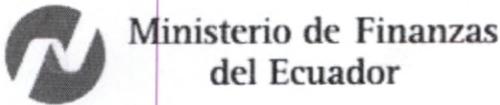


019

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 **Entidad:** 280-9999-0000
No. CUR: 6744 **Tipo Registro:** DEV
Monto: 136,06
IVA: 0,00
Sub Total: 136,06
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 136,06

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO **Descripción:**
Cuenta Monetaria No.: 0021495519

VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN.: POR VIAJE A LOJA, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN EN LAS UNIDADES DE ESPACIOS ALTERNATIVOS DE RECREACION, SOCIALIZACION Y ENCUENTRO, VERIFICAR LA SITUACION ACTUAL DE LOS CENTROS.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	17/12/2018	136,06	0,00
Sub - Total				136,06	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deducciones: 0,00
0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 136,06



19/12/2018

17/12/2018

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	010 012 2018	6744	6725	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2018-0332-M	
				No. Expediente	
				3612	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1705866968	VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN				

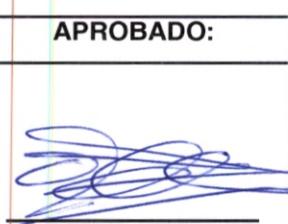
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	136.06
TOTAL PRESUPUESTARIO										136.06
IVA										0.00
SUB - TOTAL										136.06
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										136.06

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES CON 06/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN.: POR VIAJE A LOJA, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN EN LAS UNIDADES DE ESPACIOS ALTERNATIVOS DE RECREACION, SOCIALIZACION Y ENCUENTRO, VERIFICAR LA SITUACION ACTUAL DE LOS CENTROS. DEL 24 AL 26-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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

MARCELO ADRIANO

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	010	012	2018	6744 6725
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SAI-DPAM-2018-0332-M 3612	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1705866968	VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN			

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	010 012 2018	6725	6725	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SAI-DPAM-2018-0332-M		3612
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1705866968 VELASQUEZ PEREZ MARIA 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	136.06
									TOTAL PRESUPUESTARIO	136.06
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	136.06
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	136.06

SON: CIENTO TREINTA Y SEIS DOLARES CON 06/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN.- POR VIAJE A LOJA, APLICAR LA FICHA DE SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN EN LAS UNIDADES DE ESPACIOS ALTERNATIVOS, DEL 24 AL 26-10-2018.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/12/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

DATOS GENERALES

Certificación N°: 714

Cédula No.	1705866968	Cargo:	
Funcionario	VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN	Nivel:	ACTIVO
Salida:	Fecha: 24/10/2018 Hora: 03h30	Retorno:	Fecha: 26/10/2018 Hora: 20h15 Ciudad: Loja

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	2	160,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0		0	160,00

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	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	70,81
			ALIMENTACION	3,75
			MOVILIZACION	13,50
			Total reembolso	74,56

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			160,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	112,00	74,56
Valor sin Justificar	30%	48,00	48,00
Valor que justifica el funcionario			122,56
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			13,50
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			136,06

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,

Miriam Jiménez Piedra

Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 10 de diciembre de 2018

10 10 2018 Ehw.

Ministerio de Inclusión
Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERIA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento
conforme normativa.

SECRETARÍA FINANCIERA

cel 6725

 Ministerio de Inclusión Económica y Social		 DIRECCION FINANCIERA Secretaría	
		Fecha: 29 NOV 2018 Hora: 15h30	
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 29-10-2018	
Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0307M		Firma: <i>[Firma]</i> No. Trámite: 1498	
DATOS GENERALES			
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR MARIA CARMEN VELASQUEZ PEREZ		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLOGICAS 2	
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOJA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE LA POBLACION ADULTO MAYOR	
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:			
MARIA CARMEN VELASQUEZ PEREZ			
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS			
En cumplimiento a la comisión de servicios emitida a través de Quipus Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0307 M de fecha 17 de Octubre, por la Dra. Sylvia Proaño Checa –Directora de la Población Adulto Mayor			
OBJETIVO: Aplicar la ficha de seguimiento y evaluación en las unidades de atención espacios alternativos de recreación, socialización y encuentro, verificar la situación actual de los centros, a fin de diseñar planes de mejora en la calidad de los servicios.			
INICIO DE ACTIVIDADES: Previa planificación de las actividades en la Zona 7, se establece el siguiente recorrido por los siguientes servicios Modalidad Espacios Alternativos			
DIA: Miércoles 24 de octubre del 2018			
Traslado al aeropuerto Internacional Mariscal Sucre: Hora de salida 03:30 AM desde Quito a Tababela Hora de llegada al aeropuerto Internacional Mariscal Sucre: 04:30 AM Hora de embarque, ciudad de Quito: 05H40 AM Hora de llegada a la ciudad de Loja : 07H15 Tiempo utilizado para el desayuno: 30 minutos Salida del aeropuerto de Catamayo-Loja al Cantón Calvas 08h00 Hora de llegada a la ciudad de Cariamanga: 10H00			
Desarrollo de las actividades : Movilización institucional, autorizada por la Coordinadora Zona 7 Contacto con las siguientes personas: Lcda. María Enyt Riofrio /Coordinación zonal 7, Directora Distrital de Calvas, Dra. Doris Duque. Reunión en las oficinas del Distrito Calvas, con Lic. Cicela Narváez Analista Servicios Sociales Gerontológicos.			


