



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2016

Entidad:

280-9999-0000

No. CUR: Monto:

8074

Tipo Registro: DEV

81,50

IVA:

0,00

Sub Total:

81,50

Retenciones IVA:

0.00

Deducción Presupuestaria:

Cuenta Monetaria No.:

Nombre

0,00

Total Líquido Pagar:

81,50

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -PLANTA CENTRAL



Estado:

Código

APROBADO

Descripción:

1038512831

ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA: VIAJE A GUAYAS, REALIZAR EL

SEGUIMIENTO CUATRIMESTRAL A LA UNIDAD TECNCIA DE

ADOPCIONES ZONA 8-GUAYAQUIL SOBRE LOS PROCESOS DE

ADOPCION, DEL 24 AL 25-11-2016. XE-BN.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	27/12/2016	81,50	0.00
			Sub - Total	81,50	0,00

Retenciones	2.1		
NO PRESENTA RETENCIONES		0,00	
	Total Deducciones:	0,00	

0.00

Deducciones Sin Factura Monto

Monto Líquido:

72/22 Hoy

81,50

Institucion:	28	MINISTERI	O DE INC	I HEIOI	N ECONO	MICA V S	OCIAI		Reporte	Int	Comprol	nanteG	astos.rdlc
institucion:	28	MINISTERI	O DE INC	LUSIO	NECONO	JIMICA 1 SC	OCIAL						(E) (I) (I)
J. Ejecutora:	999	MINISTERI CENTRAL	O DE INC	LUSION	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA		a Elabo		No. Cl	_	o. Original
Unid. Desc:	000	0						020	012	2016	8074	4	7915
,	Tipo Docu	mento Respa	aldo	2000	T	Clas	e Documento		No	0.		No. Exp	ediente
COMPROBANT	ES ADMIN	STRATIVOS	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SPE	-DAEL-2	016-0481-	м	4046	3
					_	01				¬ RPA	RTO DEV		
lase de legistro:	DE	/ENGADO				Clase d Gasto:	OTROS GAS	STOS					
Banco:							Cuenta Monetaria:				Laco		
omprobante	GA	STOS					Numero Operación						0
Beneficiario:	1	15956866	ALTAMI	RANO F	REINOSC	D NANCY P	AULINA						
Beneficiario:	1	715956866	ALTAMI	RANO F	REINOSC	NANCY P	AULINA						
Beneficiario:	1	715956866	ALTAMI				AULINA RESUPUESTAR	RIA					
eneficiario:		715956866 CT ITEM	ALTAMI UBG			CION P		RIA					MONTO
PG SP	PY A		UBG	AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR		I Interio	r			M O N T C
PG SP	PY A	ст ітем	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION						
PG SP	PY A	ст ітем	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e					81.5
PG SP	PY A	ст ітем	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPU	ESTARIO			81.5 81 .5
PG SP	PY A	ст ітем	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e	RESUPU	ESTARIO IVA			81.5 81.5
PG SP	PY A	ст ітем	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e TOTAL PR	SUE	ESTARIO IVA			81.5 81.5
PG SP	PY A	ст ітем	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION	ncias en e TOTAL PR	SUE	IVA 3 - TOTAL ONES IVA			81.5 0.0 81.5
PG SP	PY A	ст ітем	UBG	AF	ECTA ORG	CION P	RESUPUESTAR DESCRIPCION Viaticos y Subsiste	ncias en e TOTAL PR RE	SUE SUE ETENCIO RESUPU	IVA 3 - TOTAL ONES IVA			81.5 81.5 0.0 81.5

DATOS APROBACIÓN APROBADO: ESTADO REGISTRADO:

SOLICITADO

FECHA:

