

017

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7738 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
 Monto: 214,00 DIRECCIÓN FINANCIERA
 IVA: 0,00 TESORERÍA
 Sub Total: 214,00 MIES
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Líquido Pagar: 214,00



Estado: APROBADO Descripción: ROSERO PALACIOS SYLVIA TATIANA: VIAJE A MANABI, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS ALBERGUES, DEL 21 AL 23-11-2016. DCH-BN.
 Cuenta Monetaria No.: 3043328104

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	23/12/2016	214,00	0,00
Sub - Total				214,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 214,00



17/17 May

14 pjos

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	015 012 2016	7738	7635	
Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-	3881		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1710288273	ROSERO PALACIOS SYLVIA TATIANA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	214.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										214.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										214.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										214.00

SON: DOSCIENTOS CATORCE DOLARES

DESCRIPCION: ROSERO PALACIOS SYLVIA TATIANA: VIAJE A MANABI, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS ALBERGUES, DEL 21 AL 23-11-2016. DCH-BN.

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

MAKIA TABANGO

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		015	012	2016	7738 7635
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-		3881	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710288273	ROSERO PALACIOS SYLVIA TATIANA				

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		014	012	2016	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2016-3221-	3881

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1710288273	ROSERO PALACIOS SYLVIA TATIANA						

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	214.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										214.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										214.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										214.00

SON: DOSCIENTOS CATORCE DOLARES

DESCRIPCION: ROSERO PALACIOS SYLVIA TATIANA, VIAJE A MANABI, SEGUIMIENTO Y MONITOREO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN LOS ALBERGUES, DEL 21 AL 23-11-2016

CUR 7738

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 14/12/2016	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **198-359-592**

013

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710288273		Cargo:	SUBSECRETARIO DE	
Funcionario	ROSERO PALACIOS SYLVIA TATIANA		Nivel:	NJS6	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	21/11/2016	16:30		23/11/2016	9:15
			Ciudad:	MANABI	

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	130,00	2	260,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			260,00

Residencia **NO** SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
Total reembolso				0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	45,00
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				45,00

4. LIQUIDACION

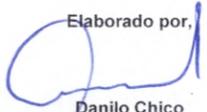
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	45,00
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Valor sin Justificar	100%	130,00	130,00
Saldo de favor del funcionario			214,00
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			214,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	EL SERVIDOR REALIZA ACTIVIDADES INHERENTES AL DESASTRE NATURAL OCURRIDO EL 16/04/2016, EL DIA 22/11/2016 SEGÚN ACUERDO 0153 SE PROCEDE A CANCELAR EL 100% DEL VIATICO, SEGÚN DECRETO 1215 QUE AMPLIA EL ESTADO DE EXCEPCION A LAS PROVINCIAS DE MANABI Y ESMERALDAS HASTA EL 13/12/2016, ADICIONAL SE PROCEDE A CALCULAR EL 70-30 POR EL DIA 21/11/2016
2	
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,

Danilo Chico
 ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 12 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

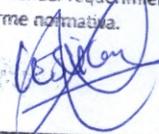
FRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento conforme normativa.



DIRECTORA FINANCIERA MIE

FECHA: 13/12/2016

7635



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-SD-2016-0553-M/	FECHA DE SOLICITUD (aaaa-mmm-dd) 21 de noviembre de 2016
--	---

VIÁTICOS	MOVILIZACIÓN	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN
----------	--------------	---------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Rosero Palacios Sylvia Tatiana	PUESTO QUE OCUPA: Subsecretaria de Discapacidades		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Manabi - Portoviejo - Manta	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Subsecretaría de Discapacidades		
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 21/11/2016	HORA SALIDA (hh:mm) 16:30	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) 23/11/2016	HORA LLEGADA (hh:mm) 9:15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Sylvia Tatiana Rosero Palacios

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Seguimiento y monitoreo de las personas con discapacidad en los albergues

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)
Aéreo	Tame	Quito - Tababela	21/11/2016	16:30	21/11/2016	17:30
Aéreo	Tame	Tababela - Manta	21/11/2016	18:40	21/11/2016	19:40
Aéreo	Tame	Manta - Tababela	23/11/2016	7:15	23/11/2016	8:15
Aéreo	Tame	Tababela - Quito	23/11/2016	8:15	23/11/2016	9:15

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección / Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO Pichincha	TIPO DE CUENTA Corriente	No. DE CUENTA 3043328104
-------------------------------	-----------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Tatiana Rosero Palacios SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	Tatiana Rosero Palacios SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 	NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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 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.
Sra. Mgs Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL	

