

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		025 010 2017	5544	5544	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS		6	
					No. Expediente	
					2836	
Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES		
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

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	76.85
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.85
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.85
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.85

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES CON 85/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1159 No Entrada: 5860

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 25/10/2017		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

32/32

20

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		025	010	2017	5544	5544
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS			2836	

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES					
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0				
Beneficiario:	1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL							

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 25/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

030

Institucion:	999	GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	78665666	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000		No. CUR	78665666	25	10	2017
Unid. Desc:	0000		No. Original	78665666			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	RESUMEN DE SUBSIDIOS	28099990000001159006014	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACIÓN			Tipo CUR:	FRF	Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1159 No. Entrada: 6014 No. secuencia: 154
		25	10	2017	Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL					

AFECTACIÓN CONTABLE

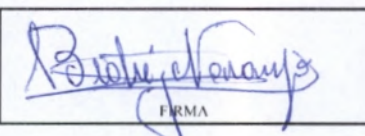
No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	50	0	28099990000	1708223274	0	Por Recuperación de Fondos	3.15	0.00
2	112	15	1	28099990000	1708223274	1159	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	0.00	3.15
TOTAL COMPROBANTE ==>								3.15	3.15

SON: TRES DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: Liquidación - Entidad: 280 Unidad Ejecutora: 9999 No. Fondo: 1159 No. Entrada: 6014 No. secuencia: 154

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	BNARANJO	FIRMA ELECTRONICA:	OM3VQN79SVVWIAN	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	25/10/2017	USUARIO:	BNARANJO	USUARIO:	
		FECHA:	25/10/2017	FECHA:	



FIRMA

FIRMA

COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO

029

Entidad: 280 - 9999 - 0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CE
Ejercicio: 2017
No. Fondo Global: 1159
No. de Entrada: 5860
Monto: 3.15
Rendiciones Totales: 76.85
Reposiciones Totales: 0.00

LIQUIDACION

Saldo a Liquidar Fondo: 3.15

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: Formulario de Rendición Final - PALACIOS ZAVALA CARLOS RENAN: POR ANTICIPO DE VIATICOS A CUENCA DEL 21 AL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.XE-BN.

No. Documento Aprobación: 1159

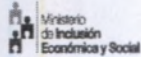
Fecha Aprobación: 25/10/2017

No. Cur Contable: 78665666

Clase de Fondo	Fuente	RUC	Saldo a Liquidar	No. CUR Contable
FAF	001	1760001200001	3.15	78665666

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION



DIRECCION FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

Cédula No.	1708223274	Cargo:	ANALISTA 3
Funcionario	PALACIOS ZAVALA CARLOS RENAN	Nivel:	SP7
Salida:	27/09/2017	Retorno:	28/09/2017
Fecha	Hora	Fecha	Hora
27/09/2017	05H30	28/09/2017	22H30
Ciudad:		CUENCA	

FOLIO
1159
CUR
5544

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS:

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 \$			80,00
Residencia	NO	SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES Y FAMILIA	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	33,60
		ALIMENTACION	19,25
		MOVILIZACION	16,00
		Total :	52,85

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$	
Total de viáticos	80,00
(-) Anticipo entregado: CUR: 78017078	80,00
Valor a Justificar 70%	56,00
Valor sin Justificar 30%	24,00
Viático 100% Emergencia	
Valor que justifica el funcionario	76,85
Saldo a favor de MIES	3,15 Descuento
b) Total por reembolso de gastos	16,00
c) Total por liquidacion de compras	0,00
d) Total a favor del Funcionario	16,00
e) Total a favor del MIES	3,15

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. 36687
2	NO SE RECONOCE EL COMPROBANTE NRO. 6194 YA QUE EL FUNCIONARIO NO ADJUNTA LA FACTURA ELECTRONICA.
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

Quito, 23 de octubre del 2017





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SD-DPSPD-2017-0307-M

Alcance MIES-SD-DPSPD-2017-0322-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

29 Septiembre del 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

CARLOS RENAN PALACIOS ZAVALA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

CUENCA - PROVINCIA DEL AZUAY

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PRESTACION DE SERVICIOS PARA PERESONAS CON
DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- CARLOS RENAN PALACIOS ZAVALA
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