Director Financiero

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLU	SION ECONOMICA Y	SOCIAL	Reporte rptComprobanteGastos.rd						
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLU CENTRAL	NISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA					Fecha Elaboración No. CUR No.			
Unid. Desc:	0000		NINOL AND					8074	7915		
Ti	po Docum	ento Respaldo	Cla	ase Documento		No).	No.	Expediente		
COMPROBANTE	S ADMINIST	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION	DE GASTOS	SPE	-DAEL-2	016-0481-	W 4	046		
Clase de		RATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION Clase Gaste	e de OTROS CAS		-DAEL-2	Chal dead	M 4	046		
Clase de Registro:			Clase	e de OTROS CAS		-DAEL-2	Chal dead		046		
COMPROBANTE: Clase de Registro: Banco: Comprobante		NGADO	Clase	e de OTROS GAS		-DAEL-2	Chal dead		046		

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

					COM	PROE	BANTE	UNICO DE RE	EGISTF	RO				
Institucion:	2	280	MINISTERIO	DE INC	CLUSION	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL		Reporte	rpt	Comprobante	eGastos.re	dlc
U. Ejecutora:	99	999	MINISTERIO	DE INC	CLUSION	ECON	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fed	cha Elabo	ración	No. CUR	No. Orig	inal
Unid. Desc:	00	000	CENTRAL						019	012	2016	7915	7915	5
	Tipo Doo	cume	ento Respa	ldo		T	Clas	e Documento		No).	No. E	xpediente	9
COMPROBANT	ES ADMI	INIST	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	SP	E-DAEL-2	016-0481-	M 40)46	
Clase de Registro:	С	ОМР	ROMETIDO				Clase o	otros ga	ASTOS		RPA I	RTO DEV		
Banco:								Cuenta Monetaria:						
Comprobante	G	AST	os					Numero Operación					0	
Beneficiario:		1715	956866	ALTAM	IRANO F	REINOSC	NANCY P	AULINA						
					AF	ECTA	CION P	RESUPUESTA	RIA					
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION					MON	то
55 00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsist	encias en	el Interio	r			81.50
									TOTAL	PRESUPU	ESTARIO			81.50
											IVA			0.00
										SUB	- TOTAL			81.50
										RETENCIO	ONES IVA			0.00
								TOTAL DEDU						0.00
								TOTAL BLBG	OOIOIVEO		A PAGAR			81.50
SON:	OCHE	NTA	Y UN DOLA	RES CO	N 50/100	CENTA	VOS			TOTAL	FAGAN			51.50
DESCRIPC	ION:							A GUAYAS, REALIZA SOBRE LOS PROCE					UNIDAD	
-												tur &	1074	_

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



DIRECCION FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

			Grupo de		53			
DATOS GEN	ERALES		Certificac Cargo:	ANALISTA 3	634			
Cédula No.	1715956866	/			/			
Funcionario	ALTAMIRANO REINO		Nivel:	SP7				
	Fecha	Hora	Fecha Hora					
Salida:	24/11/2016 E VIATICOS, SUBSISTEN		5/11/2016 20H00	Ciudad: G	SUAYAS /			
				1				
	Concepto	Valor	N° Días	4	Monto a Pagar			
	co (70 Y 30%)	80,00	1 /	-	80,00			
	ático (100%)	80,00	0		0,00			
Total del cálculo Residencia	NO Viáticos Subsistencia y A	Alimentación \$ SUBSECRETARIA DE DISCAPA	ACIDADES		80,00 CUPADO			
		REEMBOLSO DE GASTOS	CIDADEO		COLADO	The state of the s		
Fecha	No. Comprob.Venta	C	Concepto		Monto			
		HOSPEDAJE				0,00		
		ALIMENTACION				0,00		
		PASAJES				0,00		
		PASAJES CON LIQUIDACION D	DE COMPRAS			0,00		
		PEAJES PARQUEADERO				0,00		
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTE	S			0,00		
		Total reembolso de gastos				0,00		
		Total reembolso de gastos con L	iquidación de Compras			0,00		
3 DETAILE DE	COMPROBANTES JUS	TIFICADOS						
Fecha	No. Comprob.Venta		Concepto	T	Monto			
recita	140. Comprob. venta				World	25.00		
		HOSPEDAJE ALIMENTACION				25,00		
		MOVILIZACION				8,00		
		Total :				49,50		
4. LIQUIDACIO	N							
Valor que j Saldo a fa b) Total por re c) Total por lic	0% Emergencia justifica el funcionario vor de MIES seembolso de gastos quidacion de compras or del Funcionario	30%	24,0	0,00 73,50	Descuento			
5. OBSERVACI	IONES							
No.								
1		BSISTENCIAS, CONFORME AL ACUE LA SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIO						
2								
3								
4							A. lasinin	
							e MES Econón	erio de atrasión i nica y Sabal
6. RECOMEND	,						CONTROL PRIB	
		a la liquidación de la comisión de n materia, por lo que, es proceder Elaborac	nte realizar los registros				CONTABIL 10-40 TESORIERIA:	
		ANALISTA DE CO	lundar Escopar				DESCRIBICIONE Favor attendente conforme insyria	equinitento,
							(1)	Kry
Qu	ito, 15 de diciembre del 2	016					1 X	