DIRECCION FINANCIERA
 Secretaría

Fecha: **5 DIC 2018** Hora: **12**

Firma: *[Firma]* No. Trámite:


DIRECCION FINANCIERA
 Secretaría

Fecha: **5 DIC 2018** Hora: **14**

Firma: *[Firma]* No. Trámite:

Se inicia las visitas a las diferentes unidades Modalidad de Atención Espacios Alternativos, de recreación y encuentro, con el acompañamiento de Directora Distrital de Calvas, Técnico de Analista de Servicios Sociales y Técnico de Coordinación zona 7.

Facilitadores: Sylvia Patricia Chamba, Johana Rodríguez Jiménez.

1. Parroquia Chile Dirección de la unidad Yambaca Casa comunal.
2. Parroquia Chile Dirección de la unidad Porotillo-Novogora-referencia Escuela.
3. Parroquia Cariamanga, dirección de la unidad Tierra Coloradas, casa particular.
4. Parroquia Cariamanga, dirección de la unidad Vía Toledo Casa Comunal
5. Parroquia Camayos, Dirección de la unidad de atención San Guillan
6. Se procede a revisar y verificar la información que contiene la ficha de Evaluación de Calidad como: Datos Generales, Datos de la Unidad de Atención, prestación de servicios, Datos del Representante legal, Datos del Facilitador/a de la Unidad, Población Objetivo, Estándares de calidad: Indicadores de estructura, Gestión Administrativa; Gestión de la documentación Espacio Físico, Equipamiento y Limpieza, Indicadores de Ambientes seguros y protectores, características físicas, Plan de Gestión de Riesgos, Emergencias y Seguridad, indicadores de Talento Humano, Indicadores de procesos, protocolos y programas, de Indicadores de Atención centrada al usuario, Indicadores de resultados, Indicador de formación y capacitación, Indicadores de Salud, Nutrición e Hidratación, Indicadores de plan de mejoras, Satisfacción del usuario interno y externo
7. Observaciones generales del espacio físico, equipamiento, presentación, ambientes, desarrollo de las actividades con los usuarios.
8. Reunión con el Coordinador -Cooperante Funda OPUS-DEI Ing. Jorge Masache en la oficina o espacio administrativo de la organización, y se realiza la constatación física de los documentos de los usuarios de cada unidad antes visitada.
9. Reunión con Técnico distrital MMA-Distrito Calvas, información de usuarios.

Hora de salida de la ciudad de Cariamanga a la ciudad de Loja 16h30

Hora de llegada a la ciudad de Loja 19h30 –Fin de la Jornada.

DIA Jueves 25-October-2018

Hora de salida de la ciudad de Loja a Zaruma 05h20, Movilización Institucional / Dra. Priscila Rojas

Hora de llegada a la ciudad de Zaruma 10h00

Desarrollo de las actividades :

Reunión en el Centro Gerontológico Zaruma, con Dra. Priscila Rojas Analista Senior de seguimiento de Servicios Sociales –Coordinación Zona 7, Jaqueline Jiménez Torres Coordinador General Centro Gerontológico Zaruma, Sandra Campoverde Analista de Servicios Sociales Distrito Piñas.

Se revisa la ficha de evaluación de calidad para los Centros Gerontológicos Alternativos, de Recreación y Socialización y Encuentro, con el equipo antes indicado.

Hora de salida a la ciudad de Zaruma a Portovelo 11h00

Se procede a la visitas a los diferentes espacios de atención modalidad Alternativos, de recreación y encuentro, con el acompañamiento del Analista de Servicios Sociales Distrito Piñas.

