

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5714 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 60,96  
IVA: 0,00  
Sub Total: 60,96  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 60,96 ✓



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 2100161654

QUIZHPE GUALAN FAUSTO CESAR: POR VIAJE A LAGO AGRIO,  
INTERVENCIÓN EN LA CASA HOGAR SEMILLAS DE COLORES, DEL 10  
AL 11-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

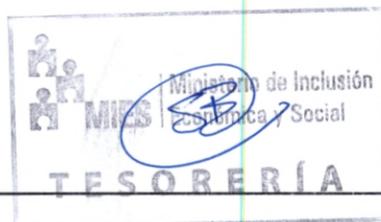
| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 06/11/2018    | 60,96            | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 60,96 ✓          | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |  |      |
|-------------------------|--|--|--|--|------|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  |  | 0,00 |
| Total Deducciones:      |  |  |  |  | 0,00 |
|                         |  |  |  |  | 0,00 |

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 60,96



16/16 ✓

15/15 ✓

**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   | 029                   | 010                       | 2018                    | 5714 5598      |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                     |                |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | MIES-SPE-DSPE-2018-0372 |                |
|  |  |                       |                           |                         | No. Expediente |
|  |  |                       |                           |                         | 3055           |

|                    |  |                   |              |     |     |     |
|--------------------|--|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                              | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |  | Cuenta Monetaria: |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS                                 | Numero Operación  | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 1104786023 QUIZHPE GUALAN FAUSTO CESAR |                   |              |     |     |     |

**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 | 60.96        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>60.96</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>60.96</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>60.96</b> |

**SON:** SESENTA DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** QUIZHPE GUALAN FAUSTO CESAR: POR VIAJE A LAGO AGRIO, INTERVENCIÓN EN LA CASA HOGAR SEMILLAS DE COLORES, DEL 10 AL 11-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

000014

**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 |   | 029               | 010                       | 2018    | 5714 5598    |

|  |                       |                         |                |
|--|-----------------------|-------------------------|----------------|
| Tipo Documento Respaldo                | Clase Documento       | No.                     | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-SPE-DSPE-2018-0372 | 3055           |

|                    |            |                             |              |     |     |     |
|--------------------|------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO  | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |            | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS     | Numero Operación            |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 1104786023 | QUIZHPE GUALAN FAUSTO CESAR |              |     |     |     |

**DEDUCCIONES**

**DATOS APROBACIÓN**

| ESTADO            | REGISTRADO:                      | APROBADO:                    |
|-------------------|----------------------------------|------------------------------|
| <b>SOLICITADO</b> |                                  |                              |
| FECHA:            |                                  |                              |
|                   | _____<br>Funcionario Responsable | _____<br>Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|  |      |   |                         |                           |                |         |              |
|--|------|---|-------------------------|---------------------------|----------------|---------|--------------|
| Institucion:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                |         |              |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | 025 010 2018              |                | No. CUR | No. Original |
| Unid. Desc:                            | 0000 |   |                         |                           |                | 5598    | 5598         |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento   | No.                     |                           | No. Expediente |         |              |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-SPE-DSPE-2018-0372 |                           | 3055           |         |              |

|                    |              |                             |              |     |     |     |  |
|--------------------|--------------|-----------------------------|--------------|-----|-----|-----|--|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:             | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |  |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:           |              |     |     |     |  |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación            | 0            |     |     |     |  |
| Beneficiario:      | 1104786023   | QUIZHPE GUALAN FAUSTO CESAR |              |     |     |     |  |

## 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 | 60.96 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 60.96 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 60.96 |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00  |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 60.96 |

SON: SESENTA DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: QUIZHPE GUALAN FAUSTO CESAR.- POR VIAJE A LAGO AGRIO, INTERVENCIÓN EN LA CASA HOGAR SEMILLAS DE COLORES, DEL 10 AL 11-10-2018.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:   | APROBADO:   |
|----------------------|---|---|
| APROBADO             |  |  |
| FECHA:<br>25/10/2018 | Funcionario Responsable   | Director Financiero   |



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto:

Certificación N°:

574

694

**DATOS GENERALES**

|             |                             |          |                  |
|-------------|-----------------------------|----------|------------------|
| Cédula No.  | 1104786023                  | Cargo:   |                  |
| Funcionario | QUIZHPE GUALAN FAUSTO CESAR | Nivel:   | ACTIVO           |
| Salida:     | 10/10/2018 14H20            | Retorno: | 11/10/2018 21H00 |
|             |                             | Ciudad:  | Lago Agrio       |

