

## 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           |                                                             | 023                                                          | 010                       | 2018         |
|                                        |                |                                                             |                                                              | 5546                      | 5546         |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                             | No.                                                          | No. Expediente            |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                 | 6                                                            | 3023                      |              |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS                                                 | RPA                       | RTO DEV      |
| Banco:                                 |                | Cuenta Monetaria:                                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                           |              |
| Comprobante                            | GASTOS         | Numero Operación                                            | 0                                                            |                           |              |
| Beneficiario:                          | 1760001200001  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  |                                                              |                           |              |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 55                               | 00 | 000 | 003 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 160.00 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Rendición de la Entidad:280-9999-0 No de fondo: 1450 No Entrada: 7162

## DATOS APROBACION

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>23/10/2018 | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |

25/25

024

## 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                                            | 023 010 2018              |  | No. CUR No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000           |                                                             |                                                              |                           |  | 5546 5546            |
| Tipo Documento Respaldo                |                | Clase Documento                                             | No.                                                          | No. Expediente            |  |                      |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                | RENDICION DE FONDOS SIN DETALLE DE FACTURAS                 | 6                                                            | 3023                      |  |                      |
| Clase de Registro:                     | REGULARIZACIÓN | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS                                                 | RPA RTO DEV               |  |                      |
| Banco:                                 |                | Cuenta Monetaria:                                           | 1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES |                           |  |                      |
| Comprobante                            | GASTOS         | Numero Operación                                            | 0                                                            |                           |  |                      |
| Beneficiario:                          | 1760001200001  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  |                                                              |                           |  |                      |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN     |                               |                           |
|----------------------|-------------------------------|---------------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:                   | APROBADO:                 |
| APROBADO             |                               |                           |
| FECHA:<br>23/10/2018 | <hr/> Funcionario Responsable | <hr/> Director Financiero |

**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: 53  
Certificación N°: 583

**DATOS GENERALES**

|             |                                     |        |                  |
|-------------|-------------------------------------|--------|------------------|
| Cédula No.  | 1714356126                          | Cargo: | ANALISTA         |
| Funcionario | BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES | Nivel: | SP3              |
| Fecha       | 25/09/2018                          | Hora   | 06H30            |
| Fecha       | 27/09/2018                          | 22H00  | Ciudad: LOS RIOS |

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS**

| Concepto            | Valor | Monto a Pagar |
|---------------------|-------|---------------|
| Viático ( 70 Y 30%) | 80,00 | 160,00        |
| Viático ( 100%)     | 0,00  | 0,00          |
| 0                   |       | 160,00        |

Residencia 0 DIRECCION DE ADOPCIONES Y ESCLARECIMIENTO

OCUPADO

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto                                             | Monto |
|-------|-------------------|------------------------------------------------------|-------|
|       |                   | PEAJE                                                | 0,00  |
|       |                   | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES                            | 0,00  |
|       |                   | REPUESTOS                                            | 0,00  |
|       |                   | PARQUEADERO                                          | 0,00  |
|       |                   | Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras | 0,00  |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Concepto     | Monto  |
|-------|-------------------|--------------|--------|
|       |                   | HOSPEDAJE    | 67,54  |
|       |                   | ALIMENTACION | 50,49  |
|       |                   | MOVILIZACION | 0,00   |
|       |                   | Total :      | 118,03 |

**4. LIQUIDACION**

|                                     |     |          |        |        |            |
|-------------------------------------|-----|----------|--------|--------|------------|
| a) Total del cálculo Viáticos \$    |     |          |        |        |            |
| Total de viáticos                   |     |          |        | 160,00 |            |
| (-) Anticipo entregado:             | CUR | 84285479 |        | 160,00 |            |
| Valor a Justificar                  | 70% |          | 112,00 | 112,00 |            |
| Valor sin Justificar                | 30% |          | 48,00  | 48,00  |            |
| Viático 100% Emergencia             |     |          |        |        |            |
| Valor que justifica el funcionario  |     |          |        | 160,00 |            |
| Saldo a favor de MIES               |     |          |        | 0,00   | Descuento  |
| b) Total por reembolso de gastos    |     |          |        | 0,00   |            |
| c) Total por liquidacion de compras |     |          |        | 0,00   |            |
| d) Total a favor del Funcionario    |     |          |        | 0,00   | Compromiso |
| e) Total a favor del MIES           |     |          |        | 0,00   |            |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |
| 3   |  |
| 4   |  |
| 5   |  |
| 6   |  |
| 7   |  |
| 8   |  |

**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,

*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 10 de octubre de 2018

*MARCO DRANGO*

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO

PRESENCIA DEL

CONTADOR

TESORERO

DESCUENTO EN RADIACIÓN

Favor de ser cancelado conforme a la normativa.