Facilitadores: Sandra Barsallo Carrión y Mayra Elizabeth Curipoma Carrión.

1. Parroquia Portovelo-Unidad de Atención Casa Comunal de la Ciudadela 28 de noviembre.
2. Parroquia Portovelo-Unidad de Atención Ciudadela La Florida –casa particular Sr. Julio Peláez.
3. Parroquia Guizhaguiña Unidad de Atención San Pablo -
4. Reunión en la oficina de planificación, Proyecto Sociales –CIBV-Discapacidades –Adultos Mayores-ETI-MENDI- GAD MIES, se procede a revisar los respectivos documentos y expedientes de los usuarios.

- 012
5. Se procede a revisar y verificar la información que contiene la ficha de Evaluación de Calidad como: Datos Generales, Datos de la Unidad de Atención, prestación de servicios, Datos del Representante legal, Datos del Facilitador/a de la Unidad, Población Objetivo, Estándares de calidad: Indicadores de estructura, Gestión Administrativa; Gestión de la documentación Espacio Físico, Equipamiento y Limpieza, Indicadores de Ambientes seguros y protectores, características físicas, Plan de Gestión de Riesgos, Emergencias y Seguridad, indicadores de Talento Humano, Indicadores de procesos, protocolos y programas, de Indicadores de Atención centrada al usuario, Indicadores de resultados, Indicador de formación y capacitación, Indicadores de Salud, Nutrición e Hidratación, Indicadores de plan de mejoras, Satisfacción del usuario interno y externo
 6. Observaciones generales del espacio físico, equipamiento, presentación, ambientes, desarrollo de las actividades con los usuarios.
 7. Una vez aplicada la ficha, se mantuvo una reunión con la Coordinadora del Centro Gerontológico de Zaruma, el Facilitador y el equipo Técnico Distrital y Zonal se procedió a realizar las observaciones respectivas a la firma del Acta de Compromiso.

Hora de salida de la ciudad de Zaruma a Loja 16h30,

Hora de llegada a la ciudad de Loja 20h15 **FIN DE LA JORNADA**

DIA: Viernes 26 de Octubre del 2018.

Inicio de Jornada 08h00 Oficinas MIES Loja

Desarrollo de las actividades

Reunión con Técnicos Zona 7 Flavio Solano, Analista Senior de Calidad Coordinación Zona 7, Dr. Omar Macas SP6.

Hora de salida Loja - Vilcabamba 09h00-Movilización Institucional con técnicos antes indicados.

Hora de Llegada a la Parroquia Vilcabamba 10h20

Visita el centro CAMVIL, Avda. eterna Juventud, junto al Parque de la Madre.

Servicios: Atención Diurna y Espacio Alternativo de Socialización y encuentro

Facilitador: Julieta Carolina Taday.

1. Observación y participación dentro las actividades que desarrollan los facilitadores, con la población adultos mayores en el centro CAMVIL, del viernes 26 de octubre.
2. Observaciones generales del espacio físico, equipamiento, presentación, ambientes,
3. Se procede a revisar y verificar la información que contiene la ficha de Evaluación de Calidad como: Datos Generales, Datos de la Unidad de Atención, prestación de servicios, Datos del Representante legal, Datos del Facilitador/a de la Unidad, Población Objetivo, Estándares de calidad: Indicadores de estructura, Gestión Administrativa; Gestión de la documentación Espacio Físico, Equipamiento y Limpieza, Indicadores de Ambientes seguros y protectores, características físicas, Plan de Gestión de Riesgos, Emergencias y Seguridad, indicadores de Talento Humano, Indicadores de procesos, protocolos y programas, de Indicadores de Atención centrada al usuario, Indicadores de resultados, Indicador de formación y capacitación, Indicadores de Salud, Nutrición e Hidratación, Indicadores de plan de mejoras, Satisfacción del usuario interno y externo.

Hora de regreso Vilcabamba a Loja 12h30

4. Trabajo en el Barrio Colinas Lojanas –Unidad de Atención Fundación Desarrollo Integral FUNDIN local casa particular de un usuario Sr. Jose Medina, Observación de la Unidad de atención y de las actividades desarrolladas en ese día con los Adultos Mayores, de acuerdo a la planificación.

