Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

No. CUR: 7846 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	205,00
IVA:	0,00
Sub Total:	205,00
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	205,00

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL — EL GOBIERNO DE TODOS

DIRECCIÓN FINANCIERA TESORERÍA

CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS, VIAJE A LOJA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL PROCESO DE VALIDACION DE PERFILES PARA TUTORES MMA DE LA ZONA 7 DEL 12 AL 15 SEPT 2019. CONTROL PREVIO MR-CR-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 3116084200

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	26/11/2019	205,00	0.00
			Sub - Total	**205,00**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **205,00**

Ministerio de Inclusión Económica y Social — TESORERÍA — DIRECCIÓN FINANCIERA

26/26

15 FOJAS

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
018 011 2019	7846	7824

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3895

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS
Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	0400937074	MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS	

RPA RTO DEV

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	189.00

TOTAL PRESUPUESTARIO	205.00
IVA	0.00
SUB - TOTAL	205.00
RETENCIONES IVA	0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
TOTAL A PAGAR	205.00

SON: DOSCIENTOS CINCO DOLARES

DESCRIPCION: MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS, VIAJE A LOJA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL PROCESO DE VALIDACION DE PERFILES PARA TUTORES MMA DE LA ZONA 7 DEL 12 AL 15 SEPT 2019. CONTROL PREVIO MR-CR-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Recibido 19-11-2019

024

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		018	011	2019	7846	7824	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3895

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	0400937074	MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 19/11/2019	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		018	011	2019	7824	7824

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2019-0117-M	3895

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA / RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			
Beneficiario:	0400937074	MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS			

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	16.00
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	189.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	205.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	205.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	205.00

SON: DOSCIENTOS CINCO DOLARES

DESCRIPCION: MADRUNERO EGAS NARCISA DE JESUS, VIAJE A LOJA A REALIZAR EL SEGUIMIENTO A PROCESOS DE VERIFICACION DE PERFILES PARA TUTORES MMA DE LA ZONA 7 DEL 12 AL 15 SEPT 2019.

7846

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

7824

022

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 215

DATOS GENERALES

Cargo: ANALISTA

Cédula No. 0400937074

Funcionario MADRUÑERO EGAS NARCISA DE JESUS *Nivel:* SP5

	Fecha	*Hora*		*Fecha*		
Salida:	12/09/2019	11h30	*Retorno:*	15/09/2019	09h30	*Ciudad:* LOJA

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	***Valor***		***Monto a Pagar***
Viático (70 Y 30%)	80,00	3	240,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			240,00

Residencia NO MAYOR INACTIVO TEMPORALM

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	*Monto*
		HOSPEDAJE	80,00
		ALIMENTACION	37,00
		MOVILIZACION	17,00
		Total :	117,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos $				
Total de viáticos			240,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR 0		0,00	
Valor a Justificar	70%	168,00	117,00	
Valor sin Justificar	30%	72,00	72,00	
Viático 100% Emergencia				
Valor que justifica el funcionario			189,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	Descuento
b) Total por reembolso de gastos movilización			16,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			205,00	Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00	

Ministerio de Inclusión Económica y Social MIES
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:
Favor atender requerimiento conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

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,

MARITSA REA
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 18 de noviembre de 2019

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-SAI-2019-1494-MA Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1498-M	FECHA DE SOLICITUD: 12-09-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Narcisa Madruñero Egas	PUESTO QUE OCUPA: SP5 Técnica
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA - LOJA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
12/09/2019	11:30	15/09/2019	09H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: NARCISA MADRUÑERO EGAS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento al proceso de validación de perfiles para Tutores – MMA de la zona 7

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	PÚBLICO	QUITO - TABABELA	12-09-2019	11H30	12-07-2019	14H40
AÉREO	TAME	TABABELA- CATAMAYO	12-09-2019	15H40	12-09-2019	16H40
TERRESTRE	PÚBLICO	CATAMAYO - LOJA	12-09-2019	16.40	12-09-2019	17:15
TERRESTRE	PÙBLICO	LOJA- CATAMAYO	15-09-2019	05H30	15-09-2019	06H15
AÉREO	TAME	CATAMAYO – TABABELA	15-09-2019	07H30	15-09-2019	08H30
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	15-09-2019	08:30	15-09-2019	09:30