Fecha: 07 DIC 2016 Hora: 17:56
Firma: No. Trámite: 6079



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: (dd/mm/aaaa):

Memorando Nro. MIES-SD-2016-0553-M

25 de Noviembre de 2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

Rosero Palacios Sylvia Tatiana

PUESTO QUE OCUPA:

Subsecretaria de Discapacidades

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Manabi - Portoviejo - Manta

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

Subsecretaria de Discapacidades

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sylvia Tatiana Rosero Palacios

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

NOMBRE DEL SERVIDOR:

Rosero Palacios Sylvia Tatiana

FECHA DE SALIDA :(dd/mm/aaaa)

21/11/2016

FECHA DE RETORNO: (dd/mm/aaaa)

23/11/2016

OBJETIVO DE LA COMISION DE SERVICIOS: Seguimiento y monitoreo de las personas con discapacidad en los albergues

DETALLE DE INFORME DE COMISION:

LUNES 21 DE NOVIEMBRE DE 2016

20h30-21h30 coordinación con Yandri Brunner, delegado de albergues de Jama para planeación de jornada del día martes 22.

MARTES 22 DE NOVIEMBRE DE 2016

07:15 Retorno a Quito

8h30 visita al albergue Jama, levantamiento de información con el coordinador Mario Ordóñez, entrevista con el Sbte. Bryan Olayes administrador del albergue. Recorrido por cocina, áreas lúdicas, baños, zona de lavado. Conversación con usuarios.

11h00 visita al albergue Bellavista, levantamiento de información con la coordinadora Eliana García, entrevista con el mayor Pablo Ramírez administrador del albergue. Recorrido por cocina, áreas lúdicas, baños, zona de lavado. Conversación con usuarios. Explicación de modelos de atención en servicios sociales. Revisión de casos con discapacidad no carnetizados.

14h00 visita al albergue Don Juan, levantamiento de información con la coordinadora Daniela Dueñas, entrevista con el capitán Gonzalo Grijalva administrador del albergue. Recorrido por cocina, áreas lúdicas, baños, zona de lavado. Conversación con usuarios. Orientación metodológica para la planificación de actividades para adultos mayores y personas con discapacidades.

17h00 visita al albergue El Matal, levantamiento de información con el coordinador Byron Zambrano, entrevista con el mayor Maximiliano Chiriboga administrador del albergue. Recorrido por cocina, áreas lúdicas, baños, zona de lavado. Conversación con usuarios. Revisión de casos con alertas de comportamiento inadecuado. Orientación metodológica para la planificación de actividades para adultos mayores y personas con discapacidades.

19h00 Retorno a Manta

21h00 llegada a Manta

MIÉRCOLES 23 DE NOVIEMBRE DE 2016

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

FECHA: 05 DIC. 2016

12:58
HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

FIRMA: Emma de Buenano

07:15 Retorno a Quito **010**

PRODUCTOS

Fichas de información de cuatro albergues levantadas
Lineamientos generales sobre prestación de servicios sociales generados

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	Nro COMPROBANTE	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
21 de noviembre de 2016	0003304	ALOJAMIENTO	45,00
22 de noviembre de 2016	0003305	ALOJAMIENTO	45,00
22 de noviembre de 2016	000004163	ALIMENTACIÓN	7,80
			97,80

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	21/11/2016	23/11/2016	
HORA hh:mm	16:30	9:15	

TRANSPORTE

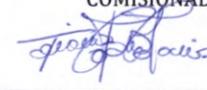
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA (dd-mmm-aaaa)	HORA (dd-mmm-aaaa)	FECHA (dd-mmm-aaaa)	HORA (dd-mmm-aaaa)
Aéreo	Tame	Quito - Tababela	21/11/2016	16:30	21/11/2016	17:30
Aéreo	Tame	Tababela - Manta	21/11/2016	18:40	21/11/2016	19:40
Aéreo	Tame	Manta - Tababela	23/11/2016	7:15	23/11/2016	8:15
Aéreo	Tame	Tababela - Quito	23/11/2016	8:15	23/11/2016	9:15

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

OBSERVACIONES: Se adjunta Memorando Nro. MIES-SD-2016-0564-M de 21 de noviembre de 2016, mediante el cual se autoriza la adquisición de los boletos aéreos para una fecha posterior.