Nombre Facilitador: Gloria Chacha

5. En el Local Ubicado Avda. Universitaria entre Rocafuerte y Sucre (Local del Sindicato de Choferes), se procede a revisar y verificar la información que contiene la ficha de Evaluación de Calidad como: Datos Generales, Datos de la Unidad de Atención, prestación de servicios, Datos del Representante legal, Datos del Facilitador/a de la Unidad, Población Objetivo, Estándares de calidad: Indicadores de estructura, Gestión Administrativa; Gestión de la documentación Espacio Físico, Equipamiento y Limpieza, Indicadores de Ambientes seguros y protectores, características físicas, Plan de Gestión de Riesgos, Emergencias y Seguridad, indicadores de Talento Humano, Indicadores de procesos, protocolos y programas, de Indicadores de Atención centrada al usuario, Indicadores de resultados, Indicador de formación y capacitación, Indicadores de Salud, Nutrición e Hidratación, Indicadores de plan de mejoras, Satisfacción del usuario interno y externo.

Hora de salida de la ciudad de Loja al aeropuerto de Catamayo 15h00

Hora de llegada al aeropuerto de Loja 16h00

Hora de salida vuelo Loja- Quito 17h15

Hora de llegada aeropuerto Internacional Mariscal Sucre 18h15

Hora de salida Tababela – Quito 19h00

Hora de llegada Quito 20h15

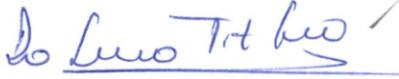
Observaciones:

- Expediente y/o documentación no reposa en las unidades de atención.
- Los cooperantes cuentan con una oficina o espacio para atención y trabajo de planificación de los equipos de campo.
- Espacios de atención a usuarios, modalidad de espacios alternativos no son ambientes seguros.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
23-10-2018	0003-001-575763	Movilización –Quito – Tababela- Aeropuerto Mariscal Sucre - Quito (se adquiere estos pasajes el día anterior al viaje).	13.50
26-10-2018	001-001000060267	Hospedaje de los días 24 al 26 de octubre 2018	70.81
24-10-2018	000626583	Alimentación	3.75
SUMAN:			88.06

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
24-10-2018	03:30	7:15	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.
26-10-2018	17:15	20:15	

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	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	24-10-2018	03h30	24-10-2018	04H30
AEREO	TAME	TABABELA-LOJA	24-10-2018	05H40	24-10-2018	07H15
AEREO	TAME	LOJA - TABABELA	26-10-2018	17H15	26-10-2018	18H15
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	26-10-2018	19H00	26-10-2018	20H15
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			NOTA			
			<p>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</p>			
NOMBRE: MARIA CARMEN VELASQUEZ						
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 DIRECTORA POBLACION ADULTO MAYOR			NOMBRE: MGS. SUSANA TITO LUCERO SUBSECRETARÍA ATENCIÓN INTERGENERACIONAL			



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0307-M**
FECHA DE SOLICITUD: **17/10/2018**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **MARIA CARMEN VELASQUEZ**
PUESTO QUE OCUPA: **SP5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **CANTONES: LOJA - CALVAS-PIÑAS**
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCION POBLACION ADULTO MAYOR**

FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA (hh:mm)
24/10/2018	04H00	26/10/2018	19H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MARIA CARMEN VELASQUEZ PEREZ**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: : Aplicar la ficha de seguimiento y evaluación en las unidades de atención espacios alternativos de recreación, socialización y encuentro, verificar la situación actual de los centros, a fin de diseñar planes de mejora en la calidad de los servicios

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	PARTICULAR	QUITO -TABABELA	24-10-2018	04H00	24-10-2018	05H00
AEREO	TAME	TABABELA-LOJA	24-10-2018	05H40	24-10-2018	07H00
AEREO	TAME	LOJA -TABABELA	26-10-2018	17H00	26-10-2018	17H55
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA -QUITO	26-10-2018	17H55	26-10-2018	19H00

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: **BANCO GUAYAQUIL**
TIPO DE CUENTA: **AHORRO**
No. DE CUENTA: **21495519**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]

MARIA CARMEN VELASQUEZ PEREZ
DIRECCION POBLACION ADULTO MAYOR

DRA. SYLVIA PROAÑO
DIRECTORA POBLACION ADULTO 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.

[Firma manuscrita]

- 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

Dra. SUSANA TITO
SUBSECRETARIA 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.