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: DEL PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA: 3116084200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
DRA. NARCISA MADRUÑERO EGAS TECNICA POBLACIÓN ADULTA MAYO	Dra. SILVIA PROAÑO CHECA DIRECTORA DE POBLACION ADULTA MAYOR
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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Secretaría
Fecha: 18 NOV 2019 Hora: 9h44
Firma: _____ No. Tramite: 2618

JENNIFER NATHALIE FLORENCIA MOSQUERA
SUBSECRETARIO ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1498-M

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1494-MA Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1498-M	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** 16-09-2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NARCISA DE JESÚS MADRUÑERO EGAS	**PUESTO QUE OCUPA:** SP5 Analista de la Dirección Nacional de Población Adulta Mayor
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA – LOJA	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Dirección Nacional de Población Adulta Mayor
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL NARCISA MADRUÑERO EGAS	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

12 /09/ 2019

11:30 – 14:40 Traslado de Quito a Tababela
15:40 – 16:40 Traslado de Tababela a Catamayo
16:40 – 17:15 Traslado de Catamayo a Loja
17:15 – 22:00 Análisis de la documentación para la contratación de perfiles de tutores de Mis Mejores Años

13 /09/ 2019

8:00 – 13:00 Reunión con la Coordinadora Zonal 7 y Coordinación con los equipos técnicos para la contratación de perfiles de tutores de Mis Mejores Años
14:00 – 15:00 Almuerzo
15:00 - 18:00 Reunión con la técnica zonal 7 y técnicos de población adulta mayor y talento humano del Distrito Loja para la revisión de los perfiles profesionales que se encontraban en la bolsa de empleos, posteriormente se abrió los ítems para la contratación de tutores con el perfil de psicólogos, sociólogos, antropólogos y educadores.
Además, se contactó telefónicamente con los distritos Calvas, Piñas y Zamora Chinchipe para que

14/09/2019

8:00 – 13:00 Se llamó a los Distritos Zamora Chinchipe, Calvas para informarnos como avanzaban los procesos de contratación y que remitan las actas para la revisión de que se ajusten a las directrices de la Subsecretaria de Atención Intergeneracional
14:00 – 15:00 Almuerzo
15:00 - 18:00 Condensación de matriz de las personas contratadas de perfiles de tutores de Mis Mejores Años

15/09/2019

5:30 – 06:15 Viaje de Loja a Catamayo
7:30 – 8:30 Viaje de Catamayo a Tababela
8:30 – 9:30 Viaje de Tababela a Quito

PRODUCTOS:

- Matriz de validación de perfiles de tutores remitida por quipux

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:

- La Coordinación Zonal 7 y las Direcciones Distritales Loja, Zamora Chinchipe, Piñas y Calvas colaboraron eficazmente con los procesos para la contratación de tutores de acuerdo a las directrices emitidas por la Subsecretaria de Atención Intergeneracional.
- Se recomienda a la zona 7 realizar el seguimiento de las contrataciones y efectuar la capacitación conforme a lo solicitado por la Subsecretaria de Atención Intergeneracional.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
12.09.2019	000000471	Taxi	$ 7,00
13.09.2019	000000115	Alimentación	$ 6,00
13.09.2019	000000110	Alimentación	$ 10,00

13.09.2019	000000116	Alimentación	3
14.09.2019	000021150	Hospedaje	50
14.09.2019	001-001-000015758	Alimentación	18
15.09.2019	000005491	Hospedaje (Habitación Individual)	30
15.09.2019	000000478	Transporte (Loja – Catamayo)	10
		SUMAN:	**$ 134**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mmm-aaa	12-09-2019	15-09-2019
HORA hh:mm	11:30	09:30

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.

