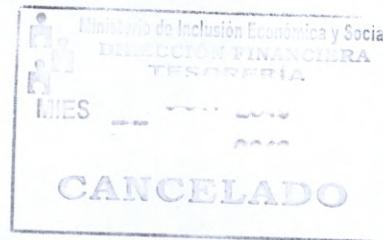


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 937 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 80,00  
IVA: 0,00  
Sub Total: 80,00  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 80,00



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 1039168123

MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN: POR VIAJE A GUAYAQUIL A LA  
SOCIALIZACION DE LAS NORMAS TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO  
FAMILIAR DE LA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES DEL 15  
AL 16 FEBRERO 2019. 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	06/03/2019	80,00	0,00
Sub - Total				80,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

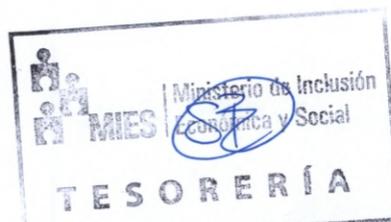
Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 80,00



03/25 Alvar

21 Josa

**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	028 02 2019	937	885	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M	470	

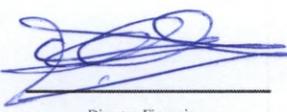
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801926427	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>80.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>80.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>80.00</b>

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN: POR VIAJE A GUAYAQUIL A LA SOCIALIZACION DE LAS NORMAS TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR DE LA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES DEL 15 AL 16 FEBRERO 2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		028	02	2019	937 885
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M		470	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1801926427	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN				

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	028 02 2019	885	885	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-DAF-2019-0023-M	470	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1801926427	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	009	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	80.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										80.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										80.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										80.00

SON: OCHENTA DOLARES

DESCRIPCION: MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN. VIAJE A GUAYAQUIL A LA SOCIALIZACION DE LAS NORMAS TECNICAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR DE LA DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES DEL 15 AL 16 FEBRERO 2019.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 28/02/2019	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

#### DATOS GENERALES

Certificación N°: 124

Cédula No.	1801926427	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	MOSQUERA BAUTISTA DANILO FABIAN	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 15/02/2019 Hora: 04h00	Retorno:	Fecha: 16/02/2019 Hora: 19h00 Ciudad: Guayaquil

#### 1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, 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 PASIVO

#### 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	45,00
			ALIMENTACION	19,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>64,00</b>

#### 4. LIQUIDACION

<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	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>80,00</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>80,00</b>

#### 5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce la factura Nro. 390 el valor del IVA no es el correcto
2	No se reconoce la factura Nro. 4713 es el último día de comisión
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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCENTRALIZADOS:

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

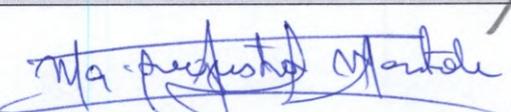
FECHA: 28 FEB 2019

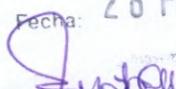
Elaborado por,

*Miriam Jimenez Piedra*

Miriam Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Carlos

Ministerio de Inclusión Económica y Social							
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro.6-Memorando: MIES-SF-DAF-2019-0029-M Quito, D.M., 14 de febrero de 2019.				FECHA DE SOLICITUD: 14/02/2019			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA				PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 3			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAS - GUAYAQUIL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR			
FECHA SALIDA	HORA SALIDA		FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA			
15/02/2019	04:00		16/02/2019	19:00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
- SOCIALIZACIÓN NORMA TECNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR y ACOMPAÑAMIENTO A LA SOCIALIZACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DE LA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES.							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO - TABABELA	15/02/2019	04:00	15/02/2019	05:00	
AEREO	INSTITUCIONAL	TABABELA- GUAYAQUIL	15/02/2019	06:00	15/02/2019	07:00	
AEREO	TAME	AEROPUERTO GUAYAQUIL- AEROPUERTO TABABELA	16/02/2019	15: 55	16/02/2019	16:55	
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO	16/02/2019	17:00	16/02/2019	19:00	
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: PACIFICO			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 1039168123		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
							
DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA ANALISTA DE FAMILIA				LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO				NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.			
				<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>			
MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA				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.			

Fecha: 28 FEB 2019 Hora: 9:30  
Firma:  No. Trámite: 224



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro.6- Memorando: MIES-SF-DAF-2019-0029-M Quito,  
D.M., 14 de febrero de 2019.