*[Firma]*

DIRECTOR

FECHA:

11 OCT 2018



Ministerio  
de Inclusion  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0334-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

28-09-2018

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
JANETH DE LOS ANGELES BORJA CABRERA

PUESTO QUE OCUPA:

TÉCNICO DE PROTECCIÓN ESPECIAL - SERVIDOR PÚBLICO 3

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LOS RÍOS-BABAHYO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN ESPECIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JULIO CHICAIZA, MÓNICA HERRERA

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### ACTIVIDADES:

SEGUIMIENTO A LAS ALERTAS EN LA CASA DE ACOGIDA "NUEVA ESPERANZA CASA HOGAR NIÑOS QUERIDOS"s

| Hora         | Actividad                                                                                                         |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06:30-8:20   | <u>Día 1 – Salida de Quito – a Tababela</u>                                                                       |
| 9:00-9:45    | Tababela- Aeropuerto Guayaquil                                                                                    |
| 9:45-10:00   | Desayuno                                                                                                          |
| 10:00-11:30  | Aeropuerto Guayaquil- Babahoyo- oficina de la Coordinación zonal                                                  |
| 11:30-14:00  | Reunión con la coordinadora zonal Yina Quintana.                                                                  |
| 14:00-15:00  | Almuerzo                                                                                                          |
| 15:00-19:30  | Revisión de expediente de las niñas y niños de la Casa de Niños Queridos<br>Revisión del proceso de alimentación. |
| 19:30-20:00  | Merienda.                                                                                                         |
| 20:00-20:10  | Hospedaje                                                                                                         |
|              | <u>Día 2 – Segundo día – Babahoyo- 26-09-2018</u>                                                                 |
| 08:00- 13:00 | Revisión de expediente de las niñas y niños de la Casa de Niños Queridos.                                         |
| 10:00- 13:00 | Reunión con el equipo técnico, tutores y responsables de la fundación.                                            |
| 13:00-14:00  | Almuerzo.                                                                                                         |
| 14:00-17:00  | Taller con las niñas y niñas para identificar maltrato o abuso sexual.                                            |
| 17:00-18:00  | Revisión de la infraestructura de la Casa de Niños Queridos, área de flagelo .                                    |
| 18:00-19:00  | Merienda                                                                                                          |
|              | <u>Día 3 – Tercer día – Babahoyo- 27-09-2018</u>                                                                  |
| 08:00- 09:00 | Reunión con el Cuerpo de Bomberos de Babahoyo                                                                     |
| 09:00- 10:00 | Reunión con la Junta Cantonal de Derechos de Babahoyo                                                             |
| 10:00- 11:00 | Reunión con representante de la organización, equipo técnico, tutores para definir hoja de ruta                   |
| 11:00-12:00  | Reunión con el técnico de la Distrital, Financiera, abogada y técnico de protección.                              |
| 13:00-15:00  | Almuerzo.                                                                                                         |
| 15:00-16:00  | Salida de la ciudad de Babahoyo al aeropuerto de Guayaquil                                                        |
| 16:00-17:30  | Salida del aeropuerto de Guayaquil a Tababela                                                                     |
| 19:00-19:45  | Tababela- Quito                                                                                                   |

|       |                                   |
|-------|-----------------------------------|
| 22:00 | Llegada a Quito – Fin de comisión |
|-------|-----------------------------------|

**PRODUCTOS:**

Informe del proceso de intervención de las alertas generadas en la casa de acogida “NUEVA ESPERANZA CASA HOGAR NIÑOS QUERIDOS”, en la ciudad de Babahoyo- Provincia de los Ríos.

Levantamiento de los expedientes de las niñas y niños.

Condiciones de la infraestructura de la casa de acogida.

Revisión de Expedientes del equipo técnico y tutoras.

Seguimiento de denuncia en la fiscalía.

Seguimiento de medidas de la junta de protección de Derechos de Babahoyo.