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	PÚBLICO	QUITO – TABABELA	12/09/2019	11H:30	12/09/2019	14H40
AÉREO	TAME	TABABELA – CATAMAYO	12/09/2019	15H40	12/09/2019	16H40
TERRESTRE	PÚBLICO	CATAMAYO - LOJA	12/09/2019	16H40	12/09/2019	17H15
TERRESTRE	PÚBLICO	LOJA - CATAMAYO	15/09/2019	05H30	15/09/2019	06H15
AÉREO	TAME	CATAMAYO - TABABELA	15/09/2019	07H30	15/09/2019	08H30
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	15/09/2019	08H30	15/09/2019	09H30

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: Dra. Narcisa de Jesús Madruñero
CARGO: Analista de la Dirección de Población Adulta Mayor

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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Dra. Sylvia Proaño **CARGO:** Directora de Población Adulta Mayor	**NOMBRE:** Yennifer Florencia **CARGO:** Subsecretaria de Atención Intergeneracional

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría
Fecha: 24 OCT 2019 Hora: 16h30
ELENA LEYTON
Firma: MIES No. Trámite:

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1498-M

Quito, D.M., 12 de septiembre de 2019

PARA: Srta. Lcda. Sandra Patricia Recalde Padilla
Servidor Público 3

Dr. Galo Raúl Cañaz Viteri
Servidor Público 4

Sra. Econ. Guadalupe Natali Martinez Freire
Analista de la Poblacion Adulta Mayor 3

Sra. Lcda. María Cristina Valarezo Iglesias
Analista de Investigaciones Gerontologicas 2

Sra. Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista
Servidor Público 7

Sra. Lcda. María Carmen Velásquez Pérez
Analista de Investigaciones Gerontológicas 2

Sr. Soc. Fidel Camilo Tobar Bonilla
Analista de Proteccion Especial 3

Sra. Dra. Narcisa de Jesús Madruñero Egas
Servidor Público 5

Sra. Lcda. Jenny Janet Andagoya García
Servidor Público 5

Lcd. Nelly Catalina Villarroel Segura
Servidor Público 2

Ing. Margarita Del Rocío Cháves Mera
Servidor Público 2

ASUNTO: Delegaciones traslado a territorio - Validación perfiles Tutores MMA

De mi consideración:

Por medio de la presente y a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto por la señora Viceministra de Inclusión Social, de ejecutar el seguimiento al proceso de validación de perfiles para Tutores - MMA, se emiten las siguientes delegaciones para trasladarse a territorio, del 12 al 15 de septiembre de 2019.

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1498-M

Quito, D.M., 12 de septiembre de 2019

1. Patricia Recalde/SP3, ***Zona 1***-Esmeraldas, San Lorenzo
2. Galo Cáñaz/SP4, ***Zona 2***-Tena, Orellana
3. Guadalupe Martínez/Analista de la Poblacion Adulta Mayor 3, ***Zona 3***-Ambato, Riobamba
5. Margarita Chávez/SP2, ***Zona 4***-Santo Domingo, Jama
6. Jenny Andagoya SP5, ***Zona 4***-Manta, Portoviejo, Chone
4. Cristina Valarezo/Analista de Investigaciones Gerontologicas 2, ***Zona 5***-Babahoyo, Quevedo
7. Yenny Yaguari/SP7, ***Zona 5***-Guaranda
8. Carmen Velásquez/Analista de Investigaciones Gerontológicas 2, ***Zona 6***-Cuenca
9. Narcisa Madruñero/SP5, ***Zona 7***-Loja
10. Camilo Tobar/Analista de Proteccion Especial 3, ***Zona 8***-Guayaquil
11. Nelly Villaroel SP2, ***Zona 9***-Quito

Particular que informo para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

14-y 15 Sdad - Domingo

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Jenniffer Nathalie Florencia Mosquera
SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

Copia:

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos
Directora de Administración de Recursos Humanos

Srta. Soc. Karla Jazmina Aroca Ayala
Analista de Población Adulta Mayor 3

Sra. Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa
Directora de la Población Adulta Mayor