**1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

| Concepto | Valor | N° Días | Monto a Pagar |
|----------|-------|---------|---------------|
| Viático  | 80,00 | 1       | 80,00         |
| Viático  | 40,00 | 0       | 0,00          |
|          | 0,00  | 0       | 0,00          |
| <b>0</b> |       |         | <b>80,00</b>  |

Residencia

#N/A

#N/A

#N/A

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

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto                  | Monto       |
|-------|-------------------|----------------|---------------------------|-------------|
|       |                   |                | REPUESTOS Y ACCESORIOS    | 0,00        |
|       |                   |                | PEAJES                    | 0,00        |
|       |                   |                | PARQUEADERO               | 0,00        |
|       |                   |                | COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES | 0,00        |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b>    | <b>0,00</b> |

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

| Fecha | No. Comprob.Venta | Partida-Certif | Concepto               | Monto        |
|-------|-------------------|----------------|------------------------|--------------|
|       |                   |                | HOSPEDAJE              | 28,00        |
|       |                   |                | ALIMENTACION           | 8,96         |
|       |                   |                | MOVILIZACION           | 0,00         |
|       |                   |                | <b>Total reembolso</b> | <b>36,96</b> |

**4. LIQUIDACIÓN**

|   |         |       |              |
|---|---------|-------|--------------|
| <b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b> |         |       |              |
| Total de viáticos   |         |       | 80,00        |
| (-) Anticipo entregado:   | CUR No. | 0,00  | 0,00         |
| Valor a Justificar  | 70%     | 56,00 | 36,96        |
| Valor sin Justificar  | 30%     | 24,00 | 24,00        |
| <b>Valor que justifica el funcionario</b>                           |         |       | <b>60,96</b> |
| <b>Saldo a favor de MIES</b>  |         |       | <b>0,00</b>  |
| <b>b) Total por reembolso de gastos</b>                             |         |       | <b>0,00</b>  |
| <b>c) Total por liquidacion de compras</b>                          |         |       | <b>0,00</b>  |
| <b>d) Total a favor del Funcionario</b>                             |         |       | <b>60,96</b> |

**5. OBSERVACIONES**

| No. |   |
|-----|---|
| 1   | No se reconocen las facturas Nros. 2964 y 2975, son del último día de la comisión |
| 2   |   |
| 3   |   |

**5. RECOMENDACIÓN**

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

Elaborado por,

Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 24 de octubre de 2018

25 OCT 2018

|  |
|--|
| Ministerio de Inclusión Económica y Social       |
| MIES   |
| CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA                      |
| CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA                      |
| CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA                      |
| TESORERIA  |
| DESCONCENTRADOS                                  |
| Favor atender requerimiento, conforme normativa. |
| DIRECTORÍA FINANCIERA MIES                       |

CUR 5598

1007

011



Ministerio  
de **Inclusión**  
Económica y Social

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-SPE-DSPE-2018-0364-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

9 de octubre de 2018

|          |   |                |  |               |  |              |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES |  | SUBSISTENCIAS |  | ALIMENTACIÓN |  |
|----------|---|----------------|--|---------------|--|--------------|--|

**DATOS GENERALES**

|   |                     |  |                      |
|---|---------------------|--|----------------------|
| APELLIDOS – NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><b>QUIZHPE GUALÁN FAUSTO CÉSAR</b> |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br><b>ANALISTA DE ADOP. Y ESCLARECIMIENTO LEGAL 3</b>                                      |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><b>QUITO-LAGO AGRIO</b>      |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br><b>DIRECCIÓN SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL</b> |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)  | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)  | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 10-octubre-2018   | 14:20               | 11-octubre-2018  | 21:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