VIVANCO OBANDO DANIEL AMABLE
R.U.C. 1101254496001
 José Antonio Eguiguren 152-31 y 18 de Noviembre
 Teléfonos: (593-7) 2581428 / 2584912
 E-mail: info@hotelpodocarpus.com.ec
www.hotelpodocarpus.com.ec
 Loja - Ecuador



FACTURA 001-001-

000060267

AUTORIZACIÓN SRI. 1123483010
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

CLIENTE: VELASQUEZ PEREZ MARIA CARMEN
 RUC/DI 1705866968 Telef: 0960785804
 Direc.: QUITO

Ref: 042205
 F. Elaboración: 26/10/2018
 F. Vencimiento: 26/10/2018

Cant.	DESCRIPCION	P.U.	Total
2	#HABITACION 202	31.61000	63.22
Hab: INDIVIDUAL 24/10/2018-26/10/2018 REG.4466			

FORMA PAGO: CONTADO
 SON: SETENTA, 81/100 DOLARES

[Handwritten signature]

RECIBI CONFIRME FIRMA AUTORIZADA

Subtotal: 63.22 ✓
 Descuento: 0.00
 IVA 12%: 7.59 ✓
TOTAL: 70.81 ✓

FORMA DE PAGO: EFECTIVO Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito OTROS
 TovaCompu Sistemas (07)2589602

BAR CAFETERÍA AEROPUERTO

007

Venta de Comidas y Bebidas en Bar Restaurante

De: Letty Uldita Vega Robles

FACTURA

Documento Categorizado: NO

R.U.C. 0704431642001

Dirección: (Los Tejares) s/n

Tel.: 2677 - 505 - 0981590959

001-001- N° 000026583

CATAMAYO - LOJA - ECUADOR

Aut. N° S.R.I. 1122683740

Fecha: 24/10/2018 Teléfono: 0960785804

Sr. (es): MARIA CARMEN VELAZQUEZ

RUC/C.I.: 1705866968 Guía de Remisión:

Dirección: QUITO, SAN CARLOS DEL - 355

CANT	DETALLE	V. UNIT	V. TOTAL
	DESAYUNO		3.34

GRÁFICAS AGUICAR. • César Bolívar Aguirre Carrión • RUC: 1103691497001 • AUT. NRO. 13873 • TELF.: 2676520 • Emisión 000025401-000027400 Elaborado 02-05-2018 Válido para su emisión hasta 02 de MAYO del 2019

FORMA DE PAGO	
Efectivo:	TARJETA DE CREDITO/DÉBITO:
DINERO ELECTRONICO:	Otros:

SUBTOTAL \$ 3.34
 DESCUENTO \$
 I.V.A. 12 % 0.41
 I.V.A. TARIFA 0 %
 TOTAL \$ 3.75

[Firma Autorizada]
 FIRMA AUTORIZADA

[Firma Cliente]
 FIRMA CLIENTE

ORIGINAL • ADQUIRENTE • COPIA: EMISOR



FACTURA 003- 001-575763
 QUITO CAJA 1 23/10/2018
 CI/RUC:1705866968 #ZAU1
 CLIENTE: VELASQUEZ PEREZ MARIA
 DIRECCION COTOCOLLAO
 TELEFONO:
 PAGO: EFECTIVO
 SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO
 CORREO:

ITEM	CANT.	PREC./UNID.	TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA	1	16,00	16,00
ATENCIÓN POR		SUB-TOTAL:	16,00
		DESCUENTO:	-2,50
		I.V.A 12%:	,00
		TOTAL:	13,50

GRACIAS POR SU COMPRA

Este documento no tiene validez tributaria. Descargue su factura en nuestra página WEB: www.aeroservicios.com.ec, opción Facturación Electrónica o en su correo electrónico. Usuario: Identificación (CI / RUC / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) últimos dígitos de su Identificación (CI / RUC / Pasaporte)

descargar



R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 003-001-000575763

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2310201801179225290300120030010005757631234567816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/10/2018 02:00:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2310201801179225290300120030010005757631234567816

AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: VELASQUEZ PEREZ MARIA

RUC / CI: 1705866968

Fecha Emisión: 23/10/2018

Guia Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PIRBPA	TRANSPORTE PASAJEROS IDA Y VUELTA		1.00		16.00	2.5	13.50

Información Adicional

Email : comprobantes@tufactura.ec

Dirección : COTOCOLLAO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	13.50	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	13.50
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	16.00
DESCUENTO	2.50
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	13.50



