



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 6134 Tipo Registro: DEV
Monto: 49,88
IVA: 0,00
Sub Total: 49,88
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 49,88

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1038512831

ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA: VIAJE A IMBABURA DEL 16 AL 17 DE NOVIEMBRE 2017, REALIZAR SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA 1 IBARRA, SOBRE LOS PROCESOS DE ADOPCIÓN. 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	29/11/2017	49,88	0,00
Sub - Total				49,88	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 49,88



17/11/2017

1382

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

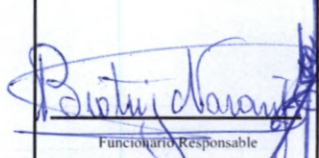
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		027 011 2017	6134	6128
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES.SPE-DAEL-2017-0298	3140	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1715956866	ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA			

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	49.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										49.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										49.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										49.88

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA: VIAJE A IMBABURA DEL 16 AL 17 DE NOVIEMBRE 2017, REALIZAR SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA 1 IBARRA, SOBRE LOS PROCESOS DE ADOPCIÓN. MJ-BN.

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


 MARIA TORANGO

12/05

015

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		027 011 2017	6134	6128	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES.SPE-DAEL-2017-0298		3140	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715956866	ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA				

DEDUCCIONES

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

014

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		027 011 2017	6128	6128
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES.SPE-DAEL-2017-0298	3140	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1715956866	ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA				

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	49.88
TOTAL PRESUPUESTARIO										49.88
IVA										0.00
SUB - TOTAL										49.88
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										49.88

SON: CUARENTA Y NUEVE DOLARES CON 88/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA.- VIAJE A IMBABURA DEL 16 AL 17 DE NOVIEMBRE 2017, REALIZAR SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TECNICA DE ADOPCIONES ZONA 1 IBARRA, SOBRE LOS PROCESOS DE ADOPCIÓN.

CUR 6134

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

6728
013

Grupo de gasto: **73**
Certificación N°: **378**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1715956866	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA	Nivel:	SP7
Salida:	16/11/2017	Retorno:	17/11/2017
	06h00		17h00
		Ciudad:	Imbabura

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Subsistencia	40,00	0	0,00
Alimentación	4,00	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	15,68
			ALIMENTACION	10,20
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	25,88

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			80,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	56,00	25,88	
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00	
Saldo de favor del funcionario			49,88	
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				49,88

5. OBSERVACIONES

No.	
1	La factura Nro. 55458 no se reconoce es el último día de la comisión. 5/8,00
	No se reconoce la factura Nro. 55432 se encuentra elaborada manualmente, a pesar que el proveedor tiene sistema electrónico, par emitir facturas. 8/3,00

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-presupuestales que correspondan.

Elaborado por,
Mirian Jiménez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social
MIES
CONTROL PREVIO
PRESUPUESTO
CONTABILIDAD
TESORERIA
DESCONCENTRADOS
Favor atender requerimiento, conforme normativa.
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA: 27 NOV 2017



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SPE-DAEL-PA-2017-006

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20-11-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA SP.7

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IMBABURA - IBARRA

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

DIRECCION DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
PAULINA ALTAMIRANO REINOSO

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Seguimiento Unidad Técnica de Adopciones Zona 1:

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

1. Aplicación del Modelo de Gestión: Este componente permitió obtener información tanto cualitativa como cuantitativa.

a. **Cualitativa**: Mediante la revisión de expedientes se analizarán la aplicación del Modelo de Gestión, tomando en cuenta la calidad de las intervenciones que las áreas técnicas: legal, social y psicológica han realizado en los procesos de adopción (Calificación de idoneidad de las familias, análisis e informes de NNA con declaratorias de adoptabilidad, proceso de emparentamiento y en los seguimientos post adoptivos).

Con este objetivo se aplicó la *Ficha Única de Registro*, el criterio de selección de los expedientes:

a) El 10% de expedientes seleccionados aleatoriamente (no podrán ser menos de 2) del total de los expedientes gestionados en el cuatrimestre evaluado, que se refieran a:

✓ Expedientes que registren el Emparentamiento Positivo en el cuatrimestre evaluado (equivale al número de adopciones del cuatrimestre).