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
NOMBRE: Tatiana Rosero Palacios SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	

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: Tatiana Rosero Palacios SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES	NOMBRE: Sra. Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL



009

De: noreply@tame.com.ec
Para: "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>
Enviados: Jueves, 17 de Noviembre 2016 15:12:23
Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador



Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NR9PF
Número de Pedido / Invoice Number:	1466377
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060178111
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	157,05
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133834734/ROSERO TATIANA

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Manta 21 noviembre 2016 133	18:40	19:30	ECONOMICA
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Manta-Quito 23 noviembre 2016 130	7:15	8:05	ECONOMICA

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador
 Todos los derechos reservados, 2016



LOGO MIES.jpg
5 KB

ETKT2692133834734C1
FECHA/DATE: 21NOV

VUELO/FLIGHT **0133**

ROSERO/TATIANA
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **19F**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 58

tame

tame  Boarding pass
Pase a bordo **008**
2692133834734C2 **0744039**

Passenger Name/Nombre del pasajero
ROSERO/TATIANA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	EELBO
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
	21NOV	0715
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0645	1	10A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	7	58

tame.com.ec 

MIES  Ministerio de Inclusion
Económica y Social DIRECCION NACIONAL
ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA **08 DIC 2016** HORA

RECEPCION DE DOCUMENTOS

Nombre *[Signature]*



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Tatiana Rosero Palacios		
Cédula de identidad:	1710288273	Fecha de requerimiento:	17 de noviembre de 2016
Cargo:	Subsecretaria de Discapacidades	Dirección:	Subsecretaría de Discapacidades
RUTA			Nacional () Internacional ()
Ida:	Quito - Manta	Fecha:	21 de noviembre de 2016
Retorno:	Manta - Quito	Fecha:	22 de noviembre de 2016
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SD-2016-0553-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 Solicitante

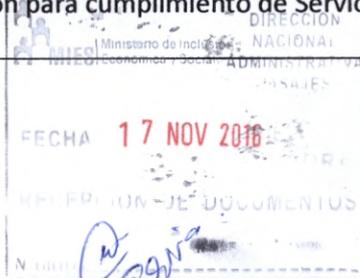
Autorizado por

Tatiana Rosero
Subsecretaria de Discapacidades

Myriam Quinchimba
Coordinadora Administrativa Financiero

Observaciones: _____

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



GOLDENMAR

MIÑO JATIVA MARIO JAVIER
 DIR.: AV. M-1 S/N Y CALLE 24
 TELF.: 052 620113 / 0990 874026 * MANTA

R.U.C.: 1002180394001
 Aut. S.R.I. 1119544869
 Fecha Aut.: 01/OCTUBRE/2016

S-Nº 001-001-
FACTURA
 00 **0003304**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.(es) Tatiana Rosado FECHA: 21 11 2016

R.U.C./C.I. 1710288273 Guía de Remisión:

Dirección: LA COLINA LTE 123 Telf.: 2338951

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alojamiento	40,18	40,18

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12 % \$	40,18
EFFECTIVO	RECEBI CONFORME	SUB-TOTAL 0 % \$	
DINERO ELECTRONICO		DESCUENTO \$	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		SUB-TOTAL \$	
OTROS	FIRMA AUTORIZADA	12 % L.V.A. \$	4,82
Descuento Solidario 2%		TOTAL \$	45,00

Fecha Imp. 01/OCTUBRE/2016 (300X2 del 003201 al 003500) Valido hasta 01/OCTUBRE/2017
 ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

GOLDENMAR

MIÑO JATIVA MARIO JAVIER
 DIR.: AV. M-1 S/N Y CALLE 24
 TELF.: 052 620113 / 0990 874026 * MANTA

006
 R.U.C.: 1002180394001
 Aut. S.R.I. 1119544869
 Fecha Aut.: 01/OCTUBRE/2016

S-Nº 001-001-
FACTURA
 00 **0003305**

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Sr.(es) Tatiana Rosado FECHA: 22 11 16

R.U.C./C.I. 1710288273 Guía de Remisión:

Dirección: LA COLINA LTE 123 Telf.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
1	Alojamiento	40,18	40,18

FORMA DE PAGO		SUB-TOTAL 12 % \$	40,18
EFFECTIVO	RECEBI CONFORME	SUB-TOTAL 0 % \$	
DINERO ELECTRONICO		DESCUENTO \$	
TARJETA DE CREDITO/DEBITO		SUB-TOTAL \$	
OTROS	FIRMA AUTORIZADA	12 % L.V.A. \$	4,82
Descuento Solidario 2%		TOTAL \$	45,00

Fecha Imp. 01/OCTUBRE/2016 (300X2 del 003201 al 003500) Valido hasta 01/OCTUBRE/2017
 ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