Sr. Mgs. Segundo Rubén Ortega Herrería
Gerente de Proyecto 2

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez
Directora Administrativa

sp

* Documento firmado electrónicamente por Quipux

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE					
Nombres y Apellidos:	NARCISA MADRUÑERO				
Cédula de identidad:	**0400937074**		**Fecha de requerimiento:**	12/09/2019	
Cargo:	**SP5**		**Dirección:**	POBLACIÓN ADULTA MAYOR	
RUTA				**Nacional ( )**	**Internacional ( )**
Ida:	QUITO-LOJA	**Fecha:**	12/09/2019	**Hora:**	15:40
Retorno:	LOJA-QUITO	**Fecha:**	15/09/2019	**Hora:**	7:20
N° de Documento		**MIES-SAI-DPAM-2019-1498-M**			**Anexo Si ( ) 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: Narcisa Madruñero
CI: 0400937074
Cargo: SP5

Autorizado Jefe Inmediato
Nombre: Sylvia Proaño
CI: 1709272262
Cargo: Directora de Población Adulta Mayor

Autorizado: Dra. Leonor Cobo
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.

17 SET. 2019

MADRUNERO/NARCISA
ETKT:2692135187818
FREQUENT FLYER

FROM	TO
UIO	LOH
FLIGHT	DATE
EQ 0149	12SEP19
DEPARTURE TIME	CLASS
15:40	L
SEAT	GATE
21B	A1
BOARDING TIME	
15:10	
SPECIAL SERVICE	

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 10 OCT 2019 HORA: 10:01
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE:

tame
Boarding pass
Pase a bordo
0348361
6921351878186D2

Passenger Name/Nombre del pasajero
MADRUNERO/NARCISA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
LOH	UIO	EQ144
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	12SEP	10:20
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
06:50	[illegible]	18F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1494-MA
Quito, D.M., 12 de septiembre de 2019

PARA: Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

ASUNTO: SOLICITANDO VEHÍCULOS Y PASAJES FIN DE SEMANA

De mi consideración:

Por medio del presente, en alcance a Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1498-M de fecha 12 de septiembre, conforme a reunión mantenida el día de hoy miércoles 11 de septiembre de 2019, en el despacho de la señora Viceministra, solicito a Usted se delegue a quién corresponda se gestione los respectivos vehículos y compra de pasajes aéreos para los funcionarios de la Subsecretaría de Atención Intergeneracional que prestarán su contingente en las diferentes Direcciones Distritales conforme el siguiente detalle:

Funcionaria Narcisa Madruñero se movilizará a la zona 7 Distrito Loja.

A su vez se solicita la autorización para la comisión de la funcionaria Narcisa Madruñero desde el 12 al 15 de septiembre del 2019 a la zona 7 Distrito Loja para cumplir con la respectiva delegación.

Con sentimientos de consideración y estima.

Atentamente,

Mgs. Jennifer Nathalie Florencia Mosquera
SUBSECRETARIA DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

ca

SOCIO DE LA COOP. DE TAXIS AEROPUERTO
DR. CAMILO PONCE ENRIQUEZ

TAXI CONVENCIONAL

Acaro Vega Wilson Rodrigo

Dir.: s/n • **Cel.:** 0988663974 • **E-mail:** wilsonacaro989@gmail.com

Cód. Estb. 002 • **Catamayo - Loja - Ecuador**

R.U.C. 1104662943001
AUT. S.R.I. Nº 1124881964

FACTURA 002-001- **Nº** 000000471

Cliente: Narcisa Machuñero

Dirección: Recto

Fecha: 12.09.2019 Guía de R.:

R.U.C.: 0400937074 Teléfono: 0996444578

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Taxi		$ 7

Fabián Oswaldo Reyes Villota • Editores Gráficos Reyes Andrade
• Telf.: 2563021 • AUT. SRI. 6214 • RUC: 1102502356001
• Emisión 000401-000500 • 30-05-2019 • Válido hasta el 30 de Mayo de 2020
Documento Categorizado: NO