Fausto César Quizhpe Gualán

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **INTERVENCIÓN EN LA CASA HOGAR SEMILLAS DE COLORES**

**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              | Plataforma Sur -<br>Aeropuerto Quito                          | 10-10-2018           | 14:20      | 10-10-2018           | 15:40         |
| Aéreo   | Público              | Aeropuerto Quito -<br>Aeropuerto Coca                         | 10-10-2018           | 16:10      | 10-10-2018           | 17:00         |
| Terrestre   | Público              | Aeropuerto Coca - Lago<br>Agrío                               | 10-10-2018           | 17:10      | 10-10-2018           | 19:10         |
| Terrestre   | Público              | Dirección Distrital del<br>Mies – Aeropuerto de<br>Lago Agrío | 11-10-2018           | 16:30      | 11-10-2018           | 17:00         |
| Aéreo   | Público              | Aeropuerto de Lago Agrío<br>- Aeropuerto de Quito             | 11-10-2018           | 17:45      | 11-10-2018           | 18:40         |
| Terrestre   | Público              | Aeropuerto de Quito -<br>Domicilio                            | 11-10-2018           | 18:45      | 11-10-2018           | 21:00         |

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

|                                       |                                     |                                     |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br><b>PICHINCHA</b> | TIPO DE CUENTA:<br><b>CORRIENTE</b> | No. DE CUENTA:<br><b>2100161654</b> |
|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |
|---|--|
|                                  |    |
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br><b>FAUSTO CÉSAR QUIZHPE GUALÁN</b>  | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE (E)   |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  | <p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |
| <br><b>Abg, PATRICIA SALAZAR</b> |  |
| SUBSECRETARIA DE PROTECCIÓN ESPECIAL  |  |


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS INSTITUCIONALES  
MIES-SPE-DSPE-2018-0364-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15-10-2018 ✓

**DATOS GENERALES**

 APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
QUIZHPE GUALÁN FAUSTO CÉSAR

 PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE ADOP. Y ESCLARECIMIENTO LEGAL 3

 CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
LAGO AGRIO

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

 SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
QUIZHPE GUALÁN FAUSTO CÉSAR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES:**

CUMPLIMIENTO DEL MEMORANDO MIES-SPE-DSPE-2018-0364-M PARA INTERVENIR EN LA CASA DE ACOGIDA SEMILLAS DE COLORES POR EL CASO DE LA NIÑA N.N. DE PRESUNTA VIOLACIÓN SEXUAL. ASIMISMO MANTENER REUNIONES CON EL GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO DE LAGO AGRIO Y CON LA DIRECCIÓN DISTRITAL DEL MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONOMÍA Y SOCIAL.

**10/10/2018**

14:20 Salida de la Plataforma Sur.  
15:40 Ingreso al Aeropuerto.  
16:10 Abordaje del vuelo.  
17:00 Arribo a Coca.  
17:10 Salida en el bus suministrado por Tame con destino a Lago Agrio.  
19:10 Arribo a Lago Agrio.

**11/10/2018**

08:00 Reunión con Salvador Girón, Director Distrital del Mies en Lago Agrio y con Geny Cango Chamba técnica de la Dirección Distrital  
09:30 Revisión de documentación referente al caso.  
10:00 Informe oral respaldado con quipux y con zimbras respecto al caso  
12:15 Visita a la casa de acogimiento Semillas de Colores  
13:00 Reunión con Jessenia Ordoñez, Coordinadora de la casa hogar Semillas de colores y con el abogado.  
13:30 Informe oral respaldado con quipux y con zimbras respecto al caso  
14:00 Reunión con el Bella Bustamante directora de la Unidad de Acción Social del Municipio de Lago Agrio y con Juan Álvarez delegado del Alcalde.  
15:00 Revisión de documentos del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Lago Agrio respecto al caso.  
16:00 Almuerzo  
16:30 Salida hacia el aeropuerto de Lago Agrio  
17:45 Salida del vuelo a Quito

18:40 Arribo en Quito

21:00 Llegada a domicilio

**PRODUCTOS:**

- Levantamiento de información referente al caso de la niña N.N.
- Visita a la casa hogar Semillas de Colores.
- Reunión con la Dirección Distrital del Ministerio de Inclusión Económica y Social en Lago Agrio.
- Reunión con el Gad Municipal de Lago Agrio.
- Informe de intervención en la casa de acogimiento Semillas de Colores

**CONCLUSIONES**

- De parte del *Gad* existe la predisposición para renovar el Convenio, en este sentido, si se mantiene abierta la casa *Hogar* se sugiere reestructurar todo el personal.
- La investigación del caso la niña N.N. se puede dar seguimiento y atención incorporándose a los que llevan impulsando los profesionales en Derecho contratados según el Acuerdo Ministerial No. 029 desde septiembre del presente año.
- Se ratifica la urgencia de dar atención prioritaria a la niña porque el hecho ocurrió cuando la niña se encontraba bajo la tutela del Estado y por ello hay responsabilidades incluso en el marco del Derecho Internacional de los Derechos Humanos.
- Finalmente, el adolescente *investigado* también requiere un plan de atención inmediata, la filmación en el interior de su habitación constituye violación de sus derechos.

