

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 4016 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 95,00
IVA: 0,00

Sub Total: 95,00

Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 95,00



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 2200845039

BENALCAZAR TUFÍÑO ROSARIO CATHERINE: VIAJE A
MANABI-PORTOVIEJO, SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD
TECNICA DE ADOPCIONES ZONA 4 SOBRE PROCESOS DE ADOPCION Y
CALIFICACION, DEL 24 AL 25-07-2017.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	01/08/2017	95,00	0,00
Sub - Total				95,00	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

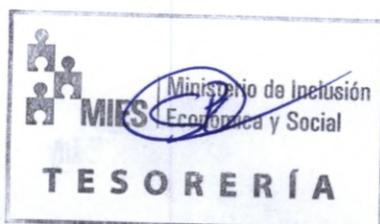
Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 95,00



22/22 plon

21 Jps

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	031 07 2017	4016	4007	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DAEL-2017-0041	2013	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718603739	BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	95.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										95.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										95.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										95.00

SON: NOVENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE: VIAJE A MANABI-PORTOVIEJO, SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA 4 SOBRE PROCESOS DE ADOPCION Y CALIFICACION, DEL 24 AL 25-07-2017.MJ-BN.

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


MARIA 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		031	07	2017	4016
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DAEL-2017-0041			2013
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718603739	BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE				

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	031 07 2017	4007	4007	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SPE-DAEL-2017-0041		2013

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718603739 BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE					

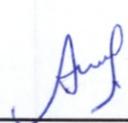
AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	95.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										95.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										95.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										95.00

SON: NOVENTA Y CINCO DOLARES

DESCRIPCION: BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE.- VIAJE A MANABI-PORTOVIEJO, SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA 4 SOBRE PROCESOS DE ADOPCION Y CALIFICACION, DEL 24 AL 25-07-2017.

EUR 4016

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

gw-#4007

1

018

Grupo de gasto: **53**
 Certificación N°: **39**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718603739	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BENALCAZAR TUFÍÑO ROSARIO CATHERINE	Nivel:	SP5
Salida:	Fecha: 24/07/2017 Hora: 06h30	Retorno:	Fecha: 25/07/2017 Hora: 23h30 Ciudad: Manabí-Portoviejo

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			80,00

Residencia **NO** ESCLARECIMIENTO LEGAL **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	25,00
			MOVILIZACION	16,00
Total reembolso				55,00

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	55,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Saldo de favor del funcionario			79,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			
			16,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			95,00

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 13383 no desglosa IVA
2	No se reconoce la factura Nro. 333 es el último día de la comisión
3	

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos conforme normativa.

[Firma]

DIRECTORÍA FINANCIERA MIES

FECHA:

Elaborado por,
[Firma]
 Mirian Jiménez Piedra
 ANALISTA FINANCIERA



23 JUL 2017

16h Hora:

017

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No. Trámite: 3846

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD	
MIES-SPE-DAEL-RB-2017-005		19 de Julio de 2017	
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	
		SUBSISTENCIAS	
		ALIMENTACIÓN	

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFIÑO		ANALISTA DE ADOPCIONES	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR	
MANABI- PORTOVIEJO		DIRECCIÓN DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24 JULIO 2017	06H30	25 JULIO 2017	23H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFIÑO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar seguimiento cuatrimestral a la Unidad Técnica de Adopciones Zona 4 Manabí -Portoviejo, sobre los procesos de adopción y calificación de familias idóneas.

TRANSPORTE

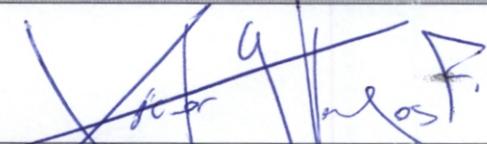
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	24-JULIO-2017	06H30	24-JULIO-2017	07H30
AÉREO	TAME	TABABELA-MANTA	24-JULIO-2017	08H50	24-JULIO-2017	09H50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA - PORTOVIEJO	24-JULIO-2017	09H50	24-JULIO-2017	10H40
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO-MANTA	25-JULIO-2017	18H00	25-JULIO-2017	17H00
AÉREO	TAME	MANTA -TABABELA	25-JULIO-2017	21H05	25-JULIO-2017	22H05
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	25-JULIO-2017	22H05	25-JULIO-2017	23H30

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
PICHINCHA	AHORROS	2200845039

Handwritten signature and date: 2017-07-21 11:00

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</p>	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p>
	
<p>ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFÍÑO NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</p>	<p>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE DR. GUIDO JAVIER QUEZADA MINGA DIRECTOR DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>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.</p>
	