FECHA DE INFORME : 18/02/2019

### DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor:  
DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA

PUESTO QUE OCUPA:  
ANALISTA DE FAMILIA/SP3.

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
GUAYAS -GUAYAQUIL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O'EL SERVIDOR:  
DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**OBJETIVO:** SOCIALIZACIÓN NORMA TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR y ACOMPAÑAMIENTO A LA SOCIALIZACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DE SUPERVISIÓN PUNTOS PAGO Y GESTIÓN DE DENUNCIAS.

DIA	HORA	ACTIVIDAD
15/02/2019	04:00-05:00	QUITO - TABABELA
	06:00-07:00	TABABELA- GUAYAQUIL
	07:00-07:30	DESAYUNO
	07:30-08:00	TRASLADO LUGAR DE LA CAPACITACIÓN
	08:00-08:20	REGISTRO DE PARTICIPANTES
	08:20-08:30	INTRODUCCIÓN Y BIENVENIDA
	08:30-08:30	PRESENTACION DE PARTICIPANTES
	08:30-09:00	ESTUDIO DE RESOLUCIÓN DE CASOS
	09:00-09:30	PLENARIA RESOLUCIÓN DE CASOS
	09:45-10:00	RESESO
	10:00-13:00	PRESENTACIÓN DE LA NORMA TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.
	13:00-13:30	PREGUNTAS Y RESPUESTAS
	13:30-14:00	EVALUACIÓN Y CIERRE
	14:00-15:00	ALMUERZO
	15:00-17:00	REUNIÓN ANALISTA ZONAL
	18:00-20:00	CENA
20:00-07:00	DESCANSO HOTEL	
16/02/2019	08:00-12:30	CAPACITACIÓN NORMA TÉCNICA DE SUPERVISIÓN PUNTOS PAGO Y GESTIÓN DE DENUNCIAS.
	12:30-13:00	ALMUERZO
	13:00-14:00	CAPACITACIÓN PROCESO DE DENUNCIAS Y SUPERVISIÓN DE PAGO
	14:00-15:00	GUAYAQUIL-AEROPUERTO JOSE JOAQUIN OLMEDO
	15:55-16:55	AEROPUERTO GUAYAQUIL- AEROPUERTO TABABELA
	17:00-19:00	TABABELA-QUITO (DOMICILIO)

**PRODUCTOS:** 27 Profesionales de las zonas 8 y 5 capacitados en: "Norma Técnica de Acompañamiento Familiar" y "Norma Técnica de Supervisión Puntos Pago y gestión de Denuncias".

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES).

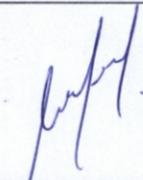
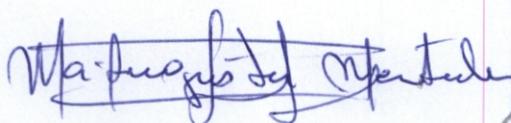
FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
15/02/2019	001-001-00000249	TAXI AEROPUERTO TABABELA	16,00
15/02/2019	001-001-00000595	CONSUMO DE ALIMENTOS	4,00
15/02/2019	002-001-00000390	CONSUMO DE ALIMENTOS	5,40
15/02/2019	001-001-000004707	CONSUMO DE ALIMENTOS	15,00
16/02/2019	001-001000010605	HOSPEDAJE DEL 15/02/2019	45,00
16/02/2019	001-001-000004713	CONSUMO DE ALIMENTOS	5,00
		TOTAL	90,40

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	15/02/2019	16/02/2019	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	04:00	19:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO/TABABELA	15/02/2019	04:00	15/02/2019	05:00
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	15/02/2019	06:00	15/02/2019	07:00
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	16/02/2019	15:55	16/02/2019	16:55
TRRESTRE	PÚBLICO	TABABELA/QUITO	16/02/2019	17:00	16/02/2019	19:00

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

OBSERVACIONES	
	<b>NOTA</b> 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.
DANILLO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA ANALISTA DE FAMILIA	
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
	
LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	MARÍA AUGUSTA MONTALVO CEPEDA SUBSECRETARIA DE FAMILIA







**HOTEL ONIX GOLD**

CLAVIJO LEMA LUIS OCTAVIO  
www.hotelonixgold.com  
E-mail: hotelonixgold@gmail.com

RUC: 0301635462001  
AUT. SRI. 1123605022  
10 - 10 - 2018

Dir: José de Antepara 514 y Padre Solano  
Luis Urdaneta Telf: 042 284 502  
Cel: 0981 987 299 / 0988 743 338  
Guayaquil - Ecuador