Memorando Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0307-M

Quito, D.M., 17 de octubre de 2018

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

ASUNTO: Delegación Zona 7 Distritos Loja, Calvas, Piñas y Zamora

De mi consideración:

Reciba un cordial saludo. Con el objetivo de aplicar la ficha de seguimiento y evaluación en las unidades de Atención Espacios Alternativos de Recreación, Socialización y Encuentro, es necesario conocer y verificar la situación actual de estos servicios, a fin de diseñar planes de mejora en la calidad de los servicios, bajo este contexto se ha delegado a la Lcda. María Carmen Velásquez Pérez, Analista de Investigación Gerontológica 2 de la Dirección de la Población Adulta Mayor trasladarse a la Zona 7, Distritos Loja, Calvas, Zamora y Piñas respectivamente, a partir del día miércoles 24 de octubre del año en curso.

Para el desplazamiento está previsto que viaje el día miércoles 24 de octubre y su retorno será el día viernes 26 de octubre del año en curso.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dra. Sylvia Janneth Proaño Checa
DIRECTORA DE LA POBLACIÓN ADULTA MAYOR

Copia:
Sra. Mgs. Susana Lucia Tito Lucero
Subsecretaria de Atención Intergeneracional

mv



Firmado electrónicamente por:

SYLVIA
PROAÑO CHECA



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	MARIA CARMEN VELASQUEZ PEREZ ✓				
Cédula de identidad:	1705866968 ✓	Fecha de requerimiento:	17/10/2018 ✓		
Cargo:	ANALISTA DE INVESTIGACIONES GERONTOLOGICAS 2	Dirección:	DIRECCION POBLACION ADULTO MAYOR ✓		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	QUITO-LOJA-	Fecha:	24/10/2018 ✓	Hora:	05H40
Regreso:	LOJA -QUITO	Fecha:	26/10/2018 ✓	Hora:	17H00
N° de Documento	MEMORANDO Nro. MIES-SAI-DPAM-2018-0307-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
C.I. 1705866968

Autorizado Jefe Inmediato
Dra. Sylvia Proaño Checa
C.I.1709272262

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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: _____

Fecha: _____

22 OCT. 2018 Hora: 15h47

tame  Boarding pass
Pase a bordo
0215102

9213479935902

Passenger Name/Nombre del pasajero
VELASQUEZ/MARIA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
LOH	UIO	EQ148
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	24OCT	1700
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1630	7227	16F
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	1.1	1.1

tame.com.ec BOARDING PASS COPY 

ETKT2692134799359C1
FECHA/DATE: 24OCT ✓
VUELO/FLIGHT **0145**
VELASQUEZ/MARIA ✓
DE/FROM: QUITO
A/TO: LOJA
ASIENTO/SEAT: **2A**
EQUIP/BAGT: 1 /5
REFERENCIA: 9

 Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 29 OCT 2018 HORA: 9:28

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: 

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

**NOMBRE**
VELASQUEZ/MARIA**VIAJERO FRECUENTE****SERVICIO ESPECIAL****VUELO**
EQ0145**DE**
QUITO**A**
LOJA**FECHA**
24OCT18**PUERTA****HORA DE EMBARQUE**
05:10**ASIENTO**
2A**CLASE**
Y**NÚMERO DE SECUENCIA**
9**HORA DE SALIDA**
05:40**BOLETO ELECTRÓNICO**
2692134799359**RESERVA**
MMYTS**TIER LEVEL****EQUIPAJE****Equipaje facturado**

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

**Equipaje de mano**

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com.ec

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

001

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	714	07	11	18
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	\$2,473.78
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$2,473.78
									TOTAL	

SON: DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES DOLARES CON 78/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: DRA. SYLVIA JANNETH PROAÑO CHECA-DIRECTORA DE LA POBLACION ADULTA MAYOR,
 C.C.: ING. MÓNICA QUINTANA-DIRECTORA DE PLANIFICACIÓN E INVERSIÓN.
 C.C.: ECON. MARIA GABRIELA FALCONI-DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES PROGRAMAS Y PROYECTOS
 CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA PARA CUBRIR VIÁTICOS DEL PERSONAL DE LA DIRECCION POBLACION ADULTA MAYOR (ASISTENCIA TECNICA A LOS SERVICIOS DE ATENCION A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES). SEGÚN MEMORANDO No. MIES-SAI-DPAM-2018-0332-M DE 07/02/2018. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP 2018. LA UTILIZACIÓN DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.
 ACTUALIZACION C.P.: 507.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 07/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero