



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



014

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 ✓ Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 8091 ✓ Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL
Monto: 69,00
IVA: 0,00
Sub Total: 69,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 69,00 ✓



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 17259202

AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN: POR VIAJE ESMERALDAS,
REUNION CON AUTORIDADES DEL DISTRITO ESMERALDAS Y VISITA
TÉCNICA AL CENTRO GERONTOLÓGICO DE SAN LORENZO, DEL 16 AL 17-11-2016.MJ-BN. ✓

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	27/12/2016	69,00	0,00
Sub - Total				69,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 69,00



14/14 Moy

11 hojas

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	020 012 2016	8091	7935	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SAI-DPAM-2016-0050	4057	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.00

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN: POR VIAJE ESMERALDAS, REUNION CON AUTORIDADES DEL DISTRITO ESMERALDAS Y VISITA TÉCNICA AL CENTRO GERONTOLÓGICO DE SAN LORENZO, DEL 16 AL 17-11-2016.MJ-BN.

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

MARIA TABANGO

012

810

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		020	012	2016	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		4057	
			No.		MIES-SAI-DPAM-2016-0050	
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0		
Beneficiario:	1710064955	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN				

DEDUCCIONES

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

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	019	012	2016	7935 7935
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SAI-DPAM-2016-0050	4057

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710064955	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	69.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										69.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										69.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										69.00

SON: SESENTA Y NUEVE DOLARES

DESCRIPCION: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN - POR VIAJE ESMERALDAS, REUNION CON AUTORIDADES DEL DISTRITO ESMERALDAS Y VISITA TÉCNICA AL CENTRO GERONTOLÓGICO DE SAN LORENZO, DEL 16 AL 17-11-2016.

CUR 8091

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/12/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

010

Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **95**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1710064955	Cargo:	ANALISTA 2
Funcionario	AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN	Nivel:	SP5
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	16/11/2016	06h00	Retorno:
			17/11/2016
			21h30
			Ciudad:
			Esmeraldas-San Lorenzo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	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

Residencia **NO** SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL OCUPADO

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	30,00
			ALIMENTACION	15,00
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				45,00

4. LIQUIDACION

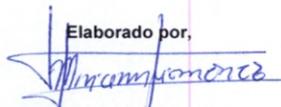
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			0,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	45,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Saldo de favor del funcionario			69,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			0,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			69,00

5. OBSERVACIONES

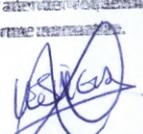
No.
1
2

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,

Mirian Jiménez Piedra
 ANALISTA FINANCIERA

Quito, 15 de diciembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PRESUPUESTARIO
PRESUPUESTARIO
CONTABILIDAD
TESORERIA
DESCUOL. ANTRÓPOLOGOS
Favor atender en el momento, conforme a las normas.

DIRECCIÓN FINANCIERA
FECHA: 16/12/2016

19 DIC 2016


OK 7935



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SAI-DPAM-2016-0420-M
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 15-11-2016

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN
PUESTO QUE OCUPA: TECNICA DPAM SP5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: Esmeraldas-San Lorenzo
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)
16-11-2016	06:00	17-11-2016	21:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Margarita Ayala, Irene Reyes, Juan Carlos Borja, Alexander Garcia

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Seguimiento territorial Zona 1. Reunión con las autoridades del Distrito de Esmeraldas y visita técnica al Centro Gerontológico de San Lorenzo

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	Institucional	Quito-Esmeraldas	16-11-2016	06:00	16-11-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Esmeraldas-San Lorenzo	17-11-2016	12:15	17-11-2016	15:20
Terrestre	Institucional	San Lorenzo-Quito	17-11-2016	16:25	17-11-2016	21:30

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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: AUSTRO
TIPO DE CUENTA: AHORRO
No. DE CUENTA: 17259202

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARGARITA AYALA ACOSTA	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DRA. IRENE ADRIANA REYES ZAMBRANO

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing. Ricardo Malla

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

SUBSECRETARIO DE ATENCIÓN INTERGENERACIONAL

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.

SECRETARÍA
de Inclusion
Económica y Social
Fecha: 12 DIC 2016
Hora: 11:30
Firma:



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SAI-DPAM-2016-0420-M	FECHA DE INFORME: (dd-mmm-aaaa) 21-11-2016
--	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AYALA ACOSTA MARGARITA DEL CARMEN	PUESTO QUE OCUPA: TECNICA DPAM - SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas-San Lorenzo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Población Adulta Mayor
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Margarita Ayala, Irene Reyes, Juan Carlos Borja, el señor conductor Alexander García	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES (DIA, HORA)

Miércoles 16-11-2016

06:00 salida a Esmeraldas

12:00 Llegada a Esmeraldas

Reunión con el Director Distrital y la Técnica Distrital con el objeto de aumentar cobertura en la zona y erradicación de la pobreza.

COMPROMISOS DEL DISTRITO DE ESMERALDAS

1. Establecer los datos de pobreza de esmeraldas
2. Repotenciar los centros de atención diurna y espacios alternativos de am.
3. Enviar listado de los integrantes de la Federación de Adultos Mayores de Esmeraldas.
4. Trabajar y comprometer a las autoridades de la contraparte

COMPROMISOS DE INVESTIGACION Y DATOS EN COORDINACION CON LA DIRECCION DE POBLACION ADULTA MAYOR

- Enviar la ficha censal

15:00 horas.

VISITA AL CENTRO GERONTOLOGICO RESIDENCIAL DE ADULTOS MAYORES ESPOSOS BISHARA QUE MANTIENE CONVENIO CON EL MIES.

OBJETIVOS DE LA VISITA:

Realizar monitoreo, seguimiento y asistencia técnica a los funcionarios del Centro Gerontológico referente a su funcionamiento y calidad del servicio.

EN LA VISITA SE OBSERVA LO SIGUIENTE:

Son 30 AM residentes. De los cuales 21 adultos mayores se encuentran en silla de rueda siendo totalmente dependiente.

La planificación de las actividades cumple con la Norma Técnica

Integración familiar y comunitaria

El Centro realiza actividades de formación y de cooperación - con la comunidad. Se resalta el valor de la experiencia y del conocimiento que tienen los adultos mayores.

Espacios formativos para la comunidad

Se resaltó el nexo con la comunidad y otros centros gerontológicos de Esmeraldas. El Director nos indica que se cuenta con la asistencia de estudiantes voluntarios que visitan el centro.

Actividades de promoción y prevención en salud, alimentación y nutrición.

Cuentan con el apoyo del MSP para la visita de un médico una vez al mes para el chequeo de rutina a los adultos mayores y la visita del Dr. Eduardo Almeida sábado o domingo que viene hacer voluntariado al centro. Se cuenta con la valoración geronto geriátrica en la atención de las personas adultas mayores para establecer el Plan de Intervención Individual

Elaboración de menús.

Se cuenta la articulación con el Ministerio de Salud Pública para los menús de los adultos mayores.

Proyecto Socio – educativo.

El Proyecto Socio Educativo para las diferentes actividades de atención.

Registro de expedientes y documentación,

El centro cuenta con los expediente de la persona adulta mayor, donde se encuentra la valoración geronto-geriátrica realizada por todo el equipo multi-profesional y contar con el Plan de Intervención Individual y el respectivo seguimiento y / o evolución, mismo que reposa en la Coordinación y está al alcance del personal profesional y Cuidadores.

CONCLUSIONES:

- El Centro tiene 30 AM residentes, de estos, 21 son dependientes por tener alguna discapacidad.
- 15 adultos mayores tienen el carnet de discapacidad
- Cada AM tiene su expediente donde constan todos sus datos y plan de trabajo individualizado.
- El Centro cumple con los estándares que exige la Norma Técnica

Jueves 17-11-2016

08:00 horas

Reunión en el Distrito con las autoridades distritales.

11:00 horas

Visita al Centro de atención Espacios Alternativos FEDERACION DE ADULTOS MAYORES DE ESMERALDAS

Los adultos mayores de la Federación están organizados para realizar todas las actividades que requieren o desean.