			de E		clusión iómica y Social			017	
		SOLICITUD DE AUTO			MPLIMIENTO DE SERVICIOS	s institucioi	NALES		
Iro. SOLICITUD DE AUTO ERVICIOS INSTITUCION MIES-SPE-DAEL-PA-2016	ALES	PARA CUMPLIMIE	NTO DE		FECHA DE SOLICITUD	16 Nov	iembre 2016		
VIÁTICOS	х	MOVILIZACIONES			SUBSISTENCIAS	ALI	MENTACIÓN		
pe majo mitori kan			DA	ATOS	GENERALES				
PELLIDOS - NOMBRES I		SERVIDOR LTAMIRANO REINO	oso /		PUESTO QUE OCUPA ANALISTA DE LA DIREC	CIÓN DE AD	OPCIONES Y ESCLA	ARECIMIENTO LEGA	
IUDAD - PROVINCIA DE		D INSTITUCIONAL JIL - GUAYAS	/		NOMBRE DE LA UNIDAD		PERTENECE LA O EL	/	
FECHA SALIDA (dd-mm	m-aaaa)		HORA SALID (hh:mm)	A	FECHA LLEGADA (dd-n	ADA (hh:mm)			
24 N	24 NOV 2016 / 04H00 /				25 NOV 2016 20H00				
ERVIDORES QUE INT			STITUCIONA	LES:					
DESCRIPCIÓN DE LAS A Realizar seguimiento co			nica de Adopo		es Zona 8 Guayaquil,sob	re los proce	sos de adopción.		
		I		TRA	INSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		OMBRE DE ANSPORTE	RUTA		SALIDA FECHA	HORA	FECHA	EGADA HORA	
TERRESTRE	P.A	ARTICULAR	QUITO-TABABE	LA /	dd-mmm-aaaa 24-NOV-2016	hh:mm 04H00	dd-mmm-aaaa 24-NOV-2016	hh:mm 05H00	
AÉREO		TAME	TABABELA- GUAYAQUIL	/	24-NOV-2016	06H35	24-NOV-2016	07H25	
AÉREO		TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	/	25-NOV-2016	18H00	25-NOV-2016	1 <mark>9</mark> H00	
TERRESTRE	PA	ARTICULAR	TABABELA-QUI	то /	25-NOV-2016	19H00	25-NOV-2016	2 <mark>0</mark> H00	
AUTORIZACION: En caso través de la Dirección/Un valores que no fueran jus	idad Finan	ciera a descontar a fa	de anticipo de vor del Ministe	viáti rio de	cos y subsistencias, autoriz e Inclusión Económica y So	o a la Coordii cial -MIES en	nación Administrativa la siguiente remuner	a Financier <mark>a del MIES</mark> ación mensual, aquel	
			DATOS	PAR	A TRANSFERENCIA				
NOMBRE DEL BANCO:	ACÍFICO		TIPO DE CU		A: HORROS	No. DE CU	ENTA: 10385128	331	
		SERVIDOR SOLICITA	ANTE	A		EL RESPONS	SABLE DE LA UNIDA		
NANCY I		ALTAMIRANO REINO		NTO	DR DR	GUIDO JAV	NSABLE DE LA UNIDIZIONE QUEZADA MIN	IGA)	
	L	EGAL NOMINADORA O S			NOTA: Esta solicitud deberanticipación al cumplimie	rá ser presentac		con por lo menos 3 día	
() Winds	May	wera M	J DELEGADO		necesidades institucionale De no existir dispo quedarán insubsisten	s la Autoridad N nibilidad presul tes os Institucionale: nstitucional	puestaria, tanto la soli s deberá presentarse der onales durante los días	icitud como la autorizantro del término de 4 día	