MIÉRCOLES 27-09-2017

HORA	ACTIVIDAD
05h30 a 06h00	Traslado del domicilio (Pusuqui) al aeropuerto de Tababela
06h00 a 09h00	Aeropuerto de Tababela. (Vuelo fue suspendido por motivos técnicos de manera unilateral por la aerolínea y dispuso el traslado a la ciudad de Guayaquil a las 09H00 vía aérea). Adjunto certificación.
09h00 a 10h00	Traslado a la ciudad de Guayaquil, vía aérea.
10h30 a 14h30	Traslado a la ciudad de Cuenca, vía terrestre en transporte institucional de TAME.
14h30 a 15h30	Almuerzo.
15h30 a 16h00	Traslado a la Coordinación Zonal 6.
16h00 a 16h30	Reprogramación de actividades con Pablo Arévalo, Técnico Zonal de Discapacidades en función del retraso en la llegada, se resolvió trabajar en las normas técnicas todo el siguiente día y visitar un servicio de atención para personas con autismo que es una discapacidad no atendida ni comprendida por los técnicos de servicios del MIES.
16h30 a 17h00	Traslado a CIMA. Centro de Intervención Multidisciplinario para Autismo.
17h00 a 19h00	Reunión con Geanina Ávila, Directora de CIMA.
19h00 a 19h30	Traslado al hotel.

JUEVES 28-09-2017

HORA	ACTIVIDAD
07h30 a 08h00	Traslado a Coordinación Zonal
08h00 a 11h00	Revisión de la Norma Técnica de Acogimiento para personas con discapacidad.
11h00 a 13h00	Revisión de la Norma Técnica de Centros Diurnos para personas con discapacidad.
13h00 a 14h00	Almuerzo
14h00 a 16h00	Revisión de la Norma Técnica de Atención en el Hogar y la Comunidad.
16h00 a 17h00	Definición del pilotaje para inducción al Autismo acordado con CIMA en la reunión del día anterior para los distritos de Cuenca y Gualaceo.
17h00 a 17h30	Traslado de Coordinación Zonal al aeropuerto de Cuenca
20h45 a 21h30	Traslado desde Cuenca a Quito, vía aérea.

SECRETARÍA FINANCIERA
Secretaría
Fecha: 18 OCT 2017
Hora: 15h40
Firma: [Firma] No. Trámite: 5505

21h45 a 22h30

Traslado del aeropuerto de Tababela al domicilio en Pusuqui

026

PRODUCTOS:

Revisión y consolidación de aportes generados desde la Dirección Distrital a las propuestas de normas técnicas de acogimiento familiar, centro diurno y atención en el hogar y la comunidad, adjunto acta de constancia, con principales aportes definidos. Se adjunta acta de constancia de trabajo con técnico distrital y zonal de discapacidades.

Coordinado pilotaje para técnicos de atención en el hogar y la comunidad, centros diurnos, y acogimiento para personas con discapacidad y técnicos de CNH y CIBV de los distritos de Cuenca y Gualaceo, sobre inducción, diagnóstico y trabajo con personas con Trastornos del Espectro Autista, esta actividad en base a lo acordado no generara egresos económicos al MIES ya que las técnicas de CIMA acordaron inicialmente no cobrar por la capacitación solicitada. La coordinación efectuada ha sido aprobada por la Coordinación Zonal 6 y ya se ha solicitado formalmente mediante Memorando No. MIES-CZ-6-2017-3529-M de fecha 6 de octubre la aprobación para la ejecución de la capacitación coordinada.

Socialización de la normativa vigente a CIMA, para eventual financiamiento del servicio, por parte de la Dirección Distrital del MIES Cuenca, una vez que la organización cuente con el permiso de funcionamiento de una de las modalidades aprobadas por el MIES.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
28-09-2017	000223	Servicio de transporte en taxi Pusuqui-Aeropuerto de Tababela	\$ 22,00
28-09-2017	00003024	Hospedaje	\$33,60
27-09-2017	00000029011	Alimentos	\$ 9,25
27-09-2017	00193291	Alimentos	\$ 4,00
27-09-2017	004701	Alimentos	\$ 6,00
27-09-2017	004524	Alimentos	\$ 7,99
28-09-2017	0036687	Alimentos	\$ 3,25
SUMAN:			USD \$ \$ 86,09

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	27-09-2017	28-09-2017	
HORA hh:mm	05H30	22H30	

