

018

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
 No. CUR: 7753 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 95,20
 IVA: 0,00
 Sub Total: 95,20
 Retenciones IVA: 0,00
 Deducción Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 95,20



Estado: APROBADO Descripción:
 Cuenta Monetaria No.: 2200845039

BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE: POR VIAJE A LOS RIOS, REALIZAR SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TÉCNICA DE ADOPCIONES ZONA 5 SOBRE LOS PROCESOS DE ADOPCIÓN, DEL 24 AL 25-11-2016. DCH-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	23/12/2016	95,20	0,00
Sub - Total				95,20	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00
 0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 95,20



18/18 May

17/18

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015 012 2016	7753	7694
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DAEL-2016-0481-M	3920

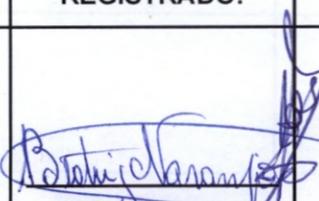
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1718603739	BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE				

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	95.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										95.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										95.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										95.20

SON: NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE: POR VIAJE A LOS RIOS, REALIZAR SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TÉCNICA DE ADOPCIONES ZONA 5 SOBRE LOS PROCESOS DE ADOPCIÓN, DEL 24 AL 25-11-2016. DCH-BN.

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


 MARIA TABANGO
 COORDINADORA

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		015	012	2016	
				7753	7694	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SPE-DAEL-2016-0481-M		3920	

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	014	012	2016	7694 7694
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SPE-DAEL-2016-0481-M	3920
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			

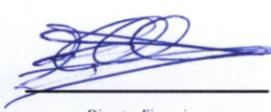
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	95.20
TOTAL PRESUPUESTARIO										95.20
IVA										0.00
SUB - TOTAL										95.20
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										95.20

SON: NOVENTA Y CINCO DOLARES CON 20/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BENALCAZAR TUFINO ROSARIO CATHERINE.- POR VIAJE A LOS RIOS, REALIZAR SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TÉCNICA DE ADOPCIONES ZONA 5 SOBRE LOS PROCESOS DE ADOPCIÓN, DEL 24 AL 25-11-2016.

WR 7753

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

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **634**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1718603739	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BENALCAZAR TUIÑO ROSARIO CATHERINE	Nivel:	SP5
Salida:	24/11/2016 5:15	Retorno:	25/11/2016 18:00
		Ciudad:	LOS RIOS

014

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

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

Residencia **NO** ESCLARECIMIENTO LEGAL

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	20,00
			ALIMENTACION	35,20
24/11/2016	967		MOVILIZACION	16,00
Total reembolso				55,20

4. LIQUIDACION

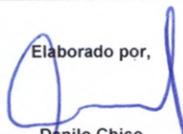
a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	55,20
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Saldo de favor del funcionario			79,20
Saldo a favor de MIES			0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos			
			16,00
c) Total por liquidacion de compras			
			0,00
d) Total a favor del Funcionario			
			95,20

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 138623, YA QUE SEGÚN NORMATIVA LEGAL VIGENTE SE PUEDE RECONOCER HASTA USD. 16,00 POR MOVILIZACION
2	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 302 DE ALIMENTACION CORRESPONDIENTE AL DIA DE FINALIZACION DE ACTIVIDADES YA QUE SEGÚN ACUERDO 00082 MDT SE ELIMINARON LAS SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION
3	SE PROCEDE A RECONOCER DE LA FACTURA No. 967 EL VALOR DE USD. 16,00 DE ACUERDO A NORMATIVA LEGAL VIGENTE
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de la comisión de servicios arriba referida, se determina que: Dicha documentación cumple con la normativa legal vigente en materia, por lo que, es procedente realizar los registros contables-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,

Danilo Chico
ASISTENTE TÉCNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 14 de diciembre de 2016

14 DIC 2016 

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
FRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input type="checkbox"/>
Favor atender requerimientos conforme normativa.	
	