Nombre de la autoridad nominadora o su delegado Blog. Guido amauri mosquera martinez SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Ministerio Oli Delegedo N FINANCE E Percio de Inclusion Economica y Sacial



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DAEL-2016-0463-M

Quito, 11 de noviembre de 2016

PARA:

Sra. Psc. Nancy Paulina Altamirano Reinoso

Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación de Comisión a la Zona 8 - Guayaquil

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 8, 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 8 - Guayaquil, los días 24 y 25 de noviembre de 2016.

Particular que comunicó para los trámites correspondientes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Dr. Guido Javier Quezada Minga

DIRECTOR DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO LEGAL

Copia:

Sr. Guido Amauri Mosquera Martinez Subsecretario de Protección Especial

sn



Ministario de Inclusión Económica y Social FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS D	EL SO	LICITAN	TE			
Nombres y Apellidos:	NANCY PAULINA							
Cédula de identidad:	171595	6866	Fecha reque	de rimiento:	16 NOV	IEMBRE 201	6	
Cargo:	TECNI	CA	Dirección:		ADOPCIONES Y ESCLARECIMIEN LEGAL			0
	RUT	Ά			Nacional (X)	Internacio	nal ()
Ida:	QUITO- GUAYAQUIL	Fecha:	24 NC	V 2016	Hora:	06H35		
Retorno:	GUAYAQUIL- / QUITO	Fecha:	25 NC	V 2016	Hora:	18H00		
N° de Document	0	Memoran	do Nro. I	/IIES-SPE-D	AEL.2016-0463	Ane Si (X)	xo No ()
	N	ANCY PAULIN		IIRANO REI	NOSO			
			7159568				-	_
Guido Quezada			itorizado		Lcda. Myri	am Quinchir		
C.C. 010373455	opciones y Esclare 4	cimiento Le	gal Co	ordinadoi	ra General Admi i	nistrativa Fi	nancı	er
Observaciones:_								
Nota: los pases a	bordo originales y	la copia de la	Solicitud	de autoriza	ación para cumplin	nianta da Sa	vicios	

Zulay Jan 21-11-2016



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO **DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

MIES-SPE-DAEL-PA-2016-004

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-11-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA SP.7

ALTAMIRANO REINOSO NANCY PAULINA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-GUAYAS

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 dela 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

- Aplicación del Modelo de Gestión: Este componente permitió obtener información tanto cualitativa como cuantitativa.
- 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:** 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.** <u>Seguimiento a metas e indicadores:</u> 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 octubre se cumplieron 3, es decir el total de lo recomendado.

Se realizó la visita a la Entidad de Acogimiento Institucional (Casa Hogar Guayaquil) con la finalidad de identificar falencias en los procesos y apoyar en la resolución de estos, con énfasis en aquellos que resultan irresolubles para la entidad de acogimiento.

3. <u>Control a los seguimientos post adoptivos</u>: 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 18 seguimientos post adoptivos realizado en el presente cuatrimestre.