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 TRANSPORTE COMERCIAL	QUITO- TABABELA	27-09-2017	05H30	27-09-2017	06H00	
AÉREO	LATAM AIRLINES	AÉROPUERTO TABABELA – AÉROPUERTO GUAYAQUIL	27-09-2017	09H00	27-09-2017	10H00	
TERRESTRE	INSTITUCION AL CONFERIDO POR TAME	AEROPUERTO GUAYAQUIL – AEROPUERTO CUENCA	27-09-2017	10H30	27-09-2017	14H30	
TERRESTRE	PUBLICO	CUENCA: COORDINACIÓN ZONAL - AEROPUERTO	28-09-2017	17H00	28-09-2017	17H30	

AEREO	TAME	AÉROPUERTO CUENCA- AÉROPUERTO TABABELA	28-09-2017	20H45	28-09-2017	21H30
TERRESTRE	PUBLICO	AÉROPUERTO TABABELA -PUSUQUI	28-09-2017	21H45	28-09-2017	22H30

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

025

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOTA

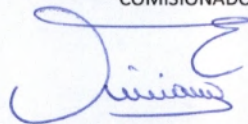
El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

Dr. Carlos Palacios Zavala
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
UNIDAD




Msc. Viviana Suárez
DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

ERNESTO MADRID
SUBSECRETARIO DE DISCAPACIDADES

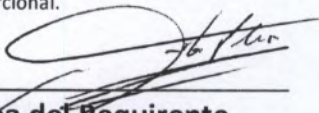


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	PALACIOS ZAVALA CARLOS RENAN				
Cédula de identidad:	1708223274	Fecha de requerimiento:	20 DE SEPTIEMBRE DEL 2017		
Cargo:	ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3	Dirección:	DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	QUITO-CUENCA	Fecha:	27-09-2017	Hora:	07H00
Retorno:	CUENCA-QUITO	Fecha:	28-09-2017	Hora:	20H35.
N° de Documento	MIES-SD-DPSPD-2017-0322-M				Anexo Si (X) No ()

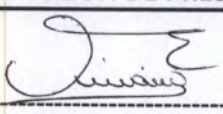
AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin 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 descuenta 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: CARLOS RENAN PALACIOS ZAVALA
C.I 1708223274

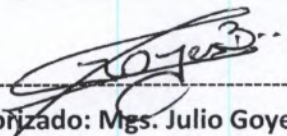
Cargo: ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR

DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD


Autorizado: Jefe inmediato

Nombre: Msc. Viviana Suárez.

Cargo: DIRECTORA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD


Autorizado: Mgs. Julio Goyes

COORDINADOR FINANCIERO

Observaciones: _____

Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL DE SERVICIOS FINANCIEROS
2017
16h34

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL****Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0322-M****Quito, 20 de septiembre de 2017**

PARA: Sr. Mgs. Julio Federico Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo Financiero

ASUNTO: Informando sobre cambio de fecha de comisión de servicios Dr. Carlos Palacios

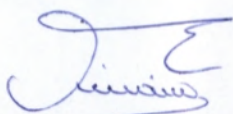
De mi consideración:

Como alcance a Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0307-M de fecha 13 de septiembre del 2017, mediante el cual se delego al Dr. Carlos Palacios Zavala a fin de que se traslade a la ciudad de Cuenca, los días 21 y 22 de septiembre del 2017, a efectos de continuar con el proceso de socialización, validación y actualización de las normas técnicas que regulan la prestación de servicios del MIES para personas con discapacidad, me permito informar que por motivos de necesidad institucional se ha suspendido la ejecución de la referida comisión en las fechas inicialmente programadas y se ha dispuesto al Dr. Palacios que efectúe la comisión planificada los días 27 y 28 de septiembre del 2017.

Agradeceré se sirva disponer el proceso de emisión de pasajes aéreos y liquidación del anticipo de viáticos conferidos al funcionario antes indicado.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz
**DIRECTORA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LAS PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**

Referencias:

- MIES-SD-DPSPD-2017-0321-M

Anexos:

- ENCUENTROS DISTRITALES

Copia:

Sr. Mgs. Carlos Renan Palacios Zavala
Servidor Público 7

Sr. Econ. Orlando Vinicio De la Torre Romero
Director Financiero, Encargado

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0322-M

Quito, 20 de septiembre de 2017

cp





**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./BOLETO NRO.: 269 2134284089

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170920

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MVXT6

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: PALACIOS CARLOS

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1708223274

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	4	QUITO / CUENCA	EQ	L	173	27sep/17	07:00:00	OK	L	20sep/18	OK
O	1	CUENCA / QUITO	EQ	Y	174	28sep/17	20:35:00	OK	Y	20sep/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 20sep17uio eq cue q8.00 73.00llefxxee eq uio q8.00 133.00ylefpaaee usd222.00end