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN FINANCIERA
	Secretaría
Fecha: 24 NOV 2017	Hora: 15:40
Firma: D. Nobell	No. Trámite: 5800

b) El 10% de expedientes seleccionados aleatoriamente (no podrán ser menos de 2) del total de expedientes a los que se ha realizado seguimientos post adoptivos en el cuatrimestre evaluado.

b. **Cuantitativa:** Permitió obtener la información general del tiempo que demora los procesos de adopción tanto de las niñas, niños y adolescentes para ser adoptados; así como de las familias solicitantes hasta una efectiva adopción.

2. **Seguimiento a metas e indicadores:** De acuerdo a la planificación de las metas mensuales de la Unidad Técnica de Adopciones zona 1, se realizó todas las observaciones pertinentes sobre las fichas que la UTA envía mensualmente respecto a:

- ✓ Ficha cualitativa de NNA Adoptados y Familias Idóneas.
- ✓ Ficha cuantitativa de NNA Adoptados y Familias Idóneas.
- ✓ Ficha de NNA Adoptados según, sexo, etnia, edad y tipo de discapacidad.
- ✓ Ficha de Esclarecimientos Resueltos.

En lo que respecta al cumplimiento de recomendaciones del mes de junio se cumplieron 6, es decir el total de lo recomendado.

3. **Control a los seguimientos post adoptivos:** Se aplicó la ficha matriz diseñada para levantar la información correspondiente a los seguimientos post adoptivos tanto nacionales como internacionales, se consolidó la información de 15 seguimientos post adoptivos realizado en el presente cuatrimestre.

Jueves, 16 de noviembre de 2017

HORA	ACTIVIDAD
06:00 a 8:30	Traslado terrestre Quito- Ibarra
8:30 a 14:00	Revisión de expedientes de NNA adoptados en el presente cuatrimestre y llenado de ficha de evaluación de tiempos procedimentales del proceso de adopción, análisis de la matriz de esclarecimiento legal, análisis de las recomendaciones cumplidas de los meses de agosto- noviembre. Revisión de las fichas cualitativas y cuantitativas del proceso de adopción, análisis de la matriz judicial de los NNA privados del medio familiar. Revisión del contenido de los informes de entrevista preliminar, estudio de hogar, informe motivado. Revisión y análisis de alertas en el servicio, revisión de alertas de las entidades de acogimiento de la zona
14:00 15:00	Almuerzo
14:00 a 16:00	Revisión de la ejecución presupuestaria, análisis del cumplimiento de las metas alcanzadas en el presente

	cuatrimestre, NNA de atención prioritaria. Revisión de la matriz de NNA que cuentan con declaratoria de adoptabilidad y no han sido adoptados, revisión de familias en espera en el CAF.
16:00 a 17:00	Revisión de los seguimientos post-adoptivos del cuatrimestre.

Viernes, 17 de noviembre de 2017

HORA	ACTIVIDAD
08:00 a 09:30 09:30 a 13:00	Revisión de la matriz de esclarecimiento de la zona. Visita de análisis técnico en el Hogar Manuela Pérez sobre los casos de las adolescentes Carlozama Morales, Ordóñez – Minda, y las niñas Yamileth Caicedo y Valeria Carúa.
13:00 a 14:00	Almuerzo
14:00 a 17:00	Traslado terrestre Ibarra- Quito

TEMAS TRATADOS:

1. Marco legal de la Adopción
2. Informes motivados de los niños, niñas y adolescentes
3. Informes de Estudio de Hogar
4. Fase Administrativa y Judicial de la Adopción
5. Comités de Asignación Familiar
6. Proceso de Esclarecimiento Legal de los niños, niñas y adolescentes institucionalizados
7. Privación de la Patria Potestad y Declaratoria de Adoptabilidad
8. Análisis de los perfiles de las familias en espera en el CAF Z1.

