al Centro Diurno de Desarrollo Integral para Personas con Discapacidad

9H30 a 12H30	Visita al Centro Diurno de Desarrollo Integral para Personas con Discapacidad, reunión con equipo técnico, análisis de instrumentos, cobertura, lineamientos
12H30 a 13H30	Almuerzo
13H30 a 16H00	Recorrido al servicio Centro Diurno de Desarrollo Integral, constatación de accesibilidad, nudos críticos
16H00 a 17H00	Traslado al Aeropuerto José Joaquín de Olmedo
17H00 a 21H30	Espera para tomar vuelos
21h30 a 22H15	Llegada al Aeropuerto Mariscal Sucre de la ciudad de Quito-sector Tababela
22H30 a 23H00	Llegada al domicilio

PRODUCTOS:

Se cuenta con observaciones emitidas por cada uno/a de los técnicos distritales de la zona 5 y 8 sobre la Normas Técnicas de Discapacidades de las tres modalidades de atención, cuyo análisis estuvo orientado a

- Valoración de los usuarios al servicio,
- Resolución de la situación legal en la Modalidad Centro de Referencia y Acogida,
- Perfiles del equipo técnico,
- Actualización en el Registro Social
- La alimentación en relación al no uso de catering

Se realizó el estudio de las diez Buenas Prácticas de Inclusión de la zona 5, así como de la zona 8 para el encuentro distrital a efectuarse en el mes de octubre, cuyas iniciativas están colocadas para ejecutar las siguientes actividades:

- Microproductivas en la producción de alimentos
- Expresiones culturales de arte.
- Encuentros de personas con discapacidad

En relación a la visita al Centro Diurno de Desarrollo Integral para Personas con Discapacidad se realizó el análisis de aspectos técnico, talento humano y accesibilidad con las siguientes observaciones:

Aspectos técnicos

- Cada usuario cuenta con evaluación del desarrollo de habilidades
- Cuenta con el cronograma de actividades individuales y grupales
- El servicio cuenta con cuatro grupo de trabajo
- Con las familias se reúnen cada mes, donde tienen charlas sobre derechos, como cuidar a las personas con discapacidad, entre otros
- La cobertura es de 37 usuarios

Nudos Críticos**Talento Humano**

- El servicio cuenta con cuatro personas con discapacidad, los cuales por su condición requieren realizar otro tipo de actividades en la cual se potencie todas su experiencia y perfil profesional
- Se evidencia ausencia de concordancia entre el número del talento humano y el número de usuarios

Condición Física del servicio

- El servicio cuenta con una infraestructura amplia con árboles que le permite el trabajo en grupo
- Se observa un servicio deteriorado, con falta de mantenimiento, la puertas en mal estado, paredes sucias, la maquinaria (maquinas de coser, mecánica, estampado) utilizada anteriormente por el CEPRODIS se en pésimas condiciones en una bodega

en franco deterioro

- La piscina no cumple su función malas condiciones de infraestructura
- Si aire acondicionado, terapia ocupacional y grupo 4
- Sin luz, Terapia física y enfermería
- El servicio se encuentra invadido por 12 gatos que ocasionan malestar y daño de los espacios
- Se utiliza el espacio físico con otro programa como Plan Familia, lo que ocasiona riesgo en los usuarios toda vez que requieren mayor seguridad, ya que las puertas permanecen abiertas.

Gestión

- Ausencia de coordinación con la responsable de Servicios Sociales del Distrito, con la técnica distrital y zonal
- En cuanto al presupuesto para la alimentación, se cuenta con un cálculo para 60 usuarios, el servicio tiene actualmente 37 personas atendidas, existiendo un sobrante de 23, no se ha gestionado el cambio de partida, a fin de utilizar el sobrante en el mantenimiento del servicio, razón por la cual se evidencia una baja ejecución presupuestaria en la partida 53.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13-09-2017	0016818	ALIMENTOS	9,50
13-09-2017	000012704	ALIMENTOS	15,00
14-09-2017	000002351	CAPUCHINO, SÁNDUCHE Y JUGO	7,70
14-09-2017	0002788	ALIMENTOS	12,00
14-09-2017	0002733	ALIMENTOS	12,00
15-09-2017	0002793	ALIMENTOS	8,80
15-09-2017	000012293	ALIMENTOS	20,25
15-09-2017	113157	ALIMENTOS	5,99
15-09-2017	0005969	HOSPEDAJE DOS NOCHES	60,00
SUMAN:			USD 151.24