Jueves, 24 de noviembre de 2016

HORA	ACTIVIDAD
05:10 a 6:00	Traslado terrestre Quito- Tababela
6:25 a 7:25	Traslado Quito - Guayaquil
7:30 a 8:00	Traslado Aereopuerto – UTA Z8
8:10 a 13:00	Revisión de expedientes de NNA adoptados en el presente cuatrimestre y llenado de ficha de evaluación de tiempos procedimentales del proceso de adopción.
14:00 a 15:30	Reunión con el CAF-Z8, introducción al proceso de adopción.
15:30 a 16:30	Revisión de las fichas cualitativas y cuantitativas del proceso de adopción, análisis de la matriz judicial de los NNA privados del medio familiar.
16:30 a 17:30	Revisión de la ejecución presupuestaria, análisis del cumplimiento de las metas alcanzadas en el presente cuatrimestre, NNA de atención prioritaria, revisión y análisis de



Viernes, 25 de noviembre de 2016

HORA	ACTIVIDAD
08:00 a 09:00	Revisión de los seguimientos post adoptivos nacionales e internacionales.
09:00 a 10:30	Análisis de caso de la familia Alarcón.
10:30 a 11:00	Participación en el acto de celebración del día de la no violencia contra la mujer.
11:30 a 16:00	Visita de acompañamiento técnico a la Casa Hogar Guayaquil, para la revisión de expedientes de 29 niñas y niños en acogimiento institucional.
16:00 a 16:30	Traslado al Aereopuerto
18:00 a 18:50	Traslado aéreo Quito - Guayaquil
19:00 a 20:00	Traslado terrestre Tababela - Quito
20:00 a 20:45	Traslado 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. Análisis de los perfiles de las familias en espera en el CAF Z8.

CONCLUSIONES

- 1. El equipo técnico de la Unidad es nuevo y necesitará acompañamiento y seguimiento constante por parte de la técnica nacional responsable de la zona.
- 2. Se han logrado 3 procesos de adopción en el presente trimestre.
- 3. Dificultades en la gestión e impulso legal de los procesos de las niñas y niños de la Casa Hogar Guayaquil.
- 4. Dificultades en la fase judicial de las niñas, y niños para ser declarados en adoptabilidad.
- 5. Es una zona de alta demande de solicitantes de adopción.
- 6. Se requiere un equipo técnico adicional.

ACUERDOS Y RECOMENDACIONES:

En la evaluación técnica de conocimiento se concluye que hay dificultades en la fase judicial de los NNA para ser declarados en adoptabilidad, así también en la Casa Hogar Guayaquil en donde se reporta el mayor número de niñas y niños menores de 5 años.

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.

Los seguimientos post adoptivos se encuentran al día.

PRODUCTOS:

Informe de seguimiento y acompañamiento técnico de la Unidad Técnica de Adopciones Zona
 8.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
24/11/2016	001-007-000011128	Alimentación	USD. 11.76
24/11/2016	0001278584	Alimentación	USD. 4.25
24/11/2016	002-001-000018032	Alimentación	USD. 8.49
25/11/2016	0011846	Hospedaje	USD. 25.00
25/11/2016	001-008-000135803	Alimentación	USD.4.71
25/11/2016 /	0138650	Traslado	USD. 8.00
		SUMAN:	USD. 62.21

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
HORA hh:mm	05h10 /	20h45 /	servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TRANSPORTE

TIPO DE	NOMBRE DE		SALID	A	LLE	GADA
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- TABABELA	24-11-2016	05H10	24-11-2016	06Н00
AÉREO	TAME	QUITO - GUAYAQUIL	24-11-2016	06h25	24-11-2016	07H25
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL -/ QUITO	25-11-2016	18h00	25-11-2016	18h50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA - QUITO	25-11-2016	19H00	25-11-2016	20H45