CONCLUSIONES

1. El equipo técnico de la Unidad no cuenta con Trabajadora Social.
2. Dificultades en la fase judicial de las niñas, y niños para ser declarados en adoptabilidad.
3. Se encuentran represados 6 informes motivados, por falta de información que no ha sido entregada por las entidades de acogimiento institucional.
4. Se realizó la red de padres correspondiente al año 2017 el sábado 18 de noviembre con la presencia de 30 personas.
5. No se pueden realizar visitas a las entidades que se encuentran fuera de Imbabura por falta de presupuesto en viáticos.
6. Se realizará una reforma presupuestaria para que el saldo disponible de la partida de material didáctico se traslade a viáticos para la visita a Lago Agrio para el análisis de los casos de alerta en la entidad Semillas de Colores.
7. La coordinadora de la UTA, cuenta con su período de lactancia hasta julio de 2018.
8. Los perfiles de NNA que se encuentran a la espera de una familia oscilan entre niños de 7 años hasta 17 años, hay grupos de 3 hermanos, y dos grupos de 3 hermanas, hay adolescentes que no quieren ser adoptadas, motivo por el que no se ha cumplido con la meta de NNA adoptados.
9. Hay 3 familias en espera de asignación en el CAF.

ACUERDOS Y RECOMENDACIONES:

- 1.- En la evaluación técnica se concluye que hay dificultades en la fase judicial de los NNA para ser declarados en adoptabilidad y en las entidades de acogimiento institucional liderados por religiosos/as se rechaza el proceso de adopción.
- 2.- En los procesos en todas las áreas, se recomienda continuar fortaleciendo el trabajo de equipo con el acompañamiento permanente desde la Dirección de Adopciones y Esclarecimiento Legal.
- 3.- Entregar los informes motivados pendientes hasta el 30 de noviembre de 2017.
- 4.- Los seguimientos a las entidades de Lago Agrio y Esmeraldas se realizarán vía telefónica hasta la asignación de presupuesto para viáticos en el año 2018.
- 5.- Se ha cumplido con las 9 recomendaciones realizadas en el mes de octubre de 2017.
- 6.- Ampliar la información médica del caso Ayoví – Parrales.
- 7.- Se realizarán cursos de formación a padres en los meses de diciembre 2017 y enero 2018.
- 8.- No se ha recibido ninguna respuesta de la Fundación Juvilus para el seguimiento técnico e impulso de los procesos de adopción de los NNA que allí se encuentran.
- 9.- Impulsar los procesos de adopción de los grupos de hermanos con un análisis técnico exhaustivo.
- 10.- En los casos de alerta de la Fundación Semillas de Colores, en la visita técnica del mes de diciembre se analizará y considerará el traslado de los niños cuyos procesos legales están detenidos.

PRODUCTOS:

Informe de seguimiento y acompañamiento técnico de la Unidad Técnica de Adopciones Zona 1.

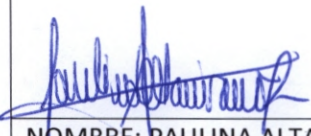
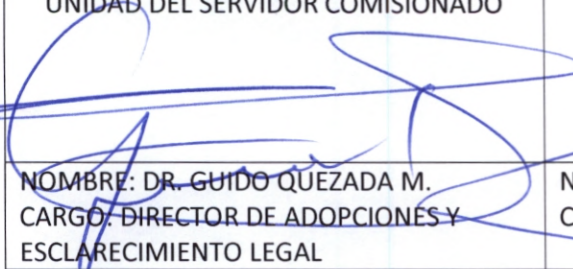
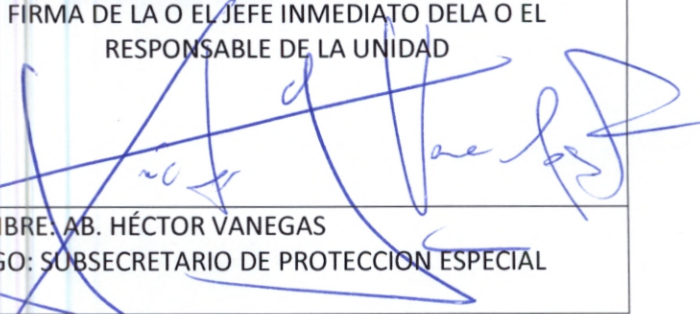
DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
16/11/2017	000055432	Alimentación	USD. 3.00 ✓
16/11/2017	001-001-0022120	Hospedaje	USD. 15.68 ✓
16/11/2017	001-001-00015406	Alimentación	USD. 5.70 ✓
16/11/2017	000000176	Alimentación	USD. 4.50 ✓
17/11/2017	000055458	Alimentación	USD. 8.00 ✓
SUMAN:			USD. 36.88