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-09-2017	15-09-2017	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	4H30	23H00	

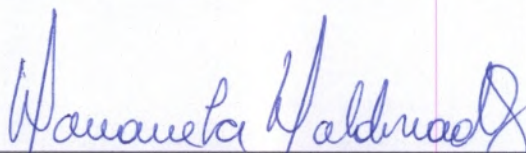
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	TAXI	CALDERON- AÉROPUERTO TABABELA MARISCAL SUCRE	13-09-2017	04H30	13-09-2017	05H15
AÉREO	AEREO- TAME	AÉROPUERTO TABABELA MARISCAL SUCRE AL AÉROPUERTO DE GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO	13-09-2017	06H00	13-09-2017	6H50
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AÉROPUERTO GUAYAQUIL JOSE JOAQUIN DE OLMEDO A LA CIUDAD DE BABAHoyo COORDINACIÓN ZONAL 5	13-09-2017	08H00	13-09-2017	10H30

TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TRASLADO DE LA CIUDAD DE BABAHOYO COORDINACIÓN ZONAL 5, A LA CIUDAD DE GUAYAQUIL	13-09-2017	18H30	13-09-2017	21H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO A LA COORDINACIÓN ZONAL 8 PARA MANTENER LA REUNIÓN CON TÉCNICOS DISTRITALES Y ZONAL	14-09-2017	7H30	14-09-2017	8H00
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO AL HOTEL	14-09-2017	18H30	14-09-2017	19H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO A LA COORDINACIÓN ZONAL 8	15-09-2017	7H30	15-09-2017	8H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO PARA EL SEGUIMIENTO AL CENTRO DIURNO DE DESARROLLO INTEGRAL DE GUAYAQUIL	15-09-2017	8H30	15-09-2017	9H30
TERRESTRE	TAXI	ALMUERZO	15-09-2017	12H30	15-09-2017	13H30
TERRESTRE	TAXI	TRASLADO AL AEROPUERTO JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO	15-09-2017	16H00	15-09-2017	17H00
AEREO	AÉREO- TAME	VUELO DESDE EL AEROPUERTO JOSÉ JOAQUÍN DE OLMEDO DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL AL AEROPUERTO DE TABABELA MARISCAL SUCRE	15-09-2017	21H30	15-09-2017	22H15
TERRESTRE	TAXI	LLEGADA AL DOMICILIO	15-09-2017	22H30	15-09-2017	23H00

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



NOMBRE: CELESTE MARIANA MALDONADO GALINDO
CARGO:
ANALISTA NACIONAL DE DISCAPACIDADES

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

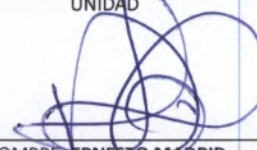
FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: MGS. VIVIANA SUÁREZ
CARGO: DIRECTOR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: ERNESTO MADRID
CARGO: SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

ETKT2692134264623C2
FECHA/DATE: 15SEP

VUELO/FLIGHT **0320**

MALDONADO/MARIANELLA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **30J**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 141

tame

ETKT2692134264623C1
FECHA/DATE: 13SEP

VUELO/FLIGHT **0301**

MALDONADO/MARIANELLA
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

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

REFERENCIA: 8

tame

Recibido
@ Guip
26/09/2017



COFFEE & LUNCH

R.U.C.: 1204999765001

MARIANELA ALEJANDRA VERDUGA MENA
AV LUIS PLAZA DAÑIN JUNTO AL C.C. SAN MARINO
GUAYAQUIL - ECUADOR

FACTURA

001-001-00 0002733

Autorización: SRI # 1120850315
Fecha Autorización: 03/JUNIO/2017

Documento Categorizado: NO

Señor(es): Marianela Maldonado

Dirección: Quito

R.U.C.: 170813621-



Fecha: 14-09-2017

Ciudad: Guaymas

[illegible]

GOMEZ CANO MIGUEL AGNY - MIGRAFICA - R.U.C. 0909445611001 - AUT. 1656
5 Block 100x2 - Del 0002501 al 0003000 Fecha de Caducidad : 03/JUNIO/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE
COPIA CELESTE: EMISOR

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	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

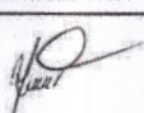
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$6,993.52
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$6,993.52
TOTAL										

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-DPSPD-2017-0237-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

DATOS APROBACIÓN

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