**FACTURA** 001-001-

**000010605**

16/02/19

CLIENTE: **DANILO MOSQUERA**

CEDULA/RUC **1801926427**

DIRECCION: **QUITO**

TELEFONO:

RECEPCION **L. DURAN**

SERVICIO DE HOSPEDAJE

**HOTEL ONIX GOLD**  
ENTRADA  
DIA MES AÑO HAB  
15 2 2019 17

DIA MES AÑO  
16 2 2019

SUBTOTAL	40,18
I.V.A 12%	4,82
Valor Tarifa 0%	0,00
<b>TOTAL A PAGAR</b>	<b>45,00</b>



*[Signature]*  
RECEPCION

*[Signature]*  
CLIENTE

*[Handwritten signature]*

FORMA DE PAGO	Firma Emisor		Firma Cliente	
	CONTADO	TARJETA DE CREDITO	ENERO ELECTRONICO	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO



**Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0029-M**

Quito, D.M., 14 de febrero de 2019

**PARA:** Sr. Lcdo. Danilo Fabian Mosquera Bautista  
**Analista de Familia**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA VIAJAR A LA ZONA 8, PARA CAPACITAR LA NORMA TÉCNICA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR.

De mi consideración:

En atención al Memorando Nro. MIES-VIE-2019-0022-M de 13 de febrero del 2019, solicito a usted realizar el taller de capacitación de la Norma Técnica de Acompañamiento Familiar en la zona de planificación 8 Guayas; por tanto, delego a usted movilizarse a dicha provincia los días viernes 15 y sábado 16 de febrero de 2019.

En tal razón, solicito se proceda con los trámites administrativos (solicitud de pasajes, alimentación y hospedaje) correspondientes para su salida.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos  
**DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR**

Copia:  
Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos  
Directora de Administración de Recursos Humanos

dm



Firmado electrónicamente por:  
**LINLEY  
FRANCOISSE  
BARRAGAN PINOS**



## CERTIFICACIÓN

16, de febrero del 2019

Certifico que:

El Licenciado DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA, con cedula de identidad No. 1801926427, no recibió ningún tipo de alimentación, ni hospedaje de la Coordinación Zonal 8, durante la comisión de servicio realizado en la zona 8; los días **15 y 16**, de febrero del **2019**.

El funcionario puede hacer uso del presente, para sus descargos financieros en Planta Central/del **MIES**.

  
Mario Rafael Fernández Plaza  
**ANALISTA ZONAL/Z8**

*Handwritten initials or mark*



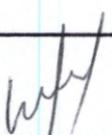
## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA			
Cédula de identidad:	1801926427	Fecha de requerimiento:	14/02/2019	
Cargo:	ANALISTA DE FAMILIA	Dirección:	DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	
RUTA			Nacional ( X )	Internacional ( )
Ida:	QUITO/GUAYAQUIL	Fecha:	15/02/2019 ✓	Hora: 06:00
Retorno:	GUAYAQUIL/QUITO	Fecha:	16/02/2019 ✓	Hora: 16:00
Memorando Nro. MIES-SF-DAF-2019-0029-M Quito, D.M., 14 de febrero de 2019				Anexo Si ( X ) No ( )

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

  
 Firma del Requirente  
 Nombre: DANILO FABIAN MOSQUERA BAUTISTA  
 ANALISTA DE FAMILIA  
 1801926427

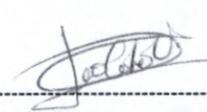
  
 Autorizado jefe inmediato  
 LINLEY FRANCOISSE BARRAGAN PINOS

CI: 0201318300

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

  
 Autorizado Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
 COORDINADO GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 COORDINADO GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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

Fecha: \_\_\_\_\_

Hora: 18h30

ETKT2692134915738C1  
FECHA/DATE: 16FEB

VUELO/FLIGHT **0194**

MOSQUERABAUTISTA/DAN  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **16A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 40

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
	FECHA: 19 FEB 2019	HORA: 11:25
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: <i>[Signature]</i>		

*[Handwritten signature]*



**Tarjeta de embarque**  
Copia para el aeropuerto

NOMBRE: **MOSQUERABAUTISTA DANILO FABIA**      VIAJERO FRECUENTE:       SERVICIO ESPECIAL:

VUELO EQ0301	DE QUITO	A GUAYAQUIL	FECHA 15FEB19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 05:30	ASIENTO 26F	CLASE R
NÚMERO DE SECUENCIA 20	HORA DE SALIDA 06:00	BOLETO ELECTRÓNICO 2692134915772	RESERVA NWPPG