OH MAR BAR - PARRILLADAS

Zambrano Sánchez Eliana Valentina
 PREPARACION Y VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES, RESTAURANTES, INCLUIDO PARA LLEVAR
 Calle 20 S/N y Av. Flavio Reyes (frente al restaurante El Rincon Criollo) • Telf.: 056 051 655
 Cel.: 098 008 0786 - 098 395 1031 - E-mail: valentina_zambrano93@hotmail.es • Manta - Ecuador
FACTURA 001-001-000004163
 Cliente: TATIANA ROSADO
 R.U.C./C.I. 1710288273
 Fecha de Emisión: 19:36:58
 Telf:

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
1	Dorado a la plancha	7.00	7.00
1	CAFE	0.80	0.80
SUBTOTAL:		7.80	7.80
DESCTO:		0.00	0.00
SUBFINAL:		7.80	7.80
IVA 12%:		0.00	0.00
SERV 10%:		0.00	0.00
TOTAL: 7.80			
DESCUENTO SOLIDARIO 2%: 0.00			
Orden: 97866 N° FACT SIN IVA 4163			
Mesa: 9A. Mesa: VELEZ Pax: 1 Caja: 1 FA-2095			
FIRMA AUTORIZADA			

Original: CLIENTE • Copia: EMISOR • 15x2 del 03001 al 04500 Documento Categorizado: NO

GRÁFICAS "QUEVARA" Jorge Antonio Guevara Mendoza • R.U.C. 170471763901 / AUTORIZACIÓN N° 113
 FONDO 2622763 • TELEFAX 2626206 • Manta • 02 SEPTIEMBRE 2016 - Valida para su emisión hasta 02 SEPTIEMBRE 2017

Memorando Nro. MIES-SPE-2016-0980-M

Quito, D.M., 16 de noviembre de 2016

PARA: Sra. Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios
Subsecretaria de Discapacidades

Sr. Ing. Ricardo Orlando Malla Valdiviezo
Subsecretario de Atención Intergeneracional

Sra. Lcda. Lucy Janeth López Bermeo
Subsecretaria de Desarrollo Infantil Integral

Sr. Ing. Efrén Rodrigo Reyes Machuca
Subsecretario de Inclusión Económica y Movilidad Social

Srta. Lcda. Alexandra Narcisca Guillén Salvatierra
Subsecretaria de Familia, Subrogante

ASUNTO: PLAN DE FORTALECIMIENTO A LA GESTION MIES EN
ALBERGUES

De mi consideración:

Con un cordial saludo y de conformidad a los lineamientos emitidos por la señora Ministra, esta Subsecretaría remite los siguientes instrumentos:

- 1.- Plan de Fortalecimiento a la Gestión en Albergues.
- 2.- Ficha excel de Seguimiento y Monitoreo.

Todo el proceso de seguimiento y monitoreo que realicen en función a la distribución de responsabilidades dispuesta por la Ministra y el Despacho Ministerial, será reportado tomando en consideración los instrumentos de gestión adjuntos, a la Dirección de Riesgos quién consolidará y procesará los datos y remitirá a la Subsecretaría de Protección Especial para la presentación del informe técnico pertinente para las máximas autoridades.

Se solicita además, se remita a la brevedad el cronograma de salidas a los albergues asignados.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-2016-0980-M

Quito, D.M., 16 de noviembre de 2016

Documento firmado electrónicamente

Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Anexos:

- ficha_de_monitoreo_subsecretarios.xls
- plan_de_fortalecimiento_a_la_gestion_de_albergues__11nov.doc

Copia:

Sr. Lcdo. Fabricio Vicente Proaño Moreno
Viceministro de Inclusión Económica, Encargado

Sra. Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero
Viceministra de Inclusión Social

Sra. Lcda. Shannon Veronica Cadena Cruz
Asesora 3

Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar
Asesora 2

Sr. Econ. Carlos Ernesto Torres Chacha
Coordinador General de Investigación y Datos de Inclusión

it

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SD-2016-0553-M

Quito, 17 de noviembre de 2016

PARA: Sra. Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero
Viceministra de Inclusión Social

ASUNTO: Autorización - Delegación - Comisión de Servicios - Manabí - 21-22 de
Noviembre de 2016

De mi consideración:

De mi consideración:

En base a lo dispuesto por la Ministra de Inclusión Económica y Social, Lidice Larrea, mediante correo institucional suscrito por la señora Claudia Cañizares con respecto a la planificación y responsables de albergues, solicito su autorización para trasladarme en Comisión de Servicios a la provincia de Manabí, el lunes 21 y martes 22 de noviembre de 2016 con la finalidad de cumplir este objetivo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Referencias:

- MIES-SPE-2016-0980-M

Anexos:

- delegación-correo0765803001479391231.pdf

SUBSECRETARIA
DE DISCAPACIDADES

FECHA

18 NOV. 2016

HORA

15:33

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Recibido por

Autorizado
002

Memorando Nro. MIES-SD-2016-0564-M

Quito, 21 de noviembre de 2016

PARA: Sra. Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero
Viceministra de Inclusión Social

ASUNTO: Autorización - Delegación - Comisión de Servicios - Manabí - 21-23 de Noviembre de 2016

De mi consideración:

Con Memorando Nro. MIES-SD-2016-0553-M de 17 de noviembre de 2016 me autoriza el traslado en Comisión de Servicios a la provincia de Manabí, el 21 y 22 de noviembre de 2016 para cumplir con la disposición de la ministra de Inclusión Económica y Social, señora Lídice Larrea, como responsable del monitoreo de los albergues en Jama.

Con esta autorización, se solicita los pasajes aéreos a la Coordinación Administrativa Financiera, indicándonos luego que para la hora requerida no existe disponibilidad, y que el itinerario cambia de horario desde Quito a Manta a las 18:40 del 21 de noviembre de 2016 y de Manta a Quito a las 07:15 del 23 de noviembre de 2016.

Particular que comunico para poder realizar los trámites administrativos pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Sylvia Tatiana Rosero Palacios
SUBSECRETARIA DE DISCAPACIDADES

Referencias:

- MIES-SD-2016-0553-M

Anexos:

- delegación-correo0765803001479391231.pdf

Copia:

Sra. Lcda. Myriam Germana Quinchimba Álvarez
Coordinadora General Administrativa Financiera

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

SUBSECRETARIA
DE DISCAPACIDADES

FECHA 22 NOV. 2016

9:50
HORA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Recibido por: 

www.inclusion.gob.ec

Zimbra:

tatiana.rosero@inclusion.gob.ec

PLANIFICACION Y RESPONSABLES ALBERGUES

001

De : Claudia Canizares <claudiacanizares886@gmail.com>

mar, 01 de nov de 2016 10:58

Asunto : PLANIFICACION Y RESPONSABLES ALBERGUES

1 ficheros adjuntos

Para : Patricia Cervantes <patricia.cervantes@inclusion.gob.ec>, Ricardo Orlando Malla Valdiviezo <ricardo.malla@inclusion.gob.ec>, Tatiana Rosero <tatiana.rosero@inclusion.gob.ec>, Carlos Ernesto Torres Chacha <carlos.torres@inclusion.gob.ec>, Berenice Cordero <berenice.cordero@gmail.com>, Berenice Cordero <berenice.cordero@inclusion.gob.ec>, Shannon Veronica Cadena Cruz <shannon.cadena@inclusion.gob.ec>, Juan Lopez <juan.lopez@inclusion.gob.ec>, Yandri Gustavo Brunner Ardila <yandri.brunner@inclusion.gob.ec>

CC : Ildice Larrea <ildicelarrea@hotmail.com>, Fabricio Vicente Proaño Moreno <fabricio.proano@inclusion.gob.ec>, Guido Amauri Mosquera Martínez <guido.mosquera@inclusion.gob.ec>, Xavier Vargas <xavier.vargas@inclusion.gob.ec>, Albaro Velez <albaro.velez@inclusion.gob.ec>

Compañeros-as

En función de lo dispuesto por la señora Ministra sobre planificación y los responsables para los 23 albergues existentes en Manabí y Esmeraldas, me permito adjuntar el cuadro donde se detalla aquello. En algunos casos existen dos delegados por albergue y que Ricardo Malla será quien lidere y reporte a la Ministra sobre avances, nudos críticos, etc.

Finalmente, se plantea desarrollar una plan integral para la aplicación en todos los albergues que contenga los siguientes componentes:

Eje laboral/productivo. Responsable: Carlos Torres-MIES

Trabajo psico-social y acompañamiento familias. Responsable: MSP y MIES

Vivienda. Responsable: MIDUVI (levantamiento de censo en refugios. Responsable: Carlos Torres)

Para esto es necesario generar una articulación con las Instituciones en mención.

Les agradezco me confirmen la recepción de este correo.

Saludos,

 **PLAN Y RESPONSABLES DE ALBERGUES MANABÍ Y ESMERALDAS.docx**
111 KB