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	16-11-2017	17-11-2017	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	06h00	17h00	

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-IBARRA	16-11-2017	06H00	16-11-2017	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	17-11-2017	14H00	17-11-2017	17H00

	L				
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		
			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: PAULINA ALTAMIRANO 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: AB. HÉCTOR VANEGAS CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL		



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SPE-DAEL-PA-2017-006

FECHA DE SOLICITUD

01 de noviembre 2017

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

NANCY PAULINA ALTAMIRANO REINOSO

PUESTO QUE OCUPA

ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

IMBABURA-IBARRA

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

DIRECCIÓN DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA
(hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

16 NOV 2017

06H00

17 NOV 2017

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

NANCY PAULINA ALTAMIRANO REINOSO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar seguimiento cuatrimestral a la Unidad Técnica de Adopciones Zona 1 Ibarra, sobre los procesos de adopción.

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-IBARRA	16-NOV-2017	06H00	16-NOV-2017	08H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	IBARRA - QUITO	17-NOV-2017	14H00	17-NOV-2017	17H00

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:

PACÍFICO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

1038512831

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NANCY PAULINA ALTAMIRANO REINOSO
ANALISTA DE LA DIRECCIÓN DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO
LEGAL

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
DR. GUIDO JAVIER QUEZADA MINGA
DIRECTOR DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

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.

- 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
AB. HÉCTOR GABRIEL VANEGAS FERNÁNDEZ
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

RUC: 1710310549001 - AUT SRI: 1120965650

Dirección: Panamericana Sector la Y de Cajas.

FACTURA. 001-001

Taller Artesanal
El Horneador de Cajas

000055432

FE: 16-11-2017

1. Consumo de Alimento.

3,00

Taller Artesanal
El Hornecado "ERIA
ADOR" 1001 Casa

CAFETERIA
EL HORNEADOR
RUC 1710310549001



SIRMA

TOTAL

3.00

ENTREGUE CONFORME

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
TARJETA DE CRÉDITO/DÉBITO

RECIBI CONFORME

DINERO ELECTRÓNICO
OTROS

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
EMERSON SANTIAGO PAREDES FLORES - OFFSET GRAFICOLOR JR / TELF: 062957113 - 062955862 (BARRA, RUC: 1003107446600
AUT: 11207 / EMISIÓN: 23 - JUNIO - 2017 IMPRESIÓN: 51.001 - 56.000 VENICE: 23 - JUNIO - 2017

Dir.: Pedro Moncayo 738 y Sánchez y Cifuentes Telf.: 062 611-577 Ibarra - Ecuador

RUC: 1001033594001

AUT.SRI: 1121660918

FACTURA 001-001-

0022120

Cliente: Paulina Altamirano

RUC: 1713956866

Fecha: 16/11/2017

Dirección: Guayaquil

Telf. 2534364

[illegible]

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO

DINERO ELECTRONICO

TERJETA DE CRÉDITO/ DÉBITO

OTROS

SUBTOTAL \$	14.00
-------------	-------

0% IVA \$

12% IVA \$ 1.67

TOTAL \$	15.62
----------	-------

Entregue Conforme

Reerbi Conformed

Montoya Arévalo Carlos Alberto / Imprenta "Nova Print" Tel. 2606 840 Cel.: 098593143 - Ibarra / RUC: 1002518056001
Aut. EPL N 2650 / Fecha de Autorización: Octubre 25 del 2017 / Caduca Octubre 25 del 2018 / Del 22001 - 23000

Original: ADQUIRIENTE - Copia : EMISOR

Café Pushkin



Potosí Gubio Mirian Emperatriz

RUC. 1002654109001

Dirección: Olmedo 7-75 y Oviedo - Telf. 2950 205
Cel. 0991 176 436 / Ibarra - Ecuador