<p>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO SR. HECTOR GABRIEL VANEGAS FERNÁNDEZ. SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL</p>	

016



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SPE-DAEL-RB-2017-005

FECHA DE INFORME

26-07-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
BENALCAZAR TUFÍÑO ROSARIO
CATHERINE

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA SP5

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABI -PORTOVIEJO

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

DIRECCIÓN DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Seguimiento Unidad Técnica de Adopciones Zona 4 :

Objetivo

Evaluar la gestión del equipo de la Unidad Técnica de Adopciones de acuerdo al Modelo de Gestión de Adopciones y a las metas e indicadores planteados en el sistema de Gestión por Resultados.

Componentes a evaluarse

- Cumplimiento a las recomendaciones del mes de junio 2017
 - Se han cumplido con las recomendaciones
- Revisión de informes técnicos respecto a los lineamientos del modelo del servicio y aplicación de proceso e instrumentos; se revisará aleatoriamente al menos 2 expedientes donde se analizará los siguientes procesos: Pre-registro, Entrevista preliminar, informes a remisión a procesos terapéuticos, Informe Legal, Estudio de Hogar, Informe Motivado, Informe de Emparentamiento e Informe Técnico Jurídico.
 - Se reviso 2 expedientes de familias solicitantes de adopción
- En las zonas donde se hayan reportado NNA adoptados en los meses del cuatrimestre evaluado, se llenará una ficha con el objetivo de medir el tiempo de los procesos de Adopción.
 - En la Unidad Técnica de Adopciones Zona 4, se llevo a cabo seis adopciones.
- Control a los seguimientos post adoptivos, número de seguimientos realizados en el cuatrimestre, calidad del contenido, dificultades presentadas y recomendaciones técnicas.
 - Durante el cuatrimestre se llevo a cabo 15 seguimientos post adoptivos
- Ejecución presupuestaria y conformación de equipos técnicos.
- Seguimiento al cumplimiento de metas de niñas, niños y adolescentes adoptados

gk

(resultados).

- Según la planificación anual enviada a la Dirección de Adopciones y Esclarecimiento Legal, La Unidad Técnica de adopciones Zona 4 supero la meta planificada, durante el cuatrimestre evaluado.

7. Seguimiento a las entidades de acogimiento institucional (matriz de esclarecimiento legal), se acompañará a una entidad de acogimiento de la zona la que presente mayor dificultad.

8. Niños, niñas y adolescentes de atención prioritaria para la adopción.

- Existe 1 adolescente de atención prioritaria en espera de una familia adoptiva.

9. Familias que se encuentran en los Comités de Asignación Familiar.

- Hay 16 familias en espera de ser asignadas un NNA

10. Fichas cuantitativa y cualitativa.

- Se reviso las fichas cuantitativa y cualitativas para mantener exacta la información estadística que se reporta mensualmente

11. Alertas del servicio.

La negativa de presentar la demanda de adopción de la señora María Italina Gómez Lucas, debido a que la adolescente que le fue asignada no acepta cambiar sus apellidos.

El Comité de Asignación Familiar Zona 4 se encuentra incompleto por la renuncia de la funcionaria Carmen Quiroz Rivadeneira

UNIDAD TÉCNICA DE ADOPCIONES ZONA 4

Lunes, 24 de julio de 2017

HORA	ACTIVIDAD
06:30 a 07:30	Traslado terrestre Quito - Tababela
07:30 a 08:50	Traslado aéreo Tababela - Manta
08:50 a 10:30	Traslado terrestre Manta - Portoviejo
10:30 a 13:00	Revisión de expedientes de NNA declarados en adoptabilidad Revisión de expedientes de solicitantes declarados idóneos
13:00 a 14:00	Almuerzo
14:00 a 15:00	Revisión de las fichas cualitativas y cuantitativas del proceso de adopción, análisis de la matriz judicial de los NNA privados del medio familiar.
15:00 a 17:00	Análisis del cumplimiento de las metas alcanzadas en el presente cuatrimestre, NNA de atención prioritaria.

de

Martes, 25 de julio de 2017

HORA	ACTIVIDAD
8:00 a 12:00	Capacitación al equipo para que pueda obtener y validar los certificados de nacimiento, matrimonio y de unión de hecho por medio de la pagina web: virtual.registrocivil.gob.ec Revisar asignación presupuestaria Personal de la Unidad Alertas del servicio
13:30 a 14:30	Almuerzo
14:30 a 16:30	Revisión de los seguimientos post adoptivos nacionales
17:00 a 18:30	Traslado terrestre desde Portoviejo a Manta
21:05 a 22:05	Traslado aéreo desde Manta a Tababela
22:15 a 23:30	Traslado terrestre desde Tababela hasta el domicilio

CONCLUSIONES ZONA 4

1.- El equipo técnico de la Unidad cumple con los procesos de las familias y de los NNA en acogimiento institucional

ACUERDOS Y RECOMENDACIONES ZONA 4:

1.- Analizar con todo el equipo técnico el Modelo de Servicios de la Dirección de Adopciones y Esclarecimiento Legal.