DIRECTORA FINANCIERA MIE	
FECHA: 14/12/2016	

cur 7694



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SPE-DAEL-RB-2016-004

FECHA DE SOLICITUD

16 Noviembre 2016

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

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

PUESTO QUE OCUPA
ANALISTA DE ADOPCIONES

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
LOS RÍOS - BABAHOYO

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)

24 NOV 2016

05H15

25 NOV 2016

18:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFÍÑO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar seguimiento cuatrimestral a la Unidad Técnica de Adopciones Zona 5 Los Ríos - Babahoyo, 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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	24-NOV-2016	05H15	24-NOV-2016	06H15
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	24-NOV-2016	06H35	24-NOV-2016	07H10
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	25-NOV-2016	16H10	25-NOV-2016	17H00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	25-NOV-2016	17H00	25-NOV-2016	18H00

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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

2200845039

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFÍÑO
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

DR. GUIDO JAVIER QUEZADA MINGA
DIRECTOR DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
BLOG. GUIDO AMAURI MOSQUERA MARTINEZ
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

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.

Ministerio DIRECCIÓN FINANCIERA
de Inclusion de Inclusion
Económica y Social Secretaria

Fecha:

08 DIC 2016

Hora:

14:00

Firma

Trámite:

6105


INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DAEL-RB-2016-004 ✓	FECHA DE INFORME 01 -12-2016 ✓
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BENALCAZAR TUFÍÑO ROSARIO ✓ CATHERINE	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA SP.5 ✓
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LOS RIOS - BABAHOYO ✓	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 5: ✓

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). ✓

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:** Permitted 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 5, 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 octubre se cumplieron 3, 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 del año 2012, 2013, y 2014, tanto nacionales como internacionales, se consolidó la información de 5 seguimientos post adoptivos realizado en el presente cuatrimestre. ✓

Jueves 24 de noviembre de 2016 ✓

HORA	ACTIVIDAD
05:15 a 06:15	Traslado terrestre Quito - Tababela
06:35 a 07:10	Traslado aéreo Tababela – Guayaquil
07:25 a 09:00	Traslado terrestre Guayaquil - Babahoyo
09:00 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. Revisión de los seguimientos post adoptivos nacionales e internacionales.
15:00 a 17:00	Análisis del cumplimiento de las metas alcanzadas en el presente cuatrimestre, NNA de atención prioritaria. ✓

Viernes 25 de noviembre de 2016

HORA	ACTIVIDAD
08:00 a 09:00	Revisión de la matriz de esclarecimiento de la Zona 5.
09:00 a 10:30	Revisión del contenido de los informes de entrevista preliminar, estudio de hogar, informe motivado, informes legales realizados.
10:30 a 12:30	Inducción a los integrantes del Comité de Asignación Familiar Zona 5, acerca de los procesos de asignación y adopción.
12:30 a 13:30	Almuerzo
13:30 a 15:00	Traslado terrestre Babahoyo a Guayaquil
16:10 a 17:00	Traslado aéreo Guayaquil a Tababela
17:00 a 18:00	Traslado terrestre Tababela a domicilio

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. Familias declaradas idóneas

CONCLUSIONES

1. Los profesionales de la Unidad Técnica de Adopciones Zona 5, cumple con los procesos para la adopción, existe trabajo en equipo y se continuará brindando acompañamiento y seguimiento constante por parte de la técnica nacional responsable de la zona.

No se ha logrado procesos de adopción en el presente cuatrimestre por este motivo se ha evaluado los procesos de calificación de familias idóneas y también de NNA que han obtenido la declaratoria de adoptabilidad.

ACUERDOS Y RECOMENDACIONES:

1. Se recomienda llevar a cabo los 3 procesos de emparentamiento acordados de los NNA 003
 2. Se recomienda a la Unidad Técnica de Adopciones Zona 5, cumplir con 2 seguimientos post-adoptivos programados para el mes de diciembre de 2016.

PRODUCTOS:

- Informe de seguimiento y acompañamiento técnico de la Unidad Técnica de Adopciones Zona 5.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24/11/2016	00000967	Transporte-Taxi	USD.20.00
24/11/2016	00000211	Alimentación	USD. 5.00
24/11/2016	000007405	Hospedaje	USD. 20.00
24/11/2016	000012820	Alimentación	USD. 15.10
24/11/2016	000012819	Alimentación	USD. 15.10
25/11/2016	000000302	Alimentación	USD. 6.50
25/11/2016	0138623	Transporte aeroservicios	USD. 8.00
SUMAN:			USD. 89.70

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-11-2016	25-11-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05h15	18h00	

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	24-11-2016	05H15	24-11-2016	06H15
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	24-11-2016	06H35	24-11-2016	07H10
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	25-11-2016	16H10	25-11-2016	17H00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	25-11-2016	17H00	25-11-2016	18H00