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

NOMBRE: PAULINA ALTAMIRANO

CARGO: ANALISTA

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

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

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

009

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:	N58X5
Número de Pedido / Invoice Number:	1468629
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060180297
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	294,94
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133844450/ALTAMIRANO NANCY

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Guayaquil 24 noviembre 2016 191	6:35	7:25	FLEXIBLE
Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Guayaquil-Quito 25 noviembre 2016 314	18:00	19:00	FLEXIPLUS

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador Todos los derechos reservados, 2016



LOGO MIES.jpg 5 KB

Zimbra:

paulina.altamirano@inclusion.gob.ec

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

De: Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec> mié, 23 de nov de 2016 09:00

Asunto: Fwd: * Confirmación de compra de eticket * - TAME Línea Aérea

1 ficheros adjuntos

del Ecuador

Para: Nancy Paulina Altamirano Reinoso

<paulina.altamirano@inclusion.gob.ec>

CC: Sandra Elizabeth Nogales Gómez

<sandra.nogales@inclusion.gob.ec>, Elvia Marina Báez Cerón <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, Lorena Alexandra Calero Larrea

<lorena.calero@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos

Tania Bueno Asistente Servicios Generales Dirección Administrativa Ministerio de Inclusión Econòmica y Social Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez www.inclusion.gob.ec

Teléfono: 3983100 EXT 2520



De: noreply@tame.com.ec

Para: "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec> **Enviados:** Miércoles, 23 de Noviembre 2016 8:58:50

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

ETKT2692133844450C1/ FECHA/DATE: 24NOV/

VUELO/FLIGHT 0191

ALTAMIRANO/NANCY DE/FROM: QUITO A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 4B EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 132

tame

ETKT2692133844450C2 FECHA/DATE: 25NOV/

VUELD/FLIGHT 0314

ALTAMIRAND/NANCY DE/FROM: GUAYAQUIL A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 2A EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 35

tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FASAJES

FECHA: 07 DIC 2016 HORA:

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: TORING DUNGS



R.U.C. 1792252903001 Matriz: Av. Amazonas s/n y Av. de la Prensa - Quito-Ecuador FECHA DE AUT. 27-Octubre-2016

FACTURA S. 002-003-00

38650

TABABELA CAJA 3

25/11/2016

CI/RUC: 1715956866

CLIENTE: ALTAMIRANO PAULTNA

DIRECCIÓN: SAN CARLOS

TELÉFONO: 2534364

PAGO: EFECTIVO

WI: 138650

CANT. PREC. / UNI JAL. / TOT.

TRANSPORTE PASAJEROS

TABABELA QUITO

8,00 8,00

ATENDIDO POR

SUB-TOTAL:

8, 00

emoscoso

DESCUENTO:

. ນຸສ

IVA 19%:

ָ טֹטֹ

8,00

TOTAL:

LAGOS QUINTEROS PABLO DANIEL • RUC.: 1717766057001 • AUT. SRI 11266 Telf.: 2521782 / 0998841062 * Caduca 27/Octubre/2017 * DEL 0136001 AL 0139000

Pocumento Categorizado: NO ORIGINAL: CUENTE / COPIA: EM EL CAFE DE TERE

RUC.0992255404001

La Garzota Mz. 102 Solar 7

Telf.:2627362

FC: 001-007-000011128

Cliente: ALTAMIRANO PAULINA

CI/RUC: 1715956866 / 24-nov-2016

Direc.: QUITO

Direc. Entrega:

Telef.: . Cajero: G.Mejillones

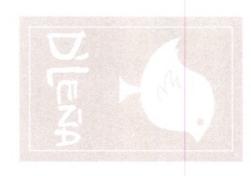
2	Bolon Chicharron Verd	de 3,57	4,06
	Jugo de tomatillo ped		
-	Ensalada de frutas	3,35	3,82

U D	
Subtotal:US\$	/10,32
Tarifa 0%:US\$	0,00
Tarifa 14%:US\$	10,32
14% I.V.A.:US\$	1,44
DTAL A PAGAR:US\$	11,76