SUBTOTAL	$ 7
DESCUENTO	
IVA 12 %	
IVA 0 %	
TOTAL $	$ 7

F. AUTORIZADA **FIRMA CLIENTE**

ORIGINAL: Adquiriente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO: CRÉDITO ( ) - EFECTIVO ( ) - TARJ. CRÉD. ( ) - TRANSFERENCIA ( ) - CH. POST. FECH. O A LA VISTA ( ) - PAGO ELECTRÓNICO ( ) - OTROS ( )

011

RESTAURANTE POLLOS
SALCHICHON

Luz Victoria Paladines Criollo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Lauro Guerrero s/n y Venezuela • 099 124 0240
paladinesluz@gmail.com • Loja - Ecuador

R.U.C. 1103923312001
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
AUTORIZACION SRI 1125292721

NOTA DE VENTA 001-001-
000000115

Cliente: NARCISA MADRUÑERO
R.U.C./C.I.: 0400937074 Teléfono: 0996444579
Dirección: QUITO
Fecha de emisión: 13 DE SEPTIEMBRE DE 2019 Guía de remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	Almuerzos		96

FORMA DE PAGO

Efectivo		Tarjeta de Crédito/Debito	
Dinero Electrónico		Otros	

Valor Total $ incluye I.V.A. 96

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $420.00

IMPRENTA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001
Autorización N° 13400 • Emisión: 101-124
12/Agosto/2019 • **Caduca:12/Noviembre/2019**
Original: Adquiriente • Copia: Emisor

RESTAURANTE POLLOS
SALCHICHON

Luz Victoria Paladines Criollo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Lauro Guerrero s/n y Venezuela • 099 124 0240
paladinesluz@gmail.com • Loja - Ecuador

R.U.C. 1103923312001
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
AUTORIZACION SRI 1125292721

NOTA DE VENTA 001-001-
000000110

Cliente: Narcisa Madrigero
R.U.C./C.I.: 0400938074 Teléfono:
Dirección: Quito
Fecha de emisión: 13 de Septiembre del 2017 Guia de remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	Alimentacion		$10

FORMA DE PAGO

Efectivo		Tarjeta de Crédito/Debito	
Dinero Electrónico		Otros	

Valor Total $ incluye I.V.A. $10

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $420.00

IMPRENTA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001
Autorización N° 13400 • Emisión: 101-124
12/Agosto/2019 • **Caduca:12/Noviembre/2019**
Original: Adquiriente • Copia: Emisor

RESTAURANTE POLLOS
SALCHICHON

Luz Victoria Paladines Criollo

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR

Dir.: Lauro Guerrero s/n y Venezuela • 099 124 0240
paladinesluz@gmail.com • Loja - Ecuador

R.U.C. 1103923312001
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO
AUTORIZACION SRI 1125292721

NOTA DE VENTA 001-001-
000000116

Cliente: Norissa Maldonado
R.U.C./C.I.: 0100937071 Teléfono: 0996444574
Dirección: Quito
Fecha de emisión: 13-09-2019 Guía de remisión:

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	VALOR DE VENTA
	Alimentacion		$300

FORMA DE PAGO

Efectivo		Tarjeta de Crédito/Debito	
Dinero Electrónico		Otros	

Valor Total $ incluye I.V.A. $300

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

DOCUMENTO CATEGORIZADO - ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA $420.00

IMPRENTA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001
Autorización Nº 13400 • Emisión: 101-124
12/Agosto/2019 • **Caduca:12/Noviembre/2019**
Original: Adquiriente • Copia: Emisor

HOTEL METROPOLITANO

De: Martínez Cazar Hans

Servicio de Hospedaje

18 de Noviembre 06-31 Colón (a 50 m del Parque Bolívar)

Telf.: 072570007 · Cel.: 0993650871

Email: hans_martinez2000@yahoo.es · Loja - Ecuador

R.U.C.: 1103416861001
AUT. S.R.I.: 1124659614

Documento Categorizado: NO

FACTURA 003-001-Nº 000021150

F. de Emisión: 14/09/2019

Cliente: Narcisa Madroñero

R.U.C. o C.I.: 0400937074 Telf.: 0996444579

Dirección: Quito

Nº Personas	Nº Días	DESCRIPCIÓN	V. Unit.	V. TOTAL
1	2	HOSPEDAJE ☑	22,32	44,64
		ALIMENTACIÓN ☐		
		PARQUEADERO ☐		
		LAVANDERÍA ☐		
		TELÉFONO ☐		
		OTROS ☐		