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

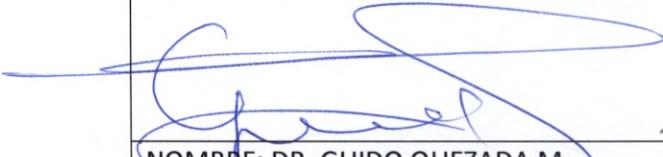
OBSERVACIONES

008

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: 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 DELA O EL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD**

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

NOMBRE: BLGO. GUIDO MOSQUERA
CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL

De: noreply@tame.com.ec

Para: "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>

Enviados: Miércoles, 23 de Noviembre 2016 9:02:43

Asunto: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea del Ecuador

007

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

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

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	N592E
Número de Pedido / Invoice Number:	1468636
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060180304
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	224,26
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133844458/BENALCAZAR ROSARIO

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Guayaquil			
24 noviembre 2016	6:35	7:25	FLEXIBLE
191			

Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Guayaquil-Quito			
25 noviembre 2016	16:10	17:00	FLEXIBLE
194			

ETKT2692133844458C1
FECHA/DATE: 24NOV

VUELO/FLIGHT **0191**

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

ASIENTO/SEAT: **20E**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 133

tame

ETKT2692133844458C2
FECHA/DATE: 25NOV

VUELO/FLIGHT **0194**

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

ASIENTO/SEAT: **21D**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 94

tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 07 DIC 2016 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Handwritten Signature]*

**FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS****DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres y Apellidos:	ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFÍÑO			
Cédula de identidad:	1718603739	Fecha de requerimiento:	16 NOVIEMBRE 2016	
Cargo:	TECNICA	Dirección:	ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL	
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	QUITO-GUAYAQUIL	Fecha:	24 NOV 2016	Hora: 06H35
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	Fecha:	25 NOV 2016	Hora: 16h10
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2016-0465-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 descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del RequirenteROSARIO CATHERINE BENALCAZAR TUFÍÑO
1718603739**Autorizado por**
Guido QuezadaDirector de Adopciones y Esclarecimiento Legal
C.C. 0103734554
Lcda. Myriam Quinchimba

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.

Eloy Jar
21-11-2016
11:17

72

Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2016-0465-M

Quito, 11 de noviembre de 2016

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

ASUNTO: Delegación de Comisión a la Zona 5 - Babahoyo /

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 5, de acuerdo a los indicadores para esta Dirección establecidos y en concordancia con el Modelo de Gestión, delego a usted para que se traslade a la Zona 5 - Babahoyo, los días 24 y 25 de noviembre de 2016.

Particular que comunico para los trámites correspondientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

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

Copia:
Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez
Subsecretario de Protección Especial

sn

LUIS ENRIQUE CORO LLAMATUMBI

Dirección: Carcelen Calle Tres C-9 y Calle D
Telis.: 0999 823 950 / 2802 481 / 2424 428
Quito - Ecuador

R.U.C.: 1708073471001
FACTURA 001-001
000000967
AUTO. SRI : 1119497436
VALIDA SU EMISION 22/SEPTIEMBRE/2017

Fecha: 24-11-2016
Cliente: Catherine Benabaz
R.U.C./C.I.: 1718603739 Telf.: 2133-009

Dirección: Quito

CANT.	DETALLE	V/UNIT.	V. TOTAL
	Servicio de Terci Quito		20.00
	Fabababa		
FORMAS DE PAGO			
EFFECTIVO			
DINERO ELECTRONICO			
TARJETA DE CREDITO / DEBITO			
OTROS			
SUBTOTAL			20.00
IVA 0 %			
IVA. %			
TOTAL \$			20.00

FRIMA AUTORIZADA
RECIBI CONFORME
Catherine Benabaz

ORIGINAL: CLIENTE
COPIA: EMISOR

LOOR SANTA FE DANNY MARJORIE

R.U.C.: 1201868815001

Venta de Comidas y Bebidas en Comedor

ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$150,00
CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO

Dirección: Olmedo 1310 y Av. 10 de Agosto

Telf.: 0986423321

NOTA DE VENTA \$ 001-001-

000000211

Babahoyo - Los Rios - Ecuador

No. Aut. SRI: 1119566611

Sr.(es) Catherine Benabaz
RUC/C.I.: 1718603739 Fecha: 24-11-2016

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCION	V.Unit.	V. Venta
	Desayuno	500	5.00
VALOR TOTAL \$			5.00