2.-Solicitar e informar a la Sra. Mercedes Veintimilla (Coordinadora Zonal 4), la necesidad de la continuidad de la delegación de la Trabajadora Social: Jessica Flores debido a la experiencia que tiene la profesional en los procesos de la Unidad Técnica de adopciones Zona 4.

3.-Coordinar e impulsar las causas legales de los NNA institucionalizadas en las 6 entidades de acogimiento institucional de la Zona 4 y reportar a la Dirección de Adopciones las alertas detectadas en cada entidad de acogimiento.

4.-Enviar el reporte detallado con las observaciones pertinentes de las familias declaradas no idóneas por la Unidad Técnica de Adopciones Zona 4.

5.-Se recomienda al equipo de la Unidad, coordinar con el abogado de la entidad "Shekiñah" para realizar un informe psico social y legal de la adolescente María Auxiliadora Zambrano debido a la negativa de cambiarse los apellidos por los de su (madre adoptiva, quien se rehúsa a presentar la demanda de adopción). Este informe se deberá presentar a un Juez de la Niñez y Adolescencia.

6.- Remitir hojas de vida de las personas que podrían ser consideradas como integrante del Comité de Asignación Familiar Zona 4, a fin de poner en conocimiento del señor Ministro y que se pueda efectuar una nueva delegación y completar los integrantes del Comité de Asignación Familiar Zona 4 *gl*

PRODUCTOS:

- Informe de seguimiento y acompañamiento técnico de la Unidad Técnica de Adopciones Zona 4.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24/07/2017	003-001-000512989	Transporte	USD. 8.00 ✓
24/07/2017	0013383	Alimentación	USD. 8.00 ✓
24/07/2017	0000217	Alimentación	USD. 12.50 ✓
24/07/2017	0000216	Alimentación	USD. 12.50 ✓
24/07/2017	0009027	Hospedaje	USD. 30.00 ✓
25/07/2017	000000333	Alimentación	USD. 10.75 ✓
25/07/2017	002-003-000506228	Transporte	USD. 8.00 ✓
SUMAN:			USD. 89.75

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-07-2017	25-07-2017	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	06H30	23H30	

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-JULIO-2017	06H30	24-JULIO-2017	07H30
AÉREO	TAME	TABABELA-MANTA	24-JULIO-2017	08H50	24-JULIO-2017	09H50
TERRESTRE	PARTICULAR	MANTA - PORTOVIEJO	24-JULIO-2017	09H50	24-JULIO-2017	10H40
TERRESTRE	PARTICULAR	PORTOVIEJO-MANTA	25-JULIO-2017	18H00	25-JULIO-2017	17H00
AÉREO	TAME	MANTA-TABABELA	25-JULIO-2017	21H05	25-JULIO-2017	22H05
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	25-JULIO-2017	22H05	25-JULIO-2017	23H30

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

NOTA

011

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: CATHERINE BENALCAZAR
CARGO: ANALISTA

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: DR. GUIDO QUEZADA M.
CARGO: DIRECTOR DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

NOMBRE: SR. HECTOR GABRIEL VANEGAS FERNÁNDEZ
CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

12

010

ETKT2692134206780C1
FECHA/DATE: 24JUL

VUELO/FLIGHT **0131**

BENALCAZAR/ROSARIO
DE/FROM: QUITO
A/TO: MANTA

ASIENTO/SEAT: **4A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 39

tame

Boarding pass
Pase a bordo

0827102

2692134206780C1

Passenger Name/Nombre del pasajero
BENALCAZAR/ROSARIO

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MED	LTO	EQL32
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
	24JUL	2105
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2035	2222	4A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
		39