Presentan una actitud positiva con mucho deseos de superación, este grupo lo integran 50 adultos mayores de los cuales 20 son varones y 30 mujeres.

ALERTA**FALTA EL SEGUNDO DESEMBOLSO PARA ESTE GRUPO**

15:20 horas

Llegada al centro Gerontológico San Lorenzo

Presentación de autoridades

En la visita se observa lo siguiente:

Los adultos mayores residentes de dicho centro se encuentran compartiendo con los adultos mayores de Esmeraldas organizado por las Alcaldías de San Lorenzo y Esmeraldas:

16:25 horas

Salida a Quito

21:30

Llegada a quito

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
17-11-2016	000026696	Hospedaje	30.00
16-11-2016	0054191	Alimentación	3.00
16-11-2016	000000261	Consumo alimentación	12.00
SUMAN:			USD 45.00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-11-2016	17-11-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	06:00	21:30	

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	Institucional	Quito-Esmeralda	16-11-2016	06:00	16-11-2016	12:00
Terrestre	Institucional	Esmeralda-San Lorenzo	17-11-2016	12:15	17-11-2016	15:20
Aéreo	Institucional	San Lorenzo-Quito	17-11-2016	16:25	17-11-2016	21:30

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. Margarita Ayala Acosta
CARGO: Técnica DPAM

NOTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

NOMBRE: Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano
CARGO: DIRECTORA DE POBLACIÓN ADULTA MAYOR

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

NOMBRE:
CARGO:



HOTEL *Ambata*

El preferido del turista...

Rivera Carvajal Gladys Esther

RUC: 1800032557001

AUT. DEL SRI # 1118956323

Dirección: Calle Del Pacífico y Antonio Guerra / Telf.: 2461-142 - ESMERALDAS - ECUADOR

ESMERALDAS, A 16 DE NOVIEMBRE DEL 2016.

CLIENTE: MARGARITA AYALA
 C.C. No.-RUC: 1710064955
 DIRECCIÓN: QUITO
 TELÉFONO: 0998388170
 HABITACIÓN: 17

ALOJAMIENTO DE UNA PERSONA DEL
 16 AL 17 DE NOVIEMBRE DEL 2016.
 1 NOCHE

PAGO EN EFECTIVO

Original: Adquiriente Copia: Emisor

COMPENSADO

Sub Total	26.79
0% DESCUENTO	
12% I.V.A.	3.21
TOTAL	30.00


 F. AUTORIZADA


 F. CLIENTE



GRAFIC LASER, Diego Vicente Paladines Carrión. Telf: 2724337 - RUC: 1102956677001
 Aut: 7691/ IMP. 13/JUNIO/ 2016 del 26001 al 27000 - Válido hasta 13/JUNIO/2017

Nº. 001-001-000026696

FACTURA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

01 - 95003

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	95	17	02	16
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO **COM**

CLASE DE GASTO **OGA**

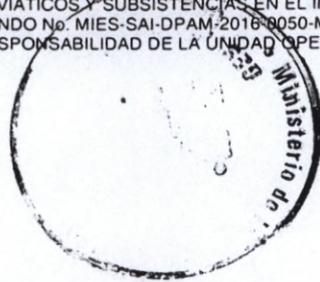
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
58	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$3,200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,200.00
TOTAL										

SON: TRES MIL DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. YOLANDA NARCISA ARIAS LUZURIAGA/ DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR, ENC. C.C.: ING. GLORIA MERCEDES CAISAGUANO CAÑA / DIRECTORA DE PLANIFICACION E INVERSION, ENC. C.C.: ING. CRISTIAN PATRICIO DIAZ GÓMEZ / DIRECTOR DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR DE TECNICOS DE LA DIRECCION DE ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES, S- MEMORANDO No. MIES-SAI-DPAM-2016-0050-M, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2016. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA.



DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 17/02/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero

Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2016-0420-M

Quito, D.M., 15 de noviembre de 2016

PARA: Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez
Director Administrativo

ASUNTO: REQUERIMIENTO DE VEHÍCULO PARA ESMERALDA

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo, solicito comedidamente un vehículo con su respectivo chofer para el día miércoles 16 y jueves 17 de noviembre 2016, para la ciudad de Esmeralda, Salida 6:00am. del día miércoles 16-11-2016 y el regreso el jueves 17 en horas de la tarde. Con el objeto de realizar visita técnica a los Centros Gerontológicos que mantienen convenio con el MIES en dicha ciudad

Delegación:

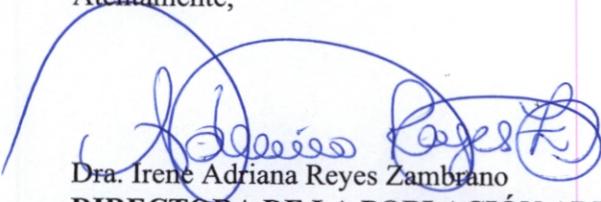
Dra. Irene Reyes Directora de DPAM

Dra. Margarita Ayala Técnica de DPAM

Juan Carlos Borja Técnico de Investigación y datos

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Dra. Irene Adriana Reyes Zambrano

DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:

Sr. Dr. Oscar Jhonson Benavides Tapia
Servidor Público 7

Sr. Leonidas Arturo Fonseca Peñaherrera
Conductor

Margarita del Carmen Ayala Acosta.
Servidor Público 5

ma



Ministerio de Inclusión Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

ORDEN DE MOVILIZACIÓN 0002907

COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Dirección Administrativa

Lugar, fecha y hora de emisión: QUITO, 16-11-2016

Solicitante: DRA IRENE REYES (Nombres, apellidos y números de cédula)

Unidad / Área Administrativa: ADOLFO RAYON CARGO: DIRECTORA

Motivo de la movilización: AJUNTOS OFICIALES (Descripción de la actividad a cumplir)

(Descripción de la emergencia o actividad necesaria para mantener la continuidad y regularidad de los servicios públicos, si la movilización es fuera de la jornada de trabajo y/o fines de semana o feriados)

APOYO MOVILIZACIÓN DIRECCIÓN DE ADOLFO RAYON. DISTRITO GENERALDAS, VISITA CENTROS GERONTOLÓGICOS

Fecha de salida: 16-11-16 Fecha de retorno: 17-11-16 Tiempo de duración de la comisión: 2 DÍAS

Lugar de origen: QUITO Lugar de destino: GENERALDAS

Hora de salida: Retorno:

Conductor responsable: ALEXANDER GARCIA (Nombres, apellidos y número de cédula)

Vehículo asignado marca: MAZDA color: GRIS placas: DEL-18013 matrícula: 2015

Kilometraje Salida: Km Retorno:

Firma del solicitante

(Nombres, apellidos N° cédula)

Firma del responsable coordinación de movilización

(Nombres, apellidos N° cédula)

autorización para uso de vehículos institucionales fuera de la jornada de trabajo

Conductor

Responsable de transportes

Director Administrativo

(Firma)

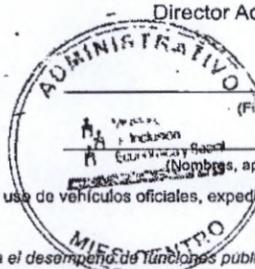
(Firma)

(Firma)

(Nombres, apellidos cédula)

(Nombres, apellidos cédula)

(Nombres, apellidos cédula)



El presente documento se ha realizado al amparo de lo establecido en el Reglamento de Responsabilidades por uso de vehículos oficiales, expedido por la Contraloría General del Estado, publicado en el Registro Oficial N° 60 de 11 de marzo de 2003.

Art-3 " Los vehículos del sector público [...] están destinados exclusivamente para uso oficial, es decir para el desempeño de funciones públicas, en los días y horas laborables, y no podrán ser utilizados para fines personales, ni familiares, ajenas al servicio público, ni en actividades electorales y políticas" [.]