TIER LEVEL



*249*



006  
Autopromoción  
Firma  
P. de la familia  
2019

Memorando Nro. MIES-SF-2019-0165-M

Quito, D.M., 12 de febrero de 2019

**PARA:** Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE MOVILIZACIÓN TERRESTRE Y AÉREA PROCESO DE  
CAPACITACIÓN

De mi consideración:

Mediante Acuerdo Ministerial No. 068 de 29 de enero de 2019, con el que se expide la "Norma Técnica de la Modalidad Acompañamiento Familiar para los Beneficiarios del Bóno de Desarrollo Humano con Componente Variable"; establece en su disposición general PRIMERA: "(...) Encárguese a la Subsecretaría de Familia, Dirección de Acompañamiento Familiar, Coordinaciones Zonales, Direcciones Distritales, la ejecución del presente acuerdo, según corresponda...".

En este sentido, la Subsecretaría de Familia tiene previsto desplazarse a territorio con el personal técnico, con motivo de Socializar lo antes mencionado. Con lo expuesto, solicito autorice a quien corresponda se proceda con la compra de pasajes aéreos y la asignación de vehículos institucionales con salvoconducto de acuerdo cronograma adjunto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda  
**SUBSECRETARIA DE FAMILIA**

Anexos:

- cronograma\_detallado\_por\_zona\_sancco\_y\_familia\_12022019.xls

Copia:

Sra. Econ. María Belén Landázuri Yépez  
**Directora Administrativa**

Sra. Econ. Linley Francoise Barragán Pinos  
**Directora de Acompañamiento Familiar**

Srta. Ing. Adriana Elizabeth Murillo Armijos  
**Directora de Administración de Recursos Humanos**



Zona	Distrito	ACOMPANAMIENTO FAMILIAR						CONTROL DE OP		
		Fecha capacitación	Lugar	Transporte	Fecha de ida	Fecha de regreso	Lugar de capacitación	Facilitador	Fecha capacitación DCO	
Zona 1	TOTAL								16/02/2019	
Zona 2	TOTAL									
Zona 3	TOTAL								23/02/2019	
Zona 4	TOTAL									
Zona 5	TOTAL									
	DD 02D01 - GUARANDA	15/02/2019	Guaranda	Terrestre	14/02/2019	15/02/2019	Distrito Guaranda	Fernanda Buendía		
	DD 09D15 - EL EMPALME	15/02/2019	El Empalme				Distrito El Empalme	Diego Villavicencio		
	DD 09D17 - MILAGRO	15/02/2019	Babahoyo	Terrestre	14/02/2019	16/02/2019	Distrito Babahoyo	Daniilo Mosquera	16/02/2019	
	DD 09D20 - SALITRE	15/02/2019	Babahoyo				Babahoyo	Tatiana Gamboa		
	DD 12D01 - BABAHOYO	15/02/2019	Babahoyo							
	DD 12D03 - QUEVEDO	22/02/2019	Quevedo	Terrestre	21/03/2019	22/02/2019	Distrito Quevedo	Tatiana Gamboa		
	DD 20D01 - SAN CRISTOBAL	N/A	N/A					N/A	21/02/2019	
Zona 6	TOTAL									
	DD 01D01 - CUENCA	15/02/2019	Cuenca	Aereo	15/02/2019	16/02/2019	Distrito Cuenca	Fernanda Salazar	16/02/2019	
	DD 01D04 - GUALACEO									
	DD 03D01 - AZOGUES									
	DD 14D01 - MACAS	22/02/2019	Macas	Terrestre	21/02/2019	22/02/2019	Distrito Macas	Antonio Zapata	23/02/2019	
Zona 7	TOTAL									
	DD 07D02 - MACHALA	22/02/2019	Machala	Aereo	22/02/2019		Distrito Machala	Verónica Montero	23/02/2019	
	DD 07D04 - PIÑAS									
	DD 11D01 - LOJA									
	DD 11D06 - CALVAS	15/02/2019	Loja	Aereo Cuenca	15/02/2019	16/02/2019	Distrito Loja	Homar Haro	16/02/2019	
	DD 19D01 - ZAMORA									
Zona 8	TOTAL									
	DD 09D24 - DURAN									
	DD 09D03 - GYE CENTRO SUR	15/02/2019	Gye Centro Sur	Aerero retorno	16/02/2019	16/02/2019	Gye Centro Sur	Daniilo Mosquera	16/02/2019	
	DD 09D09 - GYE NORTE									
Zona 5	DD 24D02 - SALINAS									
Zona 9	TOTAL									
	DD 17D02 - QUITO NORTE									
	DD 17D05 - QUITO CENTRO									
	DD 17D08 - QUITO SUR	22/02/2019	Quito Norte	N/A	N/A	N/A	N/A	Homar Haro	23/02/2019	
Zona 2	DD 17D11 - RUMIÑAHUI									
TOTAL		Nota: 24 capacitaciones planificadas								