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

Construyendo juntos una vida de oportunidades

005

FACTURA		001 - 001 - 000015406	
Autorización: 1121263012			
Cliente: <u>Paulina A. Henriquez</u> RUC/ C.I.: <u>1715956866</u> Fecha: <u>16-11-2017</u> Dirección: <u>San Carlos</u> Telf. <u>2534369</u>			
CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	TOTAL
1	Comunidade abito		5.08
FORMA DE PAGO:		SUBTOTAL \$.	5.08
Efectivo	☒	IVA 0 %	
Dinero Electrónico	☐	IVA 12 %	0.62
Tarjeta de Crédito/Debito	☐	TOTAL \$	5.70
Otros	☐	 Recibi Conforme  Entregué Conforme	

MONTESDEOCA LOPEZ CHRISTIAN FERNANDO - GRAFICOLOR 2 IMPRENTA TELF. 2605 061 - IBARRA RUC. 1002173944001
AUT: 9036 FECHA AUTORIZACIÓN: 15 - AGOSTO - 2.017 IMPRESION: 15.101 - 15.500 CADUCIDAD: 15 - AGOSTO - 2.018
Documento Categorizado: NO Original: Cliente - Copia: Emisor

LA VACA GRILL

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES

Dir.: Bolívar 6 y Grijalva y Borrero

Telf.: 0984175715 Ibarra -Ecuador

RUC: 1003085907001

AUT. SRI.: 1121641749 S. 001-001

PROAÑO POZO
DIEGO FERNANDO
Documento Categorizado: NO

FACTURA

FACTURA

RUC: 1003085907001 S. 001-001 No 0000000176

CLIENTE: PAULINA ALTAMIRANO

FECHA: 16-NOV-2017

DIRECCIÓN: San Carlos

RUC: 1715956866

TELF.: 2534364

[illegible]

QUIROZ ORTEGA RAMIRO /IMP. "JEFFERSON" / Tel.: 2 608186 / RUC: 0400726386001
AUT SRI:1430 / Fecha Imp 23-10-2017 / Fecha Cad. 23-10-2018 / Del 151-25

MA GAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO	OTRO
------------	-----------	-----------------------	--------------------------------	------

FORMA DE PAGO	ELECTRONICO	CREDITO/DEBITO	OTRO

2. 2. 2.

Joseph A. Kuhlman

Entregué Conforme  Cliente

SUBTOTAL	4.02
----------	------

0% IVA	—
--------	---

% IVA	0,48
-------	------

TOTAL \$	4.50
----------	------

ORIGINAL - ADQUIRIENTE / COPIA - EMISOR



Taller Artesanal
El Horno de Cajas

Jácume Rogelio Javier

RUC: 1710310549001 - AUT SRI: 1120965650
Dirección: Panamericana Sector la Y de Cajas,
Pedro Moncayo - Ecuador

FACTURA: 001-001

000055458

Referencia: 22155
Cliente: ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULIN
CI/RUC: 1715956866 Fec: 17/11/17 13:26
Direc: OE11 N62-240 BERNARDO DE LEGARDA
Teléf: Cajero:sa
CANT DETALLE V.UNIT. TOTAL

8 Consumos-alimento 0.89 7.14 *



Taller Artesanal
El Horno de Cajas

11/10/17
U. H. M. D. C.

7.14 0.00 7.14 0.86 8.00
SubTot. Imp.0% Imp.12% Tot.IVA TOTAL
Forma Pago: EFECTIVO 8.00

[Signature]

ENTREGUE CONFORME
FORMA DE PAGO: EFECTIVO
TAQUETA DE CRÉDITO/DÉBITO

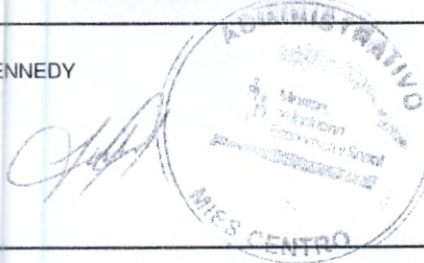
[Signature]