FARE / TARIFA : USD 222

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 51,20

NRO. TARJETA
FP2695060272296

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 273.20

T / F / C: 26,64 EC19,56 OR5,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI
1760001200001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA.
ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJECT TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

Memorando Nro. MIES-CZ-6-2017-3529-M

Cuenca, 06 de octubre de 2017

PARA: Sr. Abg. Ernesto Trajano Madrid Aguilar
Subsecretario de Discapacidades

ASUNTO: Capacitación sobre Autismo

De mi consideración:

Mediante el presente solicito a usted muy comedidamente la autorización para poner en ejecución la propuesta de Capacitación e información sobre la problemática del Autismo en cuanto a su Detección y tratamiento, conocimientos que permitirán a los técnicos de los servicios CIBV, CNH y Técnicos de todas las Modalidades de Atención a personas con Discapacidad de las Direcciones Distritales de Cuenca y Gualaceo tener información y conocimiento para la detección temprana del grave problema del Autismo.

Adjunto propuesta técnica, para su autorización.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Maira Briscila Ortiz Alvarado
COORDINADORA ZONAL 6

Anexos:
- propuesta_autismo.pdf

Copia:
Sr. Mgs. Carlos Renan Palacios Zavala
Servidor Público 7

pa



Guayaquil, 27 de Septiembre de 2017

A QUIEN INTERESE

Se informa que el Miércoles 27 de septiembre del 2017, el pasajero **Sr. Palacios Carlos** con número de cedula 1708223274 con tkne/2692134284089C1 , fue afectado en el vuelo EQ173 UIO-CUE, por motivos operacionales, no pudo embarcar en su vuelo, por ende al pasajero se le hizo el cambio de ruta UIO-GYE y se lo envió vía terrestre hacia la ciudad de CUENCA.

El portador del presente documento podrá hacer uso de este certificado como estime conveniente.

Agradecemos una vez más su comprensión y lamentamos los inconvenientes suscitados.

Atentamente,

Lcda. María José Franco P.
Protección de pasajeros GYE
Tame EP

ACTA DE CONSTANCIA

En la ciudad de Cuenca, a los 28 días del mes de septiembre del 2017, los comparecientes Pablo Arévalo, Técnico Zonal de Discapacidades de la Zona 6, Pablo Peña, Técnico Distrital de Gualaceo, Carlos Palacios Zavala, Analista de Protección Familiar 3 de la Subsecretaría de Discapacidades, quienes dando cumplimiento a la delegación efectuada de proceder a revisar las propuestas de las normas técnicas generadas desde la Subsecretaría de Discapacidades y la recopilación de las mejores prácticas de inclusión de los comités de usuarios, en constancia del trabajo efectuado se definen las siguientes recomendaciones.

En relación a los comités de usuarios se reconoce que son un mecanismo de participación ciudadana que debe ser autónomo e independiente, población organizada, promueven exigibilidad, corresponsabilidad.

Incorporar a los comités a los procesos de evaluación de calidad.

Comités participan en el proceso de evaluación de calidad de los servicios.

Rendición de cuentas anual por parte de la organización, en el cual se incluirá los aportes y gestiones efectuadas con instituciones públicas a nivel distrital para la consecución de los planes de trabajo.

En la modalidad de atención en el hogar y la comunidad norma técnica actual constan 30 familias a ser atendidos en cada Unidad de Atención, sin embargo, en la norma técnica anterior se contemplaban 25 familias. Nuestro análisis es que mantengamos un máximo de 25 usuarios por técnico, es decir que se considere el número de usuarios y no el número de familias; debido a la dispersión geográfica en la que se encuentran los usuarios, misma que imposibilita llegar con la atención a los usuarios (2 veces por mes) con calidad y calidez.

La ficha de logros contiene muchas destrezas y habilidades que no pueden ser alcanzadas con la frecuencia y tiempo de la visita previsto para la modalidad de atención en el hogar y la comunidad, se recomienda su aplicación para la modalidad de centros diurnos y acogimiento, mientras que para atención en el hogar y la comunidad se priorice las habilidades sociales y los cambios generados en el entorno familiar.

La norma técnica debe contener el detalle del material de trabajo mínimo para las actividades con la familia y la comunidad. El cual podría estar integrado por:

Material de protección:

Poncho de aguas

Par de botas.