6

Ministerio de Economía y Social

FECHA: 26 JUL 2017

RESERVA

Nombre: *Rosario*

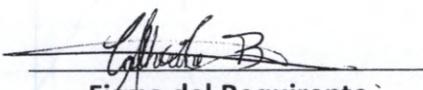


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

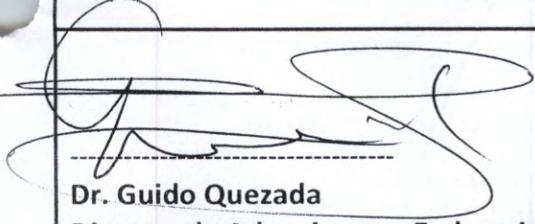
Nombres y Apellidos:	ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFÍÑO		
Cédula de identidad:	1718603739	Fecha de requerimiento:	19 DE JULIO DE 2017
Cargo:	TECNICA	Dirección:	ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL
RUTA			Nacional (X) Internacional ()
Ida:	QUITO-MANTA	Fecha:	24 JULIO 2017 Hora: 08H50
Retorno:	MANTA-QUITO	Fecha:	25 JULIO 2017 Hora: 21H05
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0230-M Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0253 -M Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0265 -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.

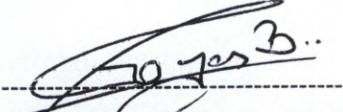

Firma del Requirente

ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFÍÑO
1718603739

Autorizado por


Dr. Guido Quezada

Director de Adopciones y Esclarecimiento Legal
C.C. 0103734554


Mgs. Julio F. Goyes Burgos

Coordinador General Administrativo
Financiero

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.

Regularizar

Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0265-M

Quito, 19 de julio de 2017

PARA: Sra. Lcda. Rosario Catherine Benalcázar Tufiño
Servidor Público 5

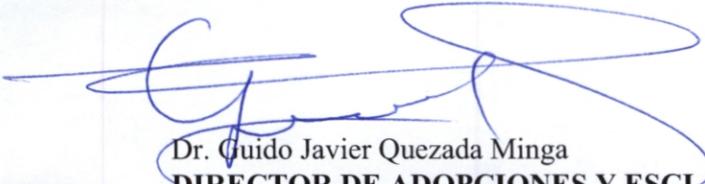
ASUNTO: Alcance a Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0253-M, Delegación de Comisión a la Zona 4 - Manta

De mi consideración:

Como alcance al Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0253-M, en vista de no existir disponibilidad de vuelos para la fecha coordinada anteriormente y con la finalidad de realizar el seguimiento a los procesos e indicadores del segundo cuatrimestre a la Unidad Técnica de Adopciones Zona 4, de acuerdo a los indicadores para esta Dirección establecidos y en concordancia con el Modelo de Servicios, delego a usted para que se traslade a la Zona 4-Manta, los días 24 y 25 de julio de 2017.

Particular que comunico para los trámites correspondientes.

Atentamente,


Dr. Guido Javier Quezada Minga
DIRECTOR DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

Copia:
Sr. Héctor Gabriel Vanegas Fernández
Subsecretario de Protección Especial

sn

Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0253-M

Quito, 12 de julio de 2017

PARA: Sra. Lcda. Rosario Catherine Benalcázar Tufiño
Servidor Público 5

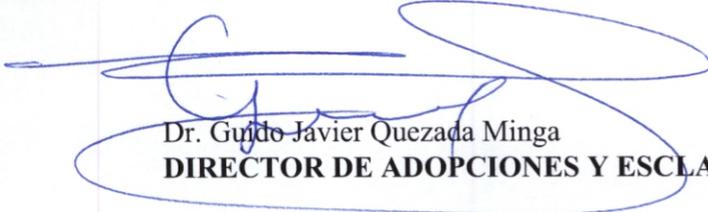
ASUNTO: Alcance a Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0230-M, Delegación de Comisión a la Zona 4 - Manta

De mi consideración:

Con el fin de realizar el seguimiento a los procesos e indicadores del segundo cuatrimestre a la Unidad Técnica de Adopciones Zona 4, de acuerdo a los indicadores para esta Dirección establecidos y en concordancia con el Modelo de Servicios, delego a usted para que se traslade a la Zona 4 - Manta, los días 20 y 21 de julio de 2017.

Particular que comunico para los trámites correspondientes.

Atentamente,


Dr. Guido Javier Quezada Minga
DIRECTOR DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

Copia:
Sr. Héctor Gabriel Vanegas Fernández
Subsecretario de Protección Especial

sn

Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0230-M

Quito, 30 de junio de 2017

PARA: Sra. Lcda. Rosario Catherine Benalcázar Tufiño
Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación de Comisión a la Zona 4 - Manta

De mi consideración:

Con el fin de realizar el seguimiento a los procesos e indicadores del segundo cuatrimestre a la Unidad Técnica de Adopciones Zona 4, de acuerdo a los indicadores para esta Dirección establecidos y en concordancia con el Modelo de Servicios, delego a usted para que se traslade a la Zona 4 - Manta, los días 13 y 14 de julio de 2017.