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

| FECHA        | No. Factura | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|--------------|-------------|--------------|-----------------|
| 10/10/2018   | 0008123     | Hospedaje    | 28.00           |
| 10/10/2018   | 0002962     | Alimentación | 8.96            |
| 11/10/2018   | 0002975     | Alimentación | 10.64           |
| 11/10/2018   | 000296      | Alimentación | 5.60            |
| <b>TOTAL</b> |             |              | <b>53,20</b>    |

| ITINERARIO          | SALIDA     | LLEGADA    | NOTA   |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 10-10-2018 | 11-10-2018 | 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       | 14:20      | 21:00      |  |

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA  | SALIDA                |                  | LLEGADA               |                  |
|---|----------------------|---|-----------------------|------------------|-----------------------|------------------|
|   |                      |   | FECHA<br>dd-mmm-aaaa  | HORA<br>hh:mm    | FECHA<br>dd-mmm-aaaa  | HORA<br>hh:mm    |
| Terrestre   | Público              | Plataforma Sur -<br>Aeropuerto Quito                          | <del>10-10-2018</del> | <del>14:20</del> | <del>10-10-2018</del> | <del>15:40</del> |
| Aéreo   | Público<br>Tame      | Aeropuerto Quito -<br>Aeropuerto Coca                         | <del>10-10-2018</del> | <del>16:10</del> | <del>10-10-2018</del> | <del>17:00</del> |
| Terrestre   | Público              | Aeropuerto Coca - Lago<br>Agrio                               | <del>10-10-2018</del> | <del>17:10</del> | <del>10-10-2018</del> | <del>19:10</del> |
| Terrestre   | Público              | Dirección Distrital del<br>Mies - Aeropuerto de<br>Lago Agrio | <del>11-10-2018</del> | <del>16:30</del> | <del>11-10-2018</del> | <del>17:00</del> |
| Aéreo   | Público<br>Tame      | Aeropuerto de Lago<br>Agrio - Aeropuerto de<br>Quito          | <del>11-10-2018</del> | <del>17:45</del> | <del>11-10-2018</del> | <del>18:40</del> |
| Terrestre   | Público              | Aeropuerto de Quito -<br>Domicilio                            | <del>11-10-2018</del> | <del>18:45</del> | <del>11-10-2018</del> | <del>21:00</del> |

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

#### OBSERVACIONES

El vuelo previsto en fecha 10 de octubre de 2018, en la ruta Quito-Lago Agrio fue suspendido, en tal razón TAME nos proporcionó un vuelo en la ruta Quito-Coca, por lo que se detalla este particular en los itinerarios.

#### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: FAUSTO CÉSAR QUIZHPE GUALÁN  
CARGO: ANALISTA DE ADOP. Y ESCLARECIMIENTO LEGAL 3

#### 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: Psic. Poema Carrión  
CARGO: DIRECTOR DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN  
ESPECIAL

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



NOMBRE: Abg. Patricia Salazar  
CARGO: SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL

★ HOTEL ★  
**Marques Amazónico**

\* CONFORT \* TRANQUILIDAD  
 \* COMODIDAD \* SEGURIDAD  
**Gomez Chango José**

**FACTURA**  
 RUC. 1500132459001  
 00 Serie 002-001  
**Nº 0008123**  
**AUT. SRI. 1123258640**

OTROS SERVICIOS DE VENTA DE COMIDA Y BEBIDAS PREPARADAS.  
 LAVADO, PLANCHADO DE PRENDAS DE VESTIR  
 SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES  
 Dir: Barrio Simón Bolívar Calle Venezuela 220 y Circunvalación  
 Telfs. 2821111 - 2820865 - 2820866 Lago Agrio - Sucumbios - Ecuador

**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**

FACTURA UTILIZADA PARA LA EMPRESA: .....

RUC. EMPRESA: .....