Gorra.

Material de trabajo, deberá definirse desde la Subsecretaría.

En lo referente a la Red de Comité de Familias debe definirse si la red es parroquial, cantonal o distrital, recomendamos que sea cantonal debido a la extensión de los distritos y las dificultades de traslado e integración por el tamaño de los distritos MIES.

El Plan de Desarrollo Familiar, deberá contener una estructura en la que se plasmen las realidades de cada usuario acorde a un contexto social y cultural que haga énfasis en los cambios cualitativos generados en la familia en su relación con la persona discapacidad.

No debe constar en la norma técnica, pero si en los lineamientos y convenios de cooperación la obligación del cooperante de facilitar los materiales y herramientas para trabajo con la persona con discapacidad y su familia.

En lo referente a Salud y Nutrición Para ingresar a un usuario a la unidad de atención no debería cumplir como un requisito el diagnóstico y evaluación del usuario.

Los técnicos no tienen el perfil profesional para proporcionar información a las familias en cuanto a un menú saludable para personas con discapacidad, además los usuarios con los que se trabaja son de escasos recursos económicos, por lo que se recomienda que impulse buenas prácticas de nutrición acordes a la realidad del sector.

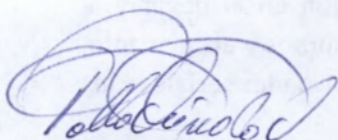
Que se realice la planificación mensual de visitas no quincenal.

Recomendación General:

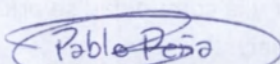
Que se cuantifique el tiempo que demanda cada una de las actividades programadas en la norma técnica para asegurar la viabilidad de la frecuencia y número de familias asignadas.

Igualmente se deja constancia que se ha identificado y remitido las principales prácticas innovadoras por parte de los comités de usuarios de la zona.

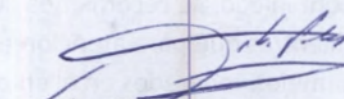
Para constancia y en conformidad de lo actuado, los comparecientes suscriben un original y dos copias de igual valor y contenido.



Pablo Arevalo.



Pablo Peña



Carlos Palacios

Valor Total \$



ZONA REFRESCANTE ZONAFRES CIA. LTDA.
MATRIZ: Benigno Malo 9-55 y Gran Colombia
Cuenca - Ecuador
R.U.C.: 0190356280001

FACTURA N° 001-001-

00193291

AUT. SRI N°: 1120399546

27/09/2017 03:33:18 PM
CARLOS PALACIOS
1708223274

1.00 MENU 18

3.57

SUBTOTAL:	\$3.57
IVA: 12.00%	\$0.42
SERVICIO:	\$0.00
TOTAL:	\$4.00

ZONA

193291.00

T.CREDITO(____) EFECTIVO(☒) OTROS(____)

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

FEIJÓ PORTILLA DIEGO EFRAIN • CONTIPEL • RUC: 0104861075001 • AUT. 13578. • TELF.: (07) 2824821
N° 000180861 AL 000200860 • Fecha de Autorización: 13/Marzo/2017 Fecha de Caducidad: 13/Marzo/2018

ORIGINAL: Adquirente • COPIA : Emissor

CORPUS CAFE

Palacios Barrera Rosario Catalina

Dirección: Bolívar 9-40 y Benigno Malo • **Teléfono:** 0984853906

**CONTRIBUYENTE REGIMEN
SIMPLIFICADO**

Cuenca - Ecuador

Actividades de Manufactura hasta \$250.00

R.U.C. 0102126851001

AUTORIZACION S.R.I. # 1121204097

NOTA DE VENTA SERIE 001-001-000 No 004701

Fecha: 27 SEPTIEMBRE 2017

Señor (es): CARLOS PALACIO ZAVALA

C.I.: 1708223279

Telf.: 3431231

Dirección: Pusugui

[illegible]

FORMA DE PAGO

Efectivo: 6.00 Dinero Electrónico: _____

Tarjeta Crédito/Debito: _____ Otros: _____

TOTAL \$.	6.00
-----------	------

~~CANCELADO~~

RUC: 0103046975001, Morocho Pina Alexandra Cisne, GRAFIXA Telf: 2825-402 AUT. N° 2244 DEL 0004651
AL 0004800 impreso 03/agosto/2017 VALIDO HASTA 03/agosto/2018