**Memorando Nro. MIES-VIE-2019-0022-M****Quito, D.M., 13 de febrero de 2019**

**PARA:** Sr. Mgs. Carlos Daniel Suárez Procel  
**Coordinador Zonal 1**

Sr. Abg. Colón Alain Vélez Ramírez  
**Coordinador Zonal 8**

Sr. Mgs. Francisco German Escobar Montenegro  
**Coordinador Zonal 3**

Sr. Blgo. Guido Amauri Mosquera Martínez  
**Coordinador Zonal 4**

Sra. Ing. Mónica Alexandra Guevara Yánez  
**Coordinadora Zonal 2**

Srta. Lcda. Rocio Granda Ochoa  
**Coordinadora Zonal 7**

Sra. Lcda. Silvana Jacqueline Haro Ruíz  
**Coordinadora Zonal 9**

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

Sra. Mgs. María Lorena Guillen Gaibor  
**Coordinadora Zonal 6**

Sra. Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda  
**Subsecretaria de Familia**

**ASUNTO:** Normas Técnicas de Denuncias Administrativas y de Supervisión de Puntos de Pago -  
Cronograma de Capacitación en territorio

De mi consideración:

Mediante Acuerdo Ministerial se expide la "Norma Técnica de la Modalidad Acompañamiento Familiar para los Beneficiarios del Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable"; "Norma Técnica de Denuncias Administrativas por el no Cobro de las Transferencias Monetarias del Ministerio de Inclusión Económica y Social" y "Norma Técnica de Supervisión de Puntos de Pago de las Transferencias Monetarias del Ministerio de Inclusión Económica y Social".

En este contexto, las Subsecretaría de de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones y la Subsecretaría de Familia, han programado realizar jornadas de capacitación a los equipos técnicos que operativizan y/o supervisan los procesos, para lo cual solicito disponer a sus equipos de forma obligatoria e indelegable su participación conforme cronograma adjunto.

A continuación se detalle el personal que debe asistir conforme los niveles de participación a nivel territorial:

- Acompañamiento Familiar: **Responsable Zonal, Coordinadores UTS, Supervisores de Acompañamiento Familiar, Técnico de Acompañamiento Familiar**, con una duración de 4 horas de forma consecutivas.
- Control de Operaciones -SANCCO: **Responsables Zonales, Coordinadores Zonales, Operadores de**



**Memorando Nro. MIES-VIE-2019-0022-M**

**Quito, D.M., 13 de febrero de 2019**

**Balcones de Servicios, Delegado Administrativo para la supervisión por Distrito, con una duración de 6 horas consecutivas. Particular que comunico para los fines pertinentes.**

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Marco Antonio Cazco Cazco  
**VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA**

Anexos:

- acuerdo-062-de-24-de-enero-del-2019-1-15.pdf
- acuerdo-062-de-24-de-enero-del-2019-16-31.pdf
- acuerdo-063-de-24-de-enero-del-2019-1-10.pdf
- acuerdo-063-de-24-de-enero-del-2019-11-20.pdf
- acuerdo 068 de 29 de enero del 2019 acompañamiento familiar
- cronograma\_detallado\_por\_zona\_sancco\_y\_familia\_11022019.xls

Copia:

Sr. Psic. Adans Robinson Bermeo Merchan  
**Director Distrital Gualaceo**

Sra. Abg. Amanda Guadalupe Arboleda Rodriguez  
**Directora Distrital Guayas - 1**

Sra. Ing. Ana Verónica Conforme Franco  
**Directora Distrital Portoviejo**

Srta. Ing. Angélica Lagerloff Loor Cornejo  
**Directora Distrital Chone**

Srta. Mgs. Bertha Betsabe Vélez Vélez  
**Directora Distrital Quito Sur**

Sra. Dra. Carmen Del Rocio Arias Guanin  
**Directora Distrital Rumiñahui**

Sr. Ing. Cruz Alfredo Plaza Angulo  
**Director Distrital de San Lorenzo**

Sr. Mgs. Diego Hernán Borja Escobar  
**Director Distrital Guaranda**

Ing. Digna Patricia Barba Carrasco  
**Directora Distrital Latacunga, Encargada**