Nombre: Fausto Quizhpe / Teléfono: 0980770627  
 Dirección: Quito / Fecha de Llegada: 10/10/18  
 R.U.C.: 110478602-3 / Fecha: 11/10/18 / Fecha de Salida: 11/10/18

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRÓNICO  TARJETA DE DÉBITO O CRÉDITO  OTROS

**CANT. DESCRIPCIÓN V. UNIT. V. TOTAL**

| CANT. | DESCRIPCIÓN                 | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-----------------------------|----------|----------|
| 1     | Hospedaje hab. personal 203 | 25,00    | 25,00    |

Debo y pagaré al Emisor la cantidad detallada en esta Factura. El Pago debe efectuarse en efectivo o cheque a nombre de "HOTEL MARQUES" La presente Factura constituye pagaré a nombre de Gómez Chango José

**CADUCA AGOSTO 08 DEL 2019**

 **CLIENTE**  
 **F. AUTORIZADA**

Ventas 25,00  
 Descto  
 Subtotal  
 Iva 12 % 3,00  
**TOTAL \$ 28,00**

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

**PATIOS DE COMIDA**  
**La HUECA NEGRO**  
 RESTAURANTE & GRILL

**Jaramillo Jaramillo Milena Yaqueline**  
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUIDO PARA LLEVAR  
 Matriz: Venezuela 1906 y Benjamín Carrión  
 Est.: Simón Bolívar Venezuela 1906 y Benjamín Carrión  
 Telf.: 062 834-541 / 062 810-820 / 0997783611  
 LAGO AGRIO - SUCUMBIBIOS - ECUADOR

RUC.: 1500430978001  
 AUT. SRI: 1122552844  
 SERIE 002-001 **FACTURA 000002975**  
 Cliente: *Fuente Quispe*  
 Dirección: *Quito - Guala*  
 Fecha: *11/01/2013*  
 Telfn.: *0980770677*  
 CI. RUC: *1104786223*  
 Guía Rem. No.:

RUC.: 1500430978001  
 AUT. SRI: 1122552844  
 SERIE 002-001 **FACTURA 000002962**  
 Cliente: *Fuente César Quispe y Gudón*  
 Dirección: *Quito*  
 Fecha: *10/10/2018*  
 Telfn.:  
 CI. RUC: *1104786023*  
 Guía Rem. No.:

| CANT. | DESCRIPCIÓN       | V. UNIT. | V. TOTAL   |
|-------|-------------------|----------|------------|
|       | <i>Plumbicías</i> |          | <i>950</i> |
|       |                   |          |            |
|       |                   |          |            |
|       |                   |          |            |

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL   |
|-------|-------------|----------|------------|
|       |             |          | <i>800</i> |
|       |             |          |            |
|       |             |          |            |
|       |             |          |            |

**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO  DINERO  ELECTRONICO  OTROS

Valencia Freire Mónica Natalia - Imp. Cristian • Telf.: 062-833-167 • RUC.: 2100039425001  
 Aut. 1360 \*Impreso del 2007 al 3000\* - el 05/04/2018 • Válida su emisión hasta 05/04/2019

Subtotal: *950*  
 IVA 12%: *114*  
**TOTAL: 1064**

Original, Copia y Carbono  
 Documento Categoría: 001

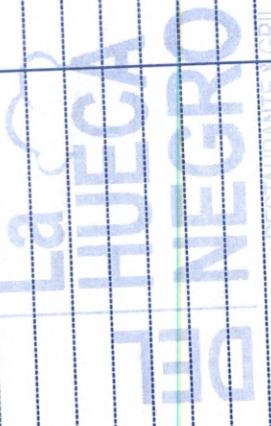
**FORMA DE PAGO**

EFFECTIVO  DINERO  ELECTRONICO  OTROS

Valencia Freire Mónica Natalia - Imp. Cristian • Telf.: 062-833-167 • RUC.: 2100039425001  
 Aut. 1360 \*Impreso del 2007 al 3000\* - el 05/04/2018 • Válida su emisión hasta 05/04/2019

Subtotal: *800*  
 IVA 12%: *096*  
**TOTAL: 896**

Original, Copia y Carbono  
 Documento Categoría: 001



NO





**Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2018-0364-M**

**Quito, D.M., 09 de octubre de 2018**

**PARA:** Sr. Mgs. Fausto César Quizhpe Gualán  
**Analista de Adopciones y Esclarecimiento Legal 3**

**ASUNTO:** Delegación - Intervención en Casa de Acogida de Lago Agrio

De mi consideración:

A fin de realizar la respectiva intervención y verificación por un presunto caso de violencia suscitado en la Casa de Acogida de la ciudad de Lago Agrio, dispongo a usted el acompañamiento e intervención donde se trabajará con el equipo técnico y los analistas de la Dirección Distrital - zona 1.