DELI INTERNACIONAL S.A.
RUC: 1792072018001
CONTRIBUYENTE ESPECIAL
RESOL. N°: 1308

MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS
SUCURSAL: PICHINCHA / QUITO / CONECTOR DE
ALPACHACA S/N

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA

N° Autorización / Clave de Acceso:
27092017011792072018001214005100000
45244126153312

LOCAL: 036 TRANS: 000006194

FECHA: 27/09/2017 6:33AM

N° COMPROBANTE: 140-051-000004524

ORDEN #: 94 FAC: E036F000006194

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: CARLOS PALACIOS

RUC/CI: 1708223274 TEL: 2431237

DIR: PUSUQUI

E-MAIL: cariospalacios@yahoo.com

CAJERO/A: MYADIRA

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	Jugo Guanabana 12	1.3392	1.3392
1	Desayuno Costeno	5.7946	5.7946

Subtotal Sin Impuestos : \$ 7.1300

Descuento : \$ 0.0000

Subtotal 12% : \$ 7.1300

* Subtotal 0% : \$ 0.0000

Iva 12% : \$ 0.8600

VALOR TOTAL : \$ 7.9900

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. \$ 7.99

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a

<http://facturasrestaurantes.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

27092017011792072018001214005100000

45244126153312

INT FOOD SERVICES CORP

RUC: 1791415132001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. N°: 155

MATRIZ: COREA 126 Y AV AMAZONAS

SUCURSAL: AZUAY / CUENCA / AV. ELIA LIUT S/N Y

AV. GIL RAMIREZ DAVALOS

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA

N° Autorización / Clave de Acceso:

28092017011791415132001207005000003

66874126153313

LOCAL: 073 TRANS: 000051394

FECHA: 28/09/2017 6:11PM

N° COMPROBANTE: 070-050-000036687

ORDEN #: 94 FAC: K073F000051394

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: CARLOS PALACIOS

RUC/CI: 1708223274 TEL: 2431237

DIR: PUSUQUI

E-MAIL:

CAJERO/A: ERDANIELA

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	COMBO HAMBURGUESA	2.9017	2.9017

Subtotal Sin Impuestos : \$ 2.9000

Subtotal 12% : \$ 2.9000

Iva 12% : \$ 0.3500

VALOR TOTAL : \$ 3.2500

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 3.25

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

<http://facturasrestaurantes.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

28092017011791415132001207005000003

66874126153313



KFC
buenísimo

011

FACTURA

No. 070-050-000036687

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2809201701179141513200120700500000366874126153313

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809201701179141513200120700500000366874126153313

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: COREA 126 Y AV AMAZONAS

Dir Sucursal: AZUAY / CUENCA / AV. ELIA LIUT S/N Y AV. GIL RAMIREZ DAVALOS

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS PALACIOS

Fecha Emisión: 28/09/2017

RUC / CI: 1708223274

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
442		1.0000	COMBO HAMBURGUESA		2.9017	0.00	2.90
Información Adicional					SUBTOTAL 12%		2.90
					SUBTOTAL 0%		0.00
					SUBTOTAL Exento de IVA		0.00
					SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		2.90
					TOTAL DESCUENTO		0.00
					ICE		0.00
					IVA 12%		0.35
					PROPINA		0.00
					VALOR TOTAL		3.25
Forma de Pago			Valor	Plazo	Tiempo		
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO			3.25	0	DÍAS		

010

ETKT2692134284089C2

FECHA/DATE: 28SEP

VUELO/FLIGHT **0174**

PALACIOS/CARLOS

DE/FROM: CUENCA

A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **9A**

EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 23

tame

 LATAM

PALACIOS/CARLOS

VUELO/FLIGHT FECHA/DATE SN

XL 1361 27SEP 140

OPER. LATAM AIRLINES ECUADOR

DESDE/FROM UIO HACIA/TO GYE

ASIENTO EN / SEAT AT

UIO **5J**

FREQUENT FLYER

TICKET

Recibido
11/10/2017
C. Guro

MINISTERIO DE FINANZAS

Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1
FECHA : 21/09/2017
HORA : 15:0.48
REPORTE: R00817526.rdlc