Sra. Doris Alexandra Duque Villavicencio  
**Directora Distrital Calvas**

Sra. Soc. Elba Del Carmen Gamez Barahona  
**Directora Distrital Quito Centro**

Sra. Lcda. Elena Beatriz Larrea Jarrin  
**Directora Distrital Ibarra**

Sra. Lcda. Ingrid Johanna Ortiz Ortega  
**Directora Distrital del Empalme**

Sr. Mgs. Ivan Vicente Rivadeneira Valarezo  
**Director Distrital de Piñas**

Sr. Lcdo. Jaime Vladimir Velasco Barba  
**Director Distrital Tulcán**



001

500

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-VIE-2019-0022-M**

**Quito, D.M., 13 de febrero de 2019**

**Director Distrital Lago Agrio , Encargada**

**Sra. Econ. Linley Francoisse Barragán Pinos  
Directora de Acompañamiento Familiar**

**Srta. Ing. Jeny Magdalena Pisango Villavicencio  
Servidor Público 7**

**Sr. Mgs. David Alonso Berru Villalba  
Analista de Control de Operaciones 3**

**Sr. Econ. Edwin Enrique Feijoo Roman  
Director Distrital Guayas - 2**

**Sr. Mgs. Alex Mauricio Núñez Mejía  
Director Distrital Orellana**

**Sra. Ing. Nirvana Natali Quishpe Pauta  
Directora Distrital Loja**

**Sra. Leda. Vanessa Maribel Jalka Macías  
Directora Distrital Salitre**

**Sra. Mgs. María Augusta Montalvo Cepeda  
Subsecretaria de Familia**

gv/jp/db/lp/av



Firmado electrónicamente por:  
**MARCO ANTONIO  
CAZCO CAZCO**

**Memorando Nro. MIES-VIE-2019-0022-M****Quito, D.M., 13 de febrero de 2019**

Sr. Soc. Jandry Bolivar Vilela Rey  
**Director Distrital de Machala**

Srta. Mgs. Karina del Rocio Vera Tomalá  
**Directora Distrital Salinas**

Sra. Ing. Leida Elizabeth Chacón Pico  
**Directora Distrital de Manta**

Sra. Mgs. Lissetty Cecibell Carrión Auria  
**Directora Distrital Quevedo**

Lcd. Luis Alberto Moreta Silva  
**Director Distrital Santo Domingo de los Tsachilas, Encargado**

Sra. Lcda. Lupe Martha Ruiz Chavez  
**Directora Distrital Riobamba**

María de Lourdes Quishpe Pazmiño  
**Directora Distrital Quito Norte**

Srta. Lcda. María José Salvador Cabello  
**Director Distrital**

María Juliana Daza Mendoza  
**Directora Distrital Jama, Encargada**

Srta. Mgs. Mariana Paola Quiroga Toapanta  
**Directora Distrital San Cristobal**

Sra. Martha Eulalia Neira  
**Directora Distrital Azogues, Encargada**

Sra. Ing. Martha Leonisa Estupiñán Montaña  
**Directora Distrital Esmeraldas, Encargada**

Sra. Psic. Maryuri Pilar Bustamante Huilcapi  
**Directora Distrital Babahoyo**

Srta. Lcda. Nila Shuarita Ankuasha Shacay  
**Directora Distrital Morona, Encargada**

Sr. Dr. Olguer Fabricio Velastegui Naranjo  
**Director Distrital Ambato**

Sra. Lcda. Piedad Del Rocio Fernández Veintimilla  
**Directora Distrital Zamora**

Sr. Roberto Bolívar López Fuertes  
**Director Distrital Tena**

Rolando Rodrigo Morales Hidalgo  
**Director Distrital Puyo**

Sra. Econ. Ana Carolina Villalba Batallas  
**Subsecretaria de Aseguramiento, no Contributivo, Contingencias y Operaciones**

Sr. Ing. Lenin Leonardo Proaño León  
**Director de Control de Operaciones**

Sr. Ing. Daniel Bernardo Vasconez Moscoso  
**Director Distrital Guayas - 3**

Teresita del Pilar Cabrera Salazar  
**Directora Distrital Cuenca**

Sra. Ing. Ximena Del Carmen Pozo Mites