RECIBI CONFORME
DINERO RECIBIDO
OTROS

DOCUMENTO CATEGORIZADO HO ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR
EMERSON SANTIAGO PAREDES FLORES - OFFSET GRAPHICOLOR JR. / TEL: 062957113 - 062958862 (BARIA, RUC:1033107440001)
AUT: 11207 / EMISOR: 23 - JUNIO - 2017 R-IMPRESOR: 51.001 - 56.000 VENEC: 23 - JUNIO - 2018

**ORDEN DE MOVILIZACIÓN****No. 8119**

(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1260043540001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** IBARRA**Fecha de Vigencia** Desde 2017-11-16 Hora 06:00 Hasta 2017-11-17 Hora 20:00**Motivo** Transportar a Paulina Altamirano, Técnica de la Dirección de Adopciones y Esclarecimiento Legal; con la finalidad de que realice el seguimiento a procesos e indicadores del tercer cuatrimestre a la Unidad Técnica de Adopciones.**No. Ocupantes** 5**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2017-11-14**No. Comunicación** MIES-SPE-DAEL-2017-0405-M**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** IBARRA**Kilometraje Inicio** 169870**Kilometraje Fin** 170190**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO**Cargo** CONDUCTOR**Número de Cédula / Pasaporte** 0400699534**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEI1540**Marca / Modelo** CHEVROLET CORSA EVOLUTION**Color** PLATA**Número Matrícula** A317358**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** Dr. Guido Javier Quezada Minga**Cargo** DIRECTOR DE ADOPCIONES Y
ESCLARECIMIENTO LEGAL**Realizado Por** RÍOFRÍO CABRERA TELMO KENNEDY**Fecha de Emisión** 2017-11-14 15:08

Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2017-0410-M

Quito, 01 de noviembre de 2017

PARA: Sra. Psic. Nancy P. Altamirano Reinoso
Delegada, Comité de Asignación Familiar Zona 9

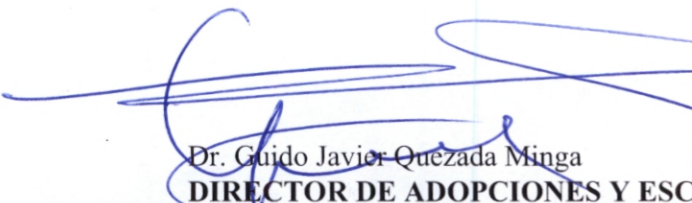
ASUNTO: Delegación de Comisión a la Zona 1 - Ibarra

De mi consideración:

Con el fin de realizar el seguimiento a los procesos e indicadores del tercer cuatrimestre a la Unidad Técnica de Adopciones Zona 1, 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 1 - Ibarra, los días 16 y 17 de noviembre 2017.

Particular que comunico para los trámites pertinentes.

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-2017-0405-M**Quito, 31 de octubre de 2017****PARA:** Srta. Dra. Doris Jacqueline Sanguña Sagal
Directora Administrativa**ASUNTO:** Solicitud de vehículos para Técnicas de la Dirección de Adopciones y Esclarecimiento Legal

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Con el fin de realizar el seguimiento a los procesos e indicadores del tercer cuatrimestre a la Unidad Técnica de Adopciones a nivel nacional, de acuerdo a los indicadores establecidos para esta Dirección y en concordancia con el Modelo de Servicios; solicito a usted autorice a quien corresponda la facilidad de vehículos con su respectivo conductor de acuerdo al siguiente detalle:

TÉCNICO A TRASLADAR	TELÉFONO DE CONTACTO	RUTA	FECHA DE SALIDA Y RETORNO
Paulina Altamirano	0996642266	Quito-Ibarra-Quito	16 y 17 de noviembre de 2017
Alexandra Toledo	0998409728	Quito-Tena-Quito	15, 16 y 17 de noviembre de 2017

Agradeceré se informe el nombre de los conductores para las coordinaciones respectivas.

Por la favorable atención al presente, anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

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

Copia:

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen
Servidor Público 3Sr. Telmo Kennedy Riofrío Cabrera
Analista AdministrativoSr. Héctor Gabriel Vanegas Fernández
Subsecretario de Protección Especial

911