EJERCICIO:		2017																											
Cuenta Monetaria		Nombre de la Cuenta		RUC		Tipo de Envío		Estado		Monto		Transf. BCE		No. Oficio		No. Cur		T. Pago		Deducción		Fecha de Envío al BCE		Fecha de Respuesta del BCE					
																						Entregado		C. Estado		Confirmado		Anulado	
ENTIDAD ORIGEN:		280-9999-0000																											
Cuenta Monetaria Origen :		1110006																											
Banco:		9999		BANCO VIRTUAL																									
1760001200001				MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL		1760001200001		SPI		ENTREGADO		80.00		74477		78017078		CONTABLE		0		18/09/2017		1		18/09/2017			
Total Banco		9999		80.00																									
Total Cuenta Monetaria		1110006		80.00																									
Cantidad de Transacciones:		1																											
Total Entidad :		280-9999-0000																											
Total de CURS:		1																											





Página : 1 de 1
Fecha : 15/09/2017
Hora : 16:55:39
Reporte: R00815918.rdlc

INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

to: 2017

Itala	Beneficiario	No. CUR	Descripción del CUR	Monto	Fecha		Tiempo Aprob. C=B-A	Fecha Sol. Pago D	MEF a BCE en Días E=D-A	Fecha		Dif. BCE en Días H = G-D	Total Ruta en Días E+H
					Elab.	Aprob.				Impreso F	Ent. BCE G		
AD	280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL			80.00	15/09/2017	15/09/2017	0	15/09/2017	0			0	0
01	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	78017078	Constitución Automática de Fondo de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1159 No. de Entrada: 5860										



15/09/2017

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

007

Institucion:	999 GOBIERNO CENTRAL	No. Preliminar	78017078	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	0000	No. CUR	78017078	15	09	2017
Unid. Desc:	0000	No. Original	78017078			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO	No.	CUR PRESUPUESTARIO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	SOLICITUD DE CREACION DE FONDO	2809999000001159005860	

Area del Comprobante:	CONTABILIDAD	FECHA DE APROBACION	Tipo CUR:	FRC	Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo :[FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1159 No. de Entrada : 5860
		15 09 2017	Fuente Especifica		
Beneficiario:	1760001200001	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL			

AFECTACIÓN CONTABLE

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-1	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	112	15	1	28099990000	1708223274	1159	Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales	80.00	0.00
2	212	50	0	28099990000	1708223274	0	Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central	0.00	80.00
TOTAL COMPROBANTE ==>								80.00	80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo : [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1159 No. de Entrada : 5860

APROBADO

DATOS REGISTRO		DATOS APROBACIÓN		DATOS SOLICITUD PAGO	
USUARIO:	NELYMARUJA	FIRMA ELECTRONICA:	FJ6MV6JCOKYH4WO	FIRMA ELECTRONICA:	
FECHA:	15/09/2017	USUARIO:	NELYMARUJA	USUARIO:	
		FECHA:	15/09/2017	FECHA:	

[Firma]
FIRMA

[Firma]
FIRMA

[Firma]
MARIA ABANGO

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2017
 No. Fondo Global: 1159
 No. Formulario Interno: 5862
 Unidad Gastadora: 016 - DIRECCION DE FAMILIA

RUC/CI Responsable: 1708223274
 Nombre Responsable: PALACIOS ZAVALA CARLOS RENAN
 Monto Fondo Global: 80.00
 Monto Fondo Interno: 80.00
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

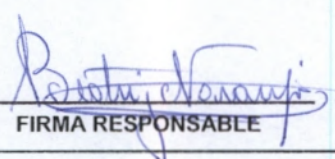
Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: PALACIOS ZAVALA CARLOS RENAN: POR ANTICIPO DE VIATICOS A CUENCA DEL 21 AL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.XE-BN.

No. de Solicitud: 1159
 No. de Doc. Aprobación: 1159
 No. de CUR Contable: 78017078

Fecha Solicitud: 15/09/2017
 Fecha Aprobación: 15/09/2017

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1708223274	78017078	NO	80.00

 FIRMA RESPONSABLE	_____ FIRMA AUTORIZACIÓN
--	-----------------------------

DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 330

DATOS GENERALES

Cédula No.	1708223274	Cargo:	ANALISTA 3
Funcionario	PALACIOS ZAVALA CARLOS RENAN	Nivel:	SP7
Salida:	21/09/2017	Retorno:	22/09/2017
Hora	05H30	Hora	20H30
Ciudad:	CUENCA		

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

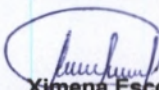
5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	

5. RECOMENDACIÓN

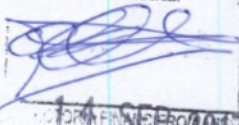
Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,


Ximena Escobar
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 14 de septiembre de 2017

(16)

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	
Favor atender requerimiento, conforme normativa.	
 14 SEP 2017	

2017/09/14

16:45 13



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPSPD-2017-0307-M

FECHA DE SOLICITUD
13-09-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
PALACIOS ZAVALA CARLOS RENAN

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
AZUAY - CUENCA

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)

21-09-2017

5H30

22-09-2017

20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JORGE RACINES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Coordinación del Taller Zonal de socialización, validación y ajuste de las reformas de la Normas Técnicas de Acogimiento y Centro Diurno y Atención en el Hogar y la Comunidad.