**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

| FECHA      | No.<br>COMP.VENTA           | CONCEPTO                                                | MONTO (CON IVA) |
|------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------|
| 25/09/2018 | Transporte<br>metropolitano | MOVILIZACIÓN QUITO<br>TABABELA<br>TRANSPORTE PARTICULAR | 2,00            |
| 25/09/2018 | 001-001-<br>000319962       | ALIMENTACIÓN                                            | 9,68            |
| 25/09/2018 | 000005157                   | ALIMENTACIÓN                                            | 14,56           |
| 25/09/2018 | 000022494                   | ALIMENTACIÓN                                            | 4,75            |
| 26/09/2018 | 000022502                   | ALIMENTACIÓN                                            | 3,25            |
| 26/09/2018 | 000014551                   | ALIMENTACIÓN                                            | 8,75            |
| 26/09/2018 | 000014548                   | ALIMENTACIÓN                                            | 9,50            |
| 26/09/2018 | 000020966                   | ALOJAMIENTO                                             | 67,54           |
|            |                             | SUMAN: 172,15                                           | 120,03 USD\$    |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------|------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 25/09/2018 | 27/09/2018 | 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<br>hh:mm       | 06h30      | 22h00      |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

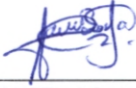
**TRANSPORTE**

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                   | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                                 |                         |                        | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                       | PÚBLICO                 | QUITO - TABABELA       | 25-09-2018           | 06:30         | 25-09-2018           | 08:20         |
| AÉREO                                                           | TAME                    | TABABELA - GUAYAQUIL   | 25-09-2018           | 09:00         | 25-09-2018           | 09:45         |
| TERRESTRE                                                       | PÚBLICO                 | GUAYAQUIL-<br>BABAHOYO | 25-09-2018           | 10:00         | 25-09-2018           | 11:30         |
| TERRESTRE                                                       | PÚBLICO                 | BABAHOYO-GUAYAQUIL     | 27-09-2018           | 16:00         | 27-09-2018           | 17:30         |
| AÉREO                                                           | TAME                    | GUAYAQUIL-TABABELA     | 27-09-2018           | 19:00         | 27-09-2018           | 19:45         |
| TERRESTRE                                                       | PÚBLICO                 | TABABELA-QUITO         | 27-09-2018           | 19:45         | 27-09-2018           | 22:00         |

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

#### OBSERVACIONES

##### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: JANETH BORJA  
CARGO: TÉCNICO PROTECCIÓN ESPECIAL

##### 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.

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

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



NOMBRE: LICENCIADA. LORENA CHÁVEZ  
CARGO: DIRECTORA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

##### FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: DRA. PATRICIA SALAZAR PAZMIÑO  
CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL

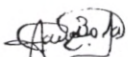


## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

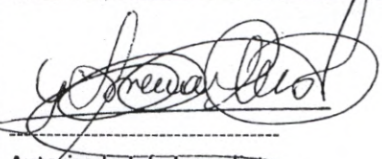
### DATOS DEL SOLICITANTE

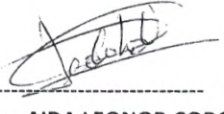
|                      |                                              |                         |                                               |                       |
|----------------------|----------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|
| Nombres y Apellidos: | JANETH DE LOS ÁNGELES BORJA CABRERA ✓        |                         |                                               |                       |
| Cédula de identidad: | 1714356126 ✓                                 | Fecha de requerimiento: | 17-09-2018 ✓                                  |                       |
| Cargo:               | Analista de Servicios de Protección Especial | Dirección:              | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL |                       |
| RUTA                 |                                              |                         | Nacional ( x )                                | Internacional ( )     |
| Ida:                 | QUITO – GUAYAQUIL                            | Fecha:                  | 25-09-2018 ✓                                  | Hora: 10:00 ✓         |
| Retorno:             | GUAYAQUIL - QUITO                            | Fecha:                  | 27-09-2018 ✓                                  | Hora: 20:00 ✓         |
| N° de Documento      | Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0334-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

Nombre: JANETH DE LOS ÁNGELES BORJA CABRERA  
Ci: 1714356126  
Cargo: Analista de Servicios de Protección Especial

  
Autorizado Jefe Inmediato  
Nombre : Lorena Chávez  
Ci: 0908043524

  
Autorizado: Dra. AIDA LEONOR COBO VARGAS  
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones: \_\_\_\_\_

**Nota:** los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Institucionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: 17-09-2018 Hora: 13:05

ETKT2692134762489C1  
FECHA/DATE: 25SEP

VUELO/FLIGHT **0193**

BORJA/JANETH  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **26B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 132

Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA  
PASAJES

FECHA: 02 OCT 2018 HORA: 8:30

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: .....