HOTEL METROPOLITANO
Hans Martínez Cazar
R.U.C. 1103416861001
DIR: 18 de Noviembre 06-31 y Col
Teléfono: 25[illegible]07

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

Sub. Total 12% IVA	44,64
Sub. Total 0% IVA	
Sub. Total excento IVA	
Sub. Total no objeto IVA	
Descuento	
Sub Total	44,64
ICE	
IVA 12%	5,36
Propina	
VALOR TOTAL	50,00

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

Editorial "Campoverde", Campoverde Ortiz Pablo Geovanny, *RUC: 1103215073001
*Nº Aut.13429; Emisión: 0020601 al 0021800 Fecha: 18 / 04 / 2019 · Comprobante Válido hasta 18 / 04 / 2020

ORIGINAL: **ADQUIRENTE** COPIA: **EMISOR**

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1100446341001

007

FACTURA

No. 001-001-000015758

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1409201901110044634100120010010000157581234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/09/2019 01:55:30

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1409201901110044634100120010010000157581234567819

SILVA CABRERA DOLORES MARIA

SALON LOLITA

Dirección Matriz: SALVADOR BUSTAMANTE CELI SN Y GUAYAQUIL

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR NO

Razón Social / Nombres y NARCISA MADRUñERO

Identificación 0400937074

Fecha 14/09/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
C18		1.00	Cuy Entero		18.00	0.00	0.00	0.00	18.00

Información Adicional	
Direccion:	QUITO
Email:	v-luca@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	18.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	18.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	18.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	18.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

San Sebastián HOTEL

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"

María Verónica Ortiz Villavicencio

SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES

R.U.C. 1103501787001

AUTORIZACION SRI. 1124838659

Cliente: MADRUÑERO EGAS NARCISA DE JESUS

Fecha de emisión: 15/09/2019 01:37:17

FACTURA 002-001-

000005491

R.U.C./C.I.: 0400937074 Telf.: 0996444579

Dirección: QUITO

Guía de remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
1	*HABITACION 207	26.7857	26.7857
	HAB Individual 14/09/2019 - 15/09/2019		

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

SON: TREINTA, 00/100 Dólares

	0.00
Subtotal	26.79
Descuento	0.00
I.V.A. 12 %	3.21
Valor Total	30.00

San Sebastian HOTEL
18 de Noviembre entre Azuay y Mercadillo
07 256 3182 • 098 824 5272 • Loja

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

IMPRENTA SUCORTIZ • 2560020 • Manuel Alejandro Ortiz Vega • R.U.C. 1104527245001 • Autorización Nº 13400
Emisión: 5001-6500 • 22/mayo/2019 • Válido hasta 22/mayo/2020 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

VÍCTOR AUGUSTO PAUTA GUAYA

Servicio de transporte en Taxi Convencional

Direc.: Pinos s/n y Sucre
Cell.: 0994551147
CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

R.U.C. 1102486154001

FACTURA

Aut.N° S.R.I. 1124834763 001-001- Nº 000000478

Cliente: Narcisa Madruñera

RUC/C.I.: 0400937074 Fecha de Emisión: 15-Sep 2019

Dirección: Quito

Teléfono: 0996941579 Guia de Remisión: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
1	LOJA - CATAMAYO		10$

Documento Categorizado: NO

ORIGINAL: ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC. 1103691497001 • AUT. NRO. 13673 • TELF.: 2676520 • Emisión 000000401 - 000000600 Elaborado 21-05-2019 Válido para su emisión hasta 21 de MAYO del 2020 •