Para el efecto, nos trasladaremos el día de mañana miércoles 10 de octubre hacia la ciudad de Lago Agrio, el retorno será el día jueves al final de la jornada de trabajo.

Particular que comunico para el trámite administrativo correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Psic. María Poema Carrión Sarzosa

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, ENCARGADA**

kpms

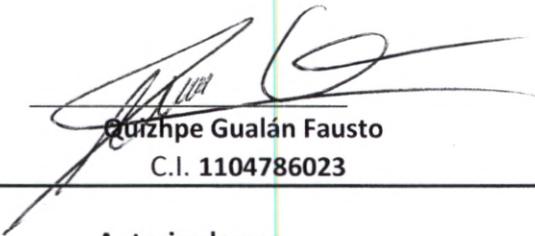


## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS INTERNOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

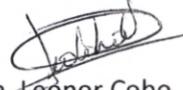
|                             |                                 |                                |   |                              |                          |
|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------|---|------------------------------|--------------------------|
| <b>Nombres y Apellidos:</b> | Quizhpe Gualán Fausto           |                                |   |                              |                          |
| <b>Cédula de identidad:</b> | 1104 786023                     | <b>Fecha de requerimiento:</b> | 09-10-2018                                    |                              |                          |
| <b>Cargo:</b>               | ANALISTA DE PROTECCIÓN ESPECIAL | <b>Dirección:</b>              | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL |                              |                          |
| <b>RUTA</b>                 |                                 |                                |   | <b>Nacional ( X )</b>        | <b>Internacional ( )</b> |
| <b>Ida:</b>                 | QUITO                           | LAGO AGRIO                     | 10-10-2018                                    | 16H20                        |                          |
| <b>Retorno:</b>             | LAGO AGRIO                      | QUITO                          | 11-10-2018                                    | 17H45                        |                          |
| <b>N° de Documento</b>      | MIES-SPE-DSPE-2018-0364-M       |                                |   | <b>Anexo Si ( X ) No ( )</b> |                          |

**AUTORIZACIÓN.-** En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social – MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

  
**Quizhpe Gualán Fausto**  
 C.I. 1104786023

**Autorizado por**

  
**Psc. Poema Carrión Sarzosa**  
 DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL FINANCIERA

  
**Dra. Leonor Cobo**  
 COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA

**Observaciones:**

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

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 09 OCT 2018 Hora: 8:52

|  |                |                                  |  |
|--|----------------|----------------------------------|--|
| tame   |                | Boarding pass<br>Pase a bordo    |  |
| 269213478568805                                      |                | 0878745                          |  |
| Passenger Name/Nombre del pasajero<br>QUIZHPE/FAUSTO |                |                                  |  |
| From<br>Desde  | To<br>Hacia    | Flight Number<br>Vuelo Nº        |  |
| LGQ  | UIO            | EQ210                            |  |
| Class<br>Clase                                       | Date<br>Fecha  | Departure Time<br>Hora de Salida |  |
| R  | 11OCT          | 1745                             |  |
| Boarding Time<br>Hora de Embarque                    | Gate<br>Puerta | Seat<br>Asiento                  |  |
| 1715   | 7777           | 9B                               |  |
| Pieces<br>Maletas                                    | Weight<br>Peso | Reference Nº<br>Nº de Referencia |  |
| 1  | 7              | 42                               |  |
| tame.com.ec  |                |                                  |  |

ETKT  
 FECHA/DATE: 11OCT  
 VUELO/FLIGHT **0213**  
 QUIZHPE/FAUSTO  
 DE/FROM: QUITO  
 A/TO: COCA  
 ASIENTO/SEAT: **9B**  
 EQUIP/BAGT:  
 REFERENCIA: 51

|  |                                     |            |
|--|-------------------------------------|------------|
|  Ministerio<br>de Inclusión<br>Económica y Social | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA<br>PASAJES |            |
|  | FECHA: 18 OCT 2018                  | HORA: 8:30 |
| RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  |                                     |            |
| NOMBRE: <i>[Signature]</i>   |                                     |            |