RECIBO: US\$20,00 CAMBIO: US\$8,24

Factura Electronica>www.elcafedetere.com Usuario > Digite Cedula o Ruc Clave > Digite Cedula o Ruc POR PRIMERA VEZ DESCARGUE SU FACTURA CON NUMERO DE CEDULA O RUC

GHAL: CLIENTE - COPIA TOTAL A PAGAR 12% I.V.A.: Subtotal: 7.45



Cliente : PAULINA ALTAMIRAMO (...... Milanesa de 1715956866 COLA VASC 7.59 TOTAL 7.59





EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.

Dir. Matriz:

GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. GUILLERMO

PAREJA ROLANDO SOLAR 7

Drir. Sucursal:

CIUDADELA LA GARZOTA CALLE AV.GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7

MANZANA 102

Contribuyente Especial Nro. 00209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C:

0992255404001

FACTURA

001-007-000011128

NÚMERO AUTORIZACIÓN

2411201601200100700001112809922554041

FECHA Y HORA DE

2016-11-24 08:29:49-05:00

005

AUTORIZACIÓN AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALTAMIRANO PAULINA

Fecha Emisión: 24/11/2016

RUC / CI: 1715956866

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
176	176	2	Bolon Chicharron Verde	UNIDAD	\$1.79	\$0.00	\$3.57
303	303	2	Jugo de tomatillo peq.	UNIDAD	\$1.70	\$0.00	\$3.40
208	208	1	Ensalada de frutas	UNIDAD	\$3.35	\$0.00	\$3.35

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo	
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$11.76	0	DIAS	

Información Adicional

DESTINO

RAZÓN SOCIAL

ALTAMIRANO PAULINA

CIUDAD

TELÉFONO

VENDEDOR

MEJILLONES CHUQUICUSMA GISSEL LUCIA

DOCNUM 1750004836

SUBTOTAL 14 %	\$10.32
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$10.32
DESCUENTO	\$0.00
ICE	\$0.00
IVA 14%	\$1.44
PROPINA	\$0.00
VALOR TOTAL	\$11.76
(-) Descuento Solidario 2% IVA	\$0.00
VALOR A PAGAR	\$11.76

EL CAFE DE TERE RUC.0772255404001 La Garzula Mz. 102 Sular 7 Telf.:2627362 FC: 001-008-000135803 Cliente: ALTAMIRANO PAULINA

CI/RUC: 1715756866 /25-muy-2016

Direct: 00170 Direct Entreys: Telefo:

Cajero: T.Lupez

7:43:00

I CAN PRODUCTO PVP	TOTAL
1 Burb. maramjill pequeio 1 Bulum Ruesu Verde	2,35 2,68 1,78 2,03
2 Productos	
Subtotal:03\$	4,13
Tarifa 0%:US\$	0,00
Tarifa 14%:US\$	4,13
14% I.V.A.:US\$	0,38
TOTAL A PAGAR: US#	4,71
RECIBO:U8\$10,00	CAMBI0:U8#5, 27

Factura Electronica/www.elcafedetere.com Usuario > Digite Cedula o Ruc Clave > Digite Cedula o Ruc POR PRIMERA VEZ DESCAROUE SU FACTURA

POR PRIMERA VEZ DESCARBUE SU FACTURA CON NUMERO DE CEDULA O RUC

4

÷

#

Ä

4

Ā

A.



EL CAFE DE TERE CAFEDETERE S.A.