SUBTOTAL $	10$
DESCUENTO $	
I.V.A. 12 %	
I.V.A. TARIFA 0 %	
TOTAL $.	10$

FORMA DE PAGO

EFECTIVO:	TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO:
DINERO ELECTRÓNICO:	OTROS:

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

004

flycard POSTPAGO

Electronic ticket / boleto electrónico Itinerario de pasajero / documento

EMPRESA PÚBLIC TAME LÍNEA AEREA DEL ECUADOR:
Dirección: Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón
Quito - Ecuador
Tel: 593-2-3966300
RUC: 1768161550001

Thank you for choosing TAME EP. Below is your itinerary and receipt for the ticket(s) purchased.
Gracias por elegir TAME EP. A continuación se muestra su itinerario y el recibo de los boletos comprados.

Passenger details/Detalle del pasajero

Passenger Type/ Tipo Pasajero	Name/ Nombre	Identificación Pasaporte	Ticket Number/ Número de Boleto	Usuario Emisión	Oficina Emisión
ADULTO	NARCISA MADRUNERO	0400937074	2135246642	201093	22222222 TAME EP

COMPANY/ RAZÓN SOCIAL	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI	Endorsement/ RUC	1760001200001

Travel Information/Información de viaje

Flight/Vuelo	Departure/Salida	Arrival/Llegada	Fare Basis/ Base de la Tarifa	Familia/ Tarifaria
Salida				
EQ 173	Quito, EC, UIO martes, 19 noviembre 2019 - 05:50	Cuenca, EC, CUE martes, 19 noviembre 2019 - 06:45	QLELEAEE	ECONOMICA
Retorno				
EQ 174	Cuenca, EC, CUE miércoles, 20 noviembre 2019 - 20:35	Quito, EC, UIO miércoles, 20 noviembre 2019 - 21:30	WLEFPAEE	FLEXIPLUS

Booking Details/Detalle de Reserva

Booking reference/ Código de reserva	ID Buy ID Compra	Issued Date/ Fecha Emisión	Cell Phone/ Número de celular	Email/ Correo Electrónico
NZ2ZQ	153119	vie, 15-nov-2019	0996444579	maria.charry@inclusion.gob.ec

Fare details/Detalle de Tarifa

Fare/Valor Tarifa:	Taxes/Impuestos	Total Trip Cost/Costo Total del Viaje
186,00	EC USD 22,32 OR USD 20,14 WT USD 5,00	233,46

Payment Type/Detalles del Pago

Payment Type/Forma Pago	Autorización
Flycard	INFP2695060418303

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

INFORME TÉCNICO

1. Antecedente:

Con memorando Nro. MIES-CZ-6-2019-5015-M, LA Coordinación Zonal 6, solicita la aprobación de la excepcionalidad para contratación de personal Tutor, correspondiente al Cooperante GAD Municipal Déleg, quien realiza este requerimiento mediante Oficio Nro. 1088-ADM -2019 y la Dirección Distrital Azogues procede a remitir el Memorando Nro. MIES-SAI-2019-1880-M en el cual adjunta el informe con el criterio técnico correspondiente.

La Norma Técnica para la implementación y prestación de servicios de atención y cuidado para personas adultas mayores para atención domiciliaria, numeral 5.5.5. Excepciones que establece que en el caso de las unidades de atención de administración directa y bajo convenio, en los que las condiciones geográficas, territoriales u otras, dificulten la contratación de personal con el perfil y experiencia establecidas, previo informe técnico del Distrito y aprobación de la Subsecretaria de Atención Intergeneracional, se podrá flexibilizar los requerimientos.

2. Análisis:

En base al Informe Técnico de Solicitud de Excepcionalidad suscrito por la Analista Distrital Mis Mejores Años, Coordinadora U.S.A. MIES Distrito Azogues y Directora Distrital MIES – Distrito Azogues y demás documentos adjuntos se establece lo siguiente:

- El cantón Déleg enfrenta una migración progresiva que provoca una alta tasa de población adulta mayor que se encuentra expuesta a situaciones de vulnerabilidad; en todas las familias existen integrantes en situación migrante, pudiendo visibilizarse una problemática social grave.
- La geografía del territorio en el que viven, son sumamente dispersas, lo que genera que ni el transporte público, ni el transporte particular, lleguen a todos los sectores del cantón.
- La migración y las fuentes de trabajo, dentro del cantón no existen ciudadanos con título de tercer nivel afines, para la atención a estos grupos vulnerables.
- El Ministerio de Inclusión Económica y Social firmó un convenio de cooperación con el GAD de Déleg, para la atención domiciliaria sin discapacidad.
- De acuerdo a la Norma Técnica para atención domiciliaria para personas adultas mayores con discapacidad el promotor social debe tener título de tercer nivel en Gerontología, Psicología Clínica, Terapia Ocupacional, Fisioterapia o Tecnología a atención al adulto mayor, experiencia mínima 1 año en su área de trabajo, experiencia de trabajo con adultos mayores. Conocimiento de Desarrollo Comunitario y Trabajo con Familias.
- El GAD de Déleg solicita que se otorgue excepcionalidad para contratar a las siguientes personas:

  - Walter Vinicio Guamán con C.I No. 0302647912, bachiller, auxiliar de enfermería y que se capacita constantemente a través de los cursos que ofrece el MIES, respecto al tema, oriundo y domiciliado en el Cantón Déleg, con experiencia de seis años.
  - La Srta. Fernanda Carolina Flores con C.C. No. 0302401948, estudiante de la carrera de psicología de la Universidad Estatal de Milagro, auxiliar de enfermería, quien lleva laborando dos años en atención domiciliar a las PAM.

3. Conclusión:

Por lo expuesto, en base a lo establecido en el Informe Técnico de la Dirección Distrital Azogues, salvo su mejor criterio se debería autorizar la contratación de las dos personas mencionadas en vista que por las condiciones geográficas, territoriales, dificultan la contratación del personal con el perfil establecido.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Narcisa Madruñero **Técnica Nacional**	**Karla Aroca** **Analista de PAM**	**Sylvia Proaño** **Directora de Población Adulto Mayor**

INFORME TÉCNICO

1. Antecedente:

Por medio de Memorando Nro. MIES-CZ-6-2019-5013-M, la Coordinación Zonal 6, solicita de la manera más comedida la autorización y emisión de directrices desde la Subsecretaría hacia TICS y el área de Calidad para que, se pueda proceder en el caso de unidades nuevas, con la generación del Convenio en el sistema cuando el trámite de permiso se encuentre "EN PROCESO", para que la ficha pueda aplicarse una vez que las unidades se encuentre en funcionamiento en un máximo de tres meses; con el fin de solventar los problemas generados y proceder a suscribir los convenios actuales. Además, se cree oportuno se analice la posibilidad de revisión a futuro del Manual de permisos de funcionamiento que permita solventar estos temas.

2. Análisis:

Una vez revisado el informe técnico se establece que se encuentran generados en el SIIMIES 12 convenios de los 15 planificados, la alerta levantada es con el Gobierno Descentralizado Intercultural Participativo del Cantón Suscal con quién ya se registró y firmó un convenio para la atención de 20 personas con discapacidad.

Al momento de generar el convenio de atención a las personas sin discapacidad para la atención a 80 personas adultas mayores, El sistema señala la que se requiere permiso de funcionamiento para generar el convenio, impidiendo continuar con el trámite.

2. Conclusión:

Por lo expuesto, salvo su mejor criterio se debe solicitar al Coordinador General de Tecnología de la Información se disponga a quién corresponda se permita iniciar el proceso de permiso de funcionamiento de las unidades de atención denominadas Una vida activa, con código 59207 y Por una vida digna con iguales oportunidades, código 59208; este pedido lo realizo en vista que estás unidades son nuevas y se realizará la evaluación para la obtención del permiso de funcionamiento después de tres meses de acuerdo a lo establecido en el Manual de Permisos de Funcionamiento.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Narcisa Madruñero **Técnica Nacional**	**Karla Aroca** **Analista de PAM**	**Sylvia Proaño** **Directora de Población Adulto Mayor**