ETKT2692134762489C2  
FECHA/DATE: 27SEP

VUELO/FLIGHT **0318**

BORJA/JANETH  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **22D**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 57





**EL CAFE DE TERE CAFETERIA S.A.**

RUC: 0992255404001  
Matriz: LA GARZOTA MZ. 102 SL 7  
Sucursal: LA GARZOTA MZ. 102 SL 7  
Teléfono: (04) 282 7348  
Contribuyente Especial: 09922  
Obligado a llevar contabilidad: SI

**Autorización N°**

2509201801099225540400120010003199621234567819

Fecha de Emisión: 25/09/2018

Ambiente: PRODUCCION

Clave de acceso:



2509201801099225540400120010003199621234567819

Cliente: **JANETH BORJA**

Identificación: 1714356126

Dirección: 66666666

Correo: angelhac@yahoo.com

Guía de Remisión:

| Forma de pago | Montto  |
|---------------|---------|
| Efectivo      | \$ 9.68 |

| Cantidad | Código | Descripción       | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|----------|--------|-------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 1        | 0      | J. Naranja Grande | \$2.72          | \$ 0.00   | \$ 2.72      |
| 1        | 1      | J. Naranja        | \$0.00          | \$ 0.00   | \$ 0.00      |
| 1        | 2      | Des. Los Rios     | \$5.92          | \$ 0.00   | \$ 5.92      |

**Factura**  
**N° 001-001-000319962**  
25/09/2018

|                        |         |
|------------------------|---------|
| Total descuento        | \$ 0.00 |
| Subtotal IVA 0%        | \$ 0.00 |
| Subtotal IVA 12%       | \$ 8.64 |
| Subtotal sin impuestos | \$ 8.64 |
| SERVICIO               | \$ 0.00 |
| IVA 12%                | \$ 1.04 |
| VALOR TOTAL            | \$ 9.68 |

**Detalles Adicionales**



\*\*\* documento generado por Global Finances Systems \*\*\*

**Global Finances**  
www.globalfinances.ec







Ministerio  
de Inclusión  
Económica y Social

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Secretaría

013

Fecha: 13 SEP 2018

Hora: 14:36

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Memorando Nro. Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0334-M

FECHA DE SOLICITUD:

17-09-2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JANETH DE LOS ÁNGELES BORJA CABRERA

PUESTO QUE OCUPA:

TECNICO NACIONAL DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESP.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOS RÍOS-BABAHOYO

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

25/09/2018

HORA SALIDA (hh:mm)

08h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

27/09/2018

HORA LLEGADA (hh:mm)

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JANETH BORJA, MÓNICA HERRERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SEGUIMIENTO A LAS ALERTAS EN LA CASA DE ACOGIDA "NUEVA ESPERANZA CASA HOGAR NIÑOS QUERIDOS"

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                              |                         |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                    | PÚBLICO                 | QUITO - TABABELA     | 25- 09-2018          | 08:00      | 25- 09-2018          | 09:00         |
| AÉREO                                                        | TAME                    | TABABELA - GUAYAQUIL | 25- 09-2018          | 10:00      | 25- 09-2018          | 11:00         |
| TERRESTRE                                                    | PÚBLICO                 | GUAYAQUIL- BABAHOYO  | 25- 09-2018          | 11:00      | 25- 09-2018          | 12:00         |
| TERRESTRE                                                    | PÚBLICO                 | BABAHOYO-GUAYAQUIL   | 27- 09-2018          | 18:00      | 27- 09-2018          | 19:00         |
| AÉREO                                                        | TAME                    | GUAYAQUIL-TABABELA   | 27- 09-2018          | 20:00      | 27- 09-2018          | 21:00         |
| TERRESTRE                                                    | PÚBLICO                 | TABABELA-QUITO       | 27- 09-2018          | 21:00      | 27- 09-2018          | 22:00         |

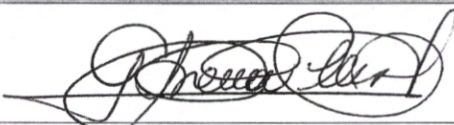
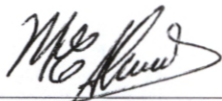
AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración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

DATOS PARA TRANSFERENCIA

Fecha: 2 OCT 2018

Firma: Juan

No Tramite: 6673

|                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL                                                                                          | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | No. DE CUENTA: 7359459 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>MGS. JANETH BORJA                                                                      | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>LICENCIADA. LORENA CHÁVEZ<br>DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                       | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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"><li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li></ul> <p>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro</p> |                        |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>ANTROPÓLOGA: MARÍA ALVEAR<br>SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        |



X

# MINISTERIO DE FINANZAS

## Relación de Pagos y su Estatus

PAGINA : 1 DE 1  
FECHA : 09/10/2018  
HORA : 10:28.9  
REPORTE: R00817536.rdlc

EJERCICIO: 2018

| Cuenta Monetaria                                                                          | Nombre de la Cuenta                        | RUC           | Tipo de Envío | Estado    | Monto  | Transf. BCE | No. Oficio | No. Cur  | T. Pago  | Deducción | Fecha de Envío al BCE |           | Fecha de Respuesta del BCE |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------|---------------|-----------|--------|-------------|------------|----------|----------|-----------|-----------------------|-----------|----------------------------|---------|
|                                                                                           |                                            |               |               |           |        |             |            |          |          |           | Entregado             | C. Estado | Confirmado                 | Anulado |
| ENTIDAD ORIGEN: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL |                                            |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Cuenta Monetaria Origen : 1110006 CCU - RECURSOS FISCALES GOBIERNO CENTRAL                |                                            |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Banco: 9999                                                                               | BANCO VIRTUAL                              |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| 1760001200001                                                                             | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL | 1760001200001 | SPI           | ENTREGADO | 160.00 | 89818       |            | 84285479 | CONTABLE | 0         | 04/10/2018            | 1         | 04/10/2018                 |         |
| Total Banco                                                                               | 9999                                       | 160.00        |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Cantidad CURS: 1                                                                          |                                            |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Total Cuenta Monetaria                                                                    | 1110006                                    | 160.00        |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Cantidad CURS: 1                                                                          |                                            |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Cantidad de Transacciones: 1                                                              |                                            |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Total Entidad : 280-9999-0000                                                             |                                            |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |
| Total de CURS: 1                                                                          |                                            |               |               |           |        |             |            |          |          |           |                       |           |                            |         |



010

1450



Página : 1 de 1  
Fecha : 24/09/2018  
Hora : 10:41:20  
Reporte: R00815818.rdlc

# INFORME DE RUTA CRÍTICA DEL CUR CONTABLE

Ejercicio: 2018

| RUC/Cédula    | Beneficiario                               | No. CUR  | Descripción del CUR                                                                                                                                                                                            | Fecha      |   | Monto  | Fecha      |   | Tiempo<br>Aprob.<br>C=B-A | Fecha Sol.<br>Pago<br>D | MEF a BCE<br>en Días<br>E=D-A | Fecha        |               | Dif. BCE<br>en Días<br>H = G-D | Total Ruta<br>en Días<br>E+H |
|---------------|--------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---|--------|------------|---|---------------------------|-------------------------|-------------------------------|--------------|---------------|--------------------------------|------------------------------|
|               |                                            |          |                                                                                                                                                                                                                | Elab.      | A |        | Elab.      | A |                           |                         |                               | Impreso<br>F | Ent. BCE<br>G |                                |                              |
| 1760001200001 | MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL | 84238479 | Constitución Automática de Fondo, de la entidad 280 - 9999 Clase de fondo: [FAE]<br>- ANTICIPOS DE VIAJES PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON<br>RECURSOS FISCALES No. de fondo: 1450 No. de Entrada: 7162 | 20/09/2018 |   | 160.00 | 20/09/2018 |   | 0                         | 21/09/2018              | 1                             |              |               | 0                              | 1                            |

ENTIDAD 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL



21/09/2018

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                               |    |
|----------------------------------------|----------------------|----------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Institucion:                           | 999 GOBIERNO CENTRAL | No. Preliminar                                           | 84285479 | FECHA DE ELABORACIÓN                                                                                                                                                                                          |    |
| Unid. Ejecutora:                       | 0000                 | No. CUR                                                  | 84285479 | 20                                                                                                                                                                                                            | 09 |
| Unid. Desc:                            | 0000                 | No. Original                                             | 84285479 | 2018                                                                                                                                                                                                          |    |
| TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO             |                      | CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO                              |          | No.                                                                                                                                                                                                           |    |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                      | SOLICITUD DE CREACION DE FONDO                           |          | 2809999000001450007162                                                                                                                                                                                        |    |
| Area del Comprobante:                  |                      | Tipo CUR:                                                |          | FRC                                                                                                                                                                                                           |    |
| CONTABILIDAD                           |                      | FECHA DE APROBACIÓN                                      |          | Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1450 No. de Entrada: 7162 |    |
| 20                                     |                      | 09                                                       |          | 2018                                                                                                                                                                                                          |    |
| Fuente Especifica                      |                      |                                                          |          |                                                                                                                                                                                                               |    |
| Beneficiario:                          |                      | 1760001200001 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL |          |                                                                                                                                                                                                               |    |

## AFECTACIÓN CONTABLE

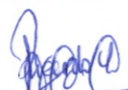
| No                    | CUENTA | SUB-1 | SUB-2 | AUX-1       | AUX-2      | AUX-3 | DESCRIPCIÓN DE CUENTAS                                         | DEBE   | HABER  |
|-----------------------|--------|-------|-------|-------------|------------|-------|----------------------------------------------------------------|--------|--------|
| 1                     | 112    | 15    | 1     | 28099990000 | 1714356126 | 1450  | Anticipos de Viáticos Pasajes y Otros de Viaje Institucionales | 160.00 | 0.00   |
| 2                     | 212    | 50    | 0     | 28099990000 | 1714356126 | 0     | Fondos a Otorgarse - Administración Pública Central            | 0.00   | 160.00 |
| TOTAL COMPROBANTE ==> |        |       |       |             |            |       |                                                                | 160.00 | 160.00 |

SON: CIENTO SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: Constitucion Automatica de Fondo , de la entidad :280 - 9999 Clase de fondo: [FAF] - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES No. de fondo : 1450 No. de Entrada: 7162

## APROBADO

| DATOS REGISTRO |            | DATOS APROBACIÓN   |                  | DATOS SOLICITUD PAGO |  | DATOS AUTORIDAD APR. |  |
|----------------|------------|--------------------|------------------|----------------------|--|----------------------|--|
| USUARIO:       | NELYMARUJA | FIRMA ELECTRONICA: | 783AQJKEG6VXC VB | FIRMA ELECTRONICA:   |  | USUARIO:             |  |
| FECHA:         | 20/09/2018 | USUARIO:           | NELYMARUJA       | USUARIO:             |  | FECHA:               |  |
|                |            | FECHA:             | 20/09/2018       | FECHA:               |  |                      |  |


  
FIRMA


  
FIRMA

## COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2018  
 No. Fondo Global: 1450  
 No. Formulario Interno: 7167  
 Unidad Gastadora: 029 - DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL  
 RUC/CI Responsable: 1714356126  
 Nombre Responsable: BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES  
 Monto Fondo Global: 160.00  
 Monto Fondo Interno: 160.00  
 Estado: APROBADO

| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES: POR ANTICIPO DE VIATICOS A LOS RIOS DEL 25 AL 27 DE SEPTIEMBRE DEL 2018. CONTROL PREVIO MA-RZ-NG.

No. de Solicitud: 1450  
 No. de Doc. Aprobación: 1450  
 No. de CUR Contable: 84285479

Fecha Solicitud: 20/09/2018  
 Fecha Aprobación: 20/09/2018

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 001    | FRC               | 1714356126         | 84285479 ✓       | NO     | 160.00 ✓       |

|                         |                          |
|-------------------------|--------------------------|
| <hr/> FIRMA RESPONSABLE | <hr/> FIRMA AUTORIZACIÓN |
|-------------------------|--------------------------|

006

1450



## DIRECCIÓN FINANCIERA ANTICIPO DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **574**

### DATOS GENERALES

|             |                                     |          |                  |
|-------------|-------------------------------------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1714356126                          | Cargo:   | TECNICO          |
| Funcionario | BORJA CABRERA JANETH DE LOS ANGELES | Nivel:   | NIVEL 3          |
| Salida:     | 25/09/2018 08H00                    | Retorno: | 27/09/2018 22h00 |
|             |                                     | Ciudad:  | LOS RIOS         |