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	QUITO - TABABELA	21-09-2017	05H30	21-09-2017	06H00
AEREO	TAME	TABABELA - CUENCA	21-09-2017	07H00	21-09-2017	07H55
Aéreo	TAME	CUENCA - TABABELA	22-09-2017	18H00	22-09-2017	19H00
TERRESTRE	TAXI	TABABELA - QUITO	22-09-2017	19H30	22-09-2017	20h30

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: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 9222354
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Msc. Carlos Palacios Zavala	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Msc. Viviana Suárez	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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 Ab. 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 Delegado.	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
SECRETARÍA DE COORDINACIÓN FINANCIERA
Fecha: 23 OCT 2017 Hora: 11:50
Firma: Familiar: 5579

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0307-M

Quito, 13 de septiembre de 2017

PARA: Sr. Mgs. Carlos Renan Palacios Zavala
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación para comisión de servicios en la ciudad de Cuenca.

De mi consideración:

Conforme la planificación establecida previamente, delego a usted para se traslade a la ciudad de Cuenca, los días 21 y 22 de septiembre del 2017, a efectos de continuar con el proceso de Socialización, validación y actualización de las normas técnicas que regulan la prestación de servicios del MIES para personas con discapacidad.

Para este efecto conjuntamente con los técnicos distritales y el técnico zonal de discapacidades de la Coordinación Zonal 6 deberá cumplir con la agenda que a continuación se detalla:

21 de septiembre del 2017.

HORA	ACTIVIDAD
09H00-09H30	Socialización del proceso de actualización de las normas técnicas de discapacidades.
09H30 – 11H00	Revisión de la Norma Técnica de Acogimiento. Exposición de los aportes generados por cada distrito. (20 minutos)
11H00-12H00	Trabajo grupal para generar consensos sobre los aportes a incorporarse
12H00-13H00	Plenaria de consolidación de aportes.
13H00-14H00	Almuerzo
14H00-15H30	Revisión de la Norma Técnica de Centro Diurno. Exposición de los aportes generados por cada distrito. (20 minutos)
15H30-16H30	Trabajo grupal para generar consensos sobre los aportes a incorporarse
16H30-17H30	Plenaria de consolidación de aportes.
17H30-18H30	Evaluación de la jornada.

22 de septiembre del 2017.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-DPSPD-2017-0307-M

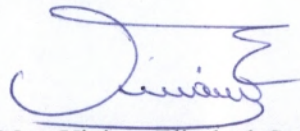
Quito, 13 de septiembre de 2017

HORA	ACTIVIDAD
09H00-09H30	Retroalimentación de la jornada anterior
09H30 – 11H00	Revisión de la Norma Técnica de Atención en el Hogar y la Comunidad. Exposición de los aportes generados por cada distrito. (20 minutos)
11H00-12H00	Trabajo grupal para generar consensos sobre los aportes a incorporarse
12H00-13H00	Plenaria de consolidación de aportes.
13H00-14H00	Almuerzo
14H00-16H00	Sistematización de los aportes generados desde la zona.

Agradeceré se sirva cumplir la comisión conforme lo dispuesto en el presente documento.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Mgs. Viviana Elizabeth Suárez Aldáz

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

cp

Regresar
Informar
Restaurar
Comentar
Bar Físico
Copiar
Corp. Virtual

No. Documento
Vista Previa
Sección de los para las actividad

Datos del

Información de

Archivos de

Archivo

Examinar

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Unid. Ejecutora: MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Unid. Desc:

NO. CE

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
59	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior
									TOTAL PRE

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
 DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: MGS. DENNIE MORALES-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE P
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PAGO DE VIÁTICOS AL PERSONAL DE LA DIRECCION DE PRESTACION
 DISCAPACIDAD, SEGUN MEMORANDO No. MIES-SD-DPSPD-2017-0237-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP
 RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.