Particular que comunico para los trámites correspondientes.

Atentamente,


Dr. Guido Javier Quezada Minga

DIRECTOR DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

Copia:

Sr. Héctor Gabriel Vanegas Fernández
Subsecretario de Protección Especial

sn



Dir.: Cdla. Los Bosques, Av. del Periodista Villa 1
 Telf.: 0984 602 721 Portoviejo - Manabí

NOTA DE VENTA Serie 001-001-00 0000216

FECHA: DÍA 24 MES 07 AÑO 2017

Sr. (S): Catherine Benalcazar

Dirección: Quito

RUC/CI: 1718603739 Telf.:

CANT.	DETALLE	PRECIO UNITARIO	V. TOTAL
1	Consumo de alimentos		12,50
DOCUMENTO CATEGORIZADO: SI ACT. DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.00 CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO RISE			TOTAL \$ 12,50

GRÁFICAS ZAMBRANO - ANGELO FELIPE ZAMBRANO MOREIRA - RUC. 1304745928001 - AUT. 1191

Original USUARIO - Copia EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME



COMEDOR JENNIFER

SALAVARRÍA MOREIRA JENNIFER ELIZABETH
 Direc.: Vía Manta - Rocafuerte - Ciudadela El Palmar N° 4 - Mz. D-10
 Telf.: 2 380540 / 0939 762387 - Manta - Manabí - Ecuador

R.U.C.: 1312658675001
 Autorizado: 24/ABRIL/2017

Documento Categorizado: NO
 Aut. S.R.I.: 1120614728

FACTURA 001-001-000000333

Sr.(es): Catherine Benalcazar

Manta Fecha de Emisión: 25 07 17

R.U.C./C.I.: 1718603739 Telf.:

Direc.: Quito

POR LO SIGUIENTE: Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCIÓN	P/Unit.	V. de Venta
	Consumo de alimentos		

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: EMISOR

No efectuada comisión

IMPRESA Y GRÁFICAS DIGITAL - ANCHUNDIA SOLÓRZANO MARÍA VERÓNICA
 R.U.C. 1311439630001 AUT. GRAF. 11325 TELEFAX: 2 382519 LOS ESTEROS
 Válida hasta 24 ABRIL 2018 (6 LIB. x2 00000101 - 00000700)

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>
Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta De Crédito / Débito	<input type="checkbox"/>
Otros	<input type="checkbox"/>

SUB-TOTAL \$
 DESCUENTO \$
 14 % I.V.A. \$
 0% I.V.A. \$
 (+) Compensación Solidaria 2%
 Recibi Conforme
 TOTAL \$ 10,75

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

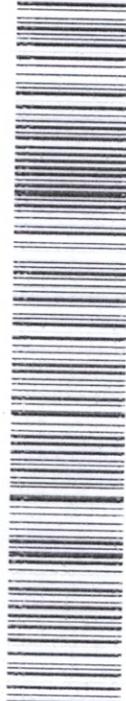
No. 003-001-000512989

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
2407201701200300100051298917922529039

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/07/2017 02:19:13

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2407201701179225290300120030010005129891234567816

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: ROSARIO BENALCAZAR

RUC / CI: 1718603739

Fecha Emisión: 24/07/2017

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PQTBPA	TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA		1.00		8.00	0	8.00

SUBTOTAL 12.00%		0.00
SUBTOTAL 0.00 %		8.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		8.00

Información Adicional

Email: comprobantes@tufactura.ec

Dirección: EL RECRE

Forma de Pago: Sin Utilización Del Sistema Financiero 8.00

R.U.C.: 1792252903001

FACTURA

No. 002-003-000506228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
2507201701200200300050622817922529032

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 26/07/2017 02:55:20

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2507201701179225290300120020030005062281234567819

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: ROSARIO BENALCAZAR

RUC / CI: 1718603739

Fecha Emisión: 25/07/2017

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio Unitario	Descuento	Total
PTQBPA	TRANSPORTE PASAJEROS TABABELA QUITO		1.00		8.00	0	8.00

SUBTOTAL 12.00%		0.00
SUBTOTAL 0.00 %		8.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA		0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS		8.00

Información Adicional

Email: comprobantes@tu factura.ec

Dirección: EL RECRE

Forma de Pago: Sin Utilización Del Sistema Financiero 8.00