Fecha Autorización 05/OCTUBRE/2016
ORDONEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS Av. 13678 R.U.C.: 1207469147001
FECHA DE CADUCIDAD 05/OCTUBRE/2017 1 B 1x2 000000201-000000300 - Babahoyo

COPIA: Emisor

ORIGINAL: Adquiriente

SAMMY GRAF - PRODUCTOS CARMEN TOCA VILLAVICENCIO G. 248 3194 R.U.C. 1714838214001 AUT. 7210 DEL 000956 AL 0001035* EMB. 22/09/2016



Carnes y Mariscos "DON GUIDO"
MOLINA MACIAS ARIEL EDUARDO

R.U.C.: 1207262195001

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE

Dircción: 9 de Noviembre s/n y 10 de Agosto
 (Fte. a Ofic. de Contraloría) *Tel.: 0989031337

FACTURA S 002-001-000012819

No. Aut. SRI: 119733273

Fecha Autorización 10/NOVIEMBRE/2016

Sr(es) Catherine Benalcazar
 Dir.: _____
 Fecha: 24-11-2016

RUC/CI: 1718603739 guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCION	V. Unit.	V./Total
	Carne de res		13,25
SUBTOTAL \$			13,25
Descuento \$			
I.V.A 0% \$			
I.V.A % \$			1,85
TOTAL \$			15,10

FORMA DE PAGO: EFECTIVO
 DIBUJO RECIBO/IMPORTE
 OTRAS: _____
 Fecha Confirmación: _____
 Entrega Conforme: _____
 ORDOÑEZ MURILLO MARCOS DAVID IMPRENTA SAN MARCOS R.U.C.: 120746147001 Aut. 13678
 TEL.: 052-730691 FECHA DE CADUCIDAD 30/NOVIEMBRE/2017 S 8 1x2 000012801-000013100 - Babahoyo
 ORIGINAL: Adquiriente COPIA: Emisor

AEROX SERVICIOS
 CIUDAD - AEROPUERTO - CIUDAD
 Aeroservicios del Ecuador MB&F S.A.
 R.U.C. 1792252903001
 Matriz: Av. Amazonas s/n y Av. de la Prensa - Quito-Ecuador
 FECHA DE AUT. 27-Octubre-2016

Sucursal: Unidas uno
 Corredor Alpacaca Lote 18
 Telf.: 098586897 - Quito-Ecuador
FACTURA S. 002-003-00
0138623
 AUTORIZACIÓN S.R.I. 1119682418

SHEMLON S.A.
 Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas
Ruc : 1792049504001
 Contribuyente Especial Resolucion: 214
 Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS S/N Y JOSE JOAQUIN DE OLMEDO
 Aut. Autoimpresor: 1119802328
 Fecha Autorización: 22/11/2016
 Fecha Validez: 22/11/2017
 Factura No.: 012-002-000000302
 Serv: HGutierrez Trans: 279473
 Estado: Original Adquiriente
 Fecha Emisión: 25/11/2016 15:17
 Cliente: ROSARIO CATHERINE BENALCAZAR
 Ruc./CI: 1718603739 Fonos: 2733009
 Direc.: EL RECREO

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Ceviche Gye	\$5.70	\$5.70
Subtotal:			\$ 5.70
Base IVA14:			\$ 5.70
IVA14:			\$ 0.80
TOTAL:			\$ 6.50
EFECTIVO			\$ 6.50

Original Adquiriente

TABABELA CAJA 3 25/11/2016
 CI/RUC: 1718603739 #2AUT:1
 CLIENTE: ROSARIO BENALCAZAR
 DIRECCIÓN: EL RECREO
 TELÉFONO: 2733009 NI: 138623
 PAGO: EFECTIVO

ITEM	CANT. PREC.	IMP. VAL.	TOT.
TRANSPORTE PASAJEROS			
+ TABABELA QUITO	1	8,00	8,00
ATENDIDO POR		SUB-TOTAL:	8,00
RECIBI CONFORME		DESCUENTO:	,00

LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL • RUC.: 1717766057001 • AUT. SRI 11266
 Telf.: 2521782 / 0998841062 * Caduca 27/Octubre/2017 * DEL 0136001-AL-0139000
 Documento Categorizado: NO ORIGINAL CLIENTE / COPIA EMISOR