Dir. Matriz:

GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. GUILLERMO

PAREJA ROLANDO SOLAR 7

Drir. Sucursal:

CIUDADELA LA GARZOTA CALLE AV.GUILLERMO PAREJA ROLANDO SOLAR 7

MANZANA 102

Contribuyente Especial Nro. 00209

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C: 0992255404001

FACTURA

001-008-000135803

NÚMERO AUTORIZACIÓN

2511201601200100800013580309922554046

FECHA Y HORA DE

2016-11-25 12:08:31-05:00

AUTORIZACIÓN AMBIENTE:

Producción

EMISIÓN:

Normal

CLAVE DE ACCESO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALTAMIRANO PAULINA

Fecha Emisión: 25/11/2016

RUC / CI: 1715956866

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Unidad Medida	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
319	319	1	Sorb. naranjill pequeño	UNIDAD	\$2.35	\$0.00	\$2.35
162	162	1	Bolon Queso Verde	UNIDAD	\$1.78	\$0.00	\$1.78

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$4.71	0	DIAS
	Información	Adicional	

DESTINO

RAZÓN SOCIAL

ALTAMIRANO PAULINA

CIUDAD TELÉFONO

VENDEDOR LOPEZ TANIA DOCNUM 1720021270

SUBTOTAL 14 %	\$4.13
SUBTOTAL 0%	\$0.00
SUBTOTAL NO SUJETO IVA	\$0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$4.13
DESCUENTO	\$0.00
ICE	\$0.00
IVA 14%	\$0.58
PROPINA	\$0.00
VALOR TOTAL	\$4.71
(-) Descuento Solidario 2% IVA	\$0.00
VALOR A PAGAR	\$4.71

Teléfono: 2309746

PRINCIPAL: Franco Dávila 117 y Cacique Alvarez Guayaquil - Ecuador

FACTURA SERIE 005 - 001

0011846

Freddy Vinicio Jiménez Chuquimarca RUC.: 1102896501001 AUT. SRI.: 1118898961

Cliente: Pauling Altamirano Fecha: Teléfono: 2534364 RUC/CI: 1715956866 Jan Carlos-Buito Dirección: V.UNIT. TOTAL CANT. DESCRIPCION 21,93/ Hospedorie una Firma Autorizada

Pie de imprenta: 0904326071001 **BRAVO MOSCOSO JULIO CESAR, 10540** Fecha de Autorización: 02/Junio/2016 Fecha de Caducidad: 02/Junio/2017 36 B(50x2) # 11401 - 13200

> ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR

93 21. Tarifa % 3.07 I.V.A. SUBTOTAL Tarifa 0%

TOTAL

EXPE

PAULYALTAMIRANOBHOTMAIL

eletono

contactese felectronica@pizzahut.com.ec om plazo maximo factura via cleve https://apps.ennvolx. consultas.jsp anore inconveniente electronico,

MIDIA Þ

4.25 001

8 % 3

roducto

PAULINA ALTAMIRAN SES.

23822400



SOCIEDAD DE TURISMO SODETUR S.A.

Dirección: FINLANDIA N35-99 Y SUECIA. Teléfono: 023822400. Correo: pizzahuteccomprobantes@gmail.com. Web: www.pizzahut.com.ec.

Pizza Hut "San Marino"

Dirección: Francisco de Orellana S/N y Plaza Dañin . Teléfono: 042083131.

SISTEMA DE RENTAS INTERNAS

Contribuyente especial No.

328 SI

Obligado a llevar contabilidad

24/11/2016

Cliente: PAULINA ALTAMIRANO

Correo: paulyaltamirano@hotmail.com

Dirección: NA

Fecha de emisión

R.U.C

1790646483001

FACTURA

No.

030-002-000114236

NÚMERO DE AUTORIZACION

2411201601203000200011423617906464831

FECHA DE AUTORIZACION

25/11/2016 05:37 PM

001

CLAVE DE ACCESO



411201601179064648300120300020001142360001142310

Guía de remisión

RUC o CC: 1715956866

Teléfono:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
CO112C	COMBO JAMON	1.00	3.73	0.00	3.73
SUBTOTAL				0.00	3.73

IMPUESTO	TARIFA	BASE IMPONIBLE	IMPORTE
IVA 14%	14.00	3.73	0.52
SUBTOTAL		3.73	0.52
TOTAL			4.25