### 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

| Concepto                                                  | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|-----------------------------------------------------------|-------|---------|---------------|
| Viático                                                   | 80.00 | 2       | 160.00        |
|                                                           |       | 0       | 0.00          |
|                                                           | 0.00  | 0       | 0.00          |
| Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ |       |         | 160.00        |

#### a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

|                                    |         |      |      |
|------------------------------------|---------|------|------|
| Total de viáticos                  |         |      |      |
| (-) Anticipo entregado:            | CUR No. | 0.00 | 0.00 |
| Valor a Justificar                 | 70%     |      | 0.00 |
| Valor sin Justificar               | 30%     | 0.00 | 0.00 |
| Valor que justifica el funcionario |         |      | 0.00 |
| Saldo a favor de MIES              |         |      | 0.00 |

#### b) Total por reembolso de gastos

0.00

#### c) Total por liquidación de compras

0.00

#### d) Total a favor del Funcionario

0.00

### 2. OBSERVACIONES

| No. |  |
|-----|--|
| 1   |  |
| 2   |  |

### 3. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta 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.

Quito, 18 de septiembre del 2018

MATILDE ANDRADE MUÑOZ  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

(29)

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

|                  |  |
|------------------|--|
| CONTROL PREVIO:  |  |
| PRESUPUESTO:     |  |
| CONTABILIDAD:    |  |
| TESORERÍA:       |  |
| DESCONCENTRADOS: |  |

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

18 SEP 2018

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

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Memorando Nro. Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0334-M

FECHA DE SOLICITUD:

17-09-2018

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

X

SUBSISTENCIAS

X

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JANETH DE LOS ÁNGELES BORJA CABRERA

PUESTO QUE OCUPA:

TECNICO NACIONAL DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESP.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

LOS RÍOS-BABAHOYO

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

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

25/09/2018

HORA SALIDA (hh:mm)

08h00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

27/09/2018

HORA LLEGADA (hh:mm)

22:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: JANETH BORJA, MÓNICA HERRERA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

SEGUIMIENTO A LAS ALERTAS EN LA CASA DE ACOGIDA "NUEVA ESPERANZA CASA HOGAR NIÑOS QUERIDOS"

**TRANSPORTE**

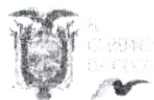
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA                 | SALIDA               |            | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                      | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | QUITO - TABABELA     | 25-09-2018           | 08:00      | 25-09-2018           | 09:00         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | TABABELA - GUAYAQUIL | 25-09-2018           | 10:00      | 25-09-2018           | 11:00         |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | GUAYAQUIL- BABAHOYO  | 25-09-2018           | 11:00      | 25-09-2018           | 12:00         |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | BABAHOYO-GUAYAQUIL   | 27-09-2018           | 18:00      | 27-09-2018           | 19:00         |
| AÉREO                                                     | TAME                 | GUAYAQUIL-TABABELA   | 27-09-2018           | 20:00      | 27-09-2018           | 21:00         |
| TERRESTRE                                                 | PÚBLICO              | TABABELA-QUITO       | 27-09-2018           | 21:00      | 27-09-2018           | 22:00         |

**AUTORIZACIÓN:** 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**

1714356126

|                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO: GUAYAQUIL                                                                                          |  | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | No. DE CUENTA: 7359459 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                |  | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |
|                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                        |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>MGS. JANETH BORJA                                                                      |  | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>LICENCIADA. LORENA CHÁVEZ<br>DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                        |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                       |  | <p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li><li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro</li></ul> |                        |
|                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>ANTROPÓLOGA. MARÍA ALVEAR<br>SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                        |



Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0334-M ✓

Quito, D.M., 17 de septiembre de 2018 ✓

**PARA:** Mgs. Janeth De Los Angeles Borja Cabrera ✓  
Servidor Público 3

Sr. Lcdo. Julio Gabriel Chicaiza Peneida  
Servidor Público 3

Sra. Monica Elizabeth Herrera Cevallos  
Servidor Público 5

**ASUNTO:** DELEGACIÓN "SEGUIMIENTO FRENTE A LAS ALERTAS  
PRESENTADAS EN LA CASA NIÑOS QUERIDOS" ✓

De mi consideración:

En atención al memorando MIES-SPE-2018-0782-M, mediante el cual se informa a la Coordinación Zonal 5 que realizará el proceso de intervención a la casa de acogida "Nueva Esperanza Casa Hogar Niños Queridos" debido a las alertas presentadas, para lo cual se ha conformado un equipo multidisciplinario quienes estarán a cargo del proceso de investigación de conformidad con los Acuerdos Ministeriales 06 Y 014.

Para el cumplimiento del mismo, delego a los analistas Janeth Borja, Julio Chicaiza y Mónica Herrera, trasladarse hacia la Coordinación Zonal 5 - Babahoyo, los días 25, 26 y 27 de septiembre del presente. ✓

Particular que comunico para el respectivo trámite administrativo.

Con sentimientos de distinguida consideración

Atentamente,

Sra. Gladys Lorena Chávez Ledesma  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

kpms

**Memorando Nro. MIES-SPE-2018-0782-M**

**Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018**

**PARA:** Sra. Lcda. Yina del Pilar Quintana Zurita  
**Coordinadora Zonal 5**

**ASUNTO:** ACCIONES EJECUTADAS FRENTE A LA ALERTA PRESENTADA  
EN LA CASA DE ACOGIDA NIÑOS QUERIDOS

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-CZ-5-2018-7379-M, en el que adjuntó los diferentes informes generados en el proceso de intervención en el Servicio de Acogimiento Fundación “ Nueva Esperanza Casa Hogar Niños Queridos” y de acción para que se inicie el proceso de investigación de conformidad con los Acuerdos Ministeriales 06 y 014, teniendo como objetivo principal la protección integral de las niñas, niños y adolescentes ejecutando de manera eficiente la Política Pública.

Una vez que han sido revisados y valorados los informes adjuntos y con la finalidad de garantizar las disposiciones y principios Constitucionales, al tratarse de una posible vulneración grave de derechos, cometida en una Unidad de Acogimiento con la cual el MIES mantiene un Convenio vigente, dispongo que de manera urgente se realice un proceso de Intervención a la Unidad de Acogimiento, la cual consistirá en :

- Levantamiento de información actual de los expedientes de todos los niños, niñas y adolescentes acogidos en la Unidad de atención.
- Infraestructura detallada por áreas y las condiciones en las que se encuentran.
- Revisión de expedientes del Equipo Técnico, tutoras/es que se encuentra en la Unidad de atención.
- Estructuración de Grupos Focales, tomar en consideración el trabajo que realizó el SEPE.
- Además se debe realizar el seguimiento respectivo a la denuncia presentada en la Fiscalía.
- Seguimiento de las Medidas que emita la Junta de Protección de Derechos.
- Evaluación de Calidad en Derechos Humanos

El proceso de intervención se realizara los días 25, 26, 27 y 28 de septiembre del año en curso, para lo cual, se dispone la conformación de un equipo multidisciplinario integrado por los analistas Janeth Borja, Julio Chicaiza y Mónica Herrera, de la Dirección de Servicios de Protección Especial para que en conjunto con la analista Zonal y Distrital realicen el proceso referido.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Memorando Nro. MIES-SPE-2018-0782-M

Quito, D.M., 14 de septiembre de 2018

**Documento firmado electrónicamente**

Antrop. María Eulalia Alvear Calderón

**SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

## Referencias:

- MIES-CZ-5-2018-7379-M

## Anexos:

- mies-cz-5-2018-6468-m.pdf
- mies-cz-5-2018-6725-m.pdf
- oficio\_funes\_3.jpg
- oficio\_funes\_2.jpg
- oficio\_funes.jpg
- oficio\_fiscalia\_niños\_queridos.pdf
- informe\_de\_intervención0675955001535141982.pdf
- informe\_de\_situación\_fundación.pdf
- informe\_niños\_queridos\_opt.pdf
- informe\_casa\_hogar\_niños\_queridos.-ilovepdf-compressed.pdf

## Copia:

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina  
**Ministra de Inclusión Económica y Social**Mgs. Janeth De Los Ángeles Borja Cabrera  
**Servidor Público 3**Sra. Monica Elizabeth Herrera Cevallos  
**Servidor Público 5**Sr. Lcdo. Julio Gabriel Chicaiza Peneida  
**Servidor Público 3**

sq/jb/gc

Firmado electrónicamente por:  
**MARIA EULALIA  
ALVEAR  
CALDERON**