

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 2269 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
 Monto: 51,30  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 51,30  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 51,30



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 0390105049

MOSQUERA MARTINEZ GUIDO AMAURI: VIAJE A GUAYAS, VISITA Y CUMPLIMIENTO DE LA HOJA DE RUTA PARA EL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE ENTIDADES DE ACOGIMIENTO DE ATENCION DIRECTA DEL MIES, DEL 26 AL 27-04-2017. DCH-BN.

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

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES		0,00	0,00
Sub - Total				0,00	0,00

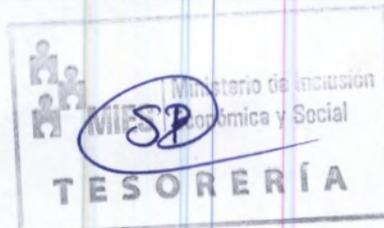
Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES				0,00	
Total Deducciones:				0,00	

0,00

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 51,30



11/11/2017

10/6/2017

## 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	011 05 2017		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000				2269 • 2264
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1133	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909245110	MOSQUERA MARTINEZ GUIDO AMAURI				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	51.30
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>51.30</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>51.30</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>51.30</b>

SON: CINCUENTA Y UN DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOSQUERA MARTINEZ GUIDO AMAURI: VIAJE A GUAYAS, VISITA Y CUMPLIMIENTO DE LA HOJA DE RUTA PARA EL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE ENTIDADES DE ACOGIMIENTO DE ATENCION DIRECTA DEL MIES, DEL 26 AL 27-04-2017. DCH-BN.

## 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		011	05	2017	2269
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		1133	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0909245110	MOSQUERA MARTINEZ GUIDO AMAURI				

## DEDUCCIONES

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000	011 05 2017	2264	2264	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1133	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	0909245110 MOSQUERA MARTINEZ GUIDO AMAURI				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

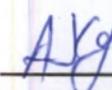
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	51.30
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>51.30</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										51.30
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>51.30</b>

SON: CINCUENTA Y UN DOLARES CON 30/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MOSQUERA MARTINEZ GUIDO AMAURI, VIAJE A GUAYAS, VISITA Y CUMPLIMIENTO DE LA HOJA DE RUTA PARA EL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE ENTIDADES DE ACOGIMIENTO DE ATENCION DIRECTA DEL MIES, DEL 26 AL 27-04-2017

CUR 2269

## DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 11/05/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

007

Grupo de gasto: 53

Certificación N°: 8-188

DATOS GENERALES

Cédula No.	0909245110	Cargo:	SUBSECRETARIO DE NIVEL JERARQUICO
Funcionario	MOSQUERA MARTINEZ GUIDO AMAURI	Nivel:	NIVEL JERARQUICO
Salida:	Fecha: 26/04/2017 Hora: 4:00	Retorno:	Fecha: 27/04/2017 Hora: 15:45 Ciudad: GUAYAS

1. CALCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACION

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>130,00</b>

Residencia: **MANABI** SUBSECRETARIA DE PROTECCION ESPECIAL

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

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

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	0,00
			ALIMENTACION	12,30
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>12,30</b>

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$

**ANALISTA DE CONTROL PREVIO**

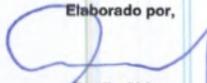
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	12,30
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>51,30</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b> Descuento
b) Total por reembolso de gastos			0,00
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			<b>51,30</b>

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	SE RECONOCE DE LA FACTURA No. 21316, EL VALOR POR EL CONSUMO DE UNA PERSONA
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	

6. RECOMENDACIÓN

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

Elaborado por,  
  
Danilo Chico  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 10 de mayo de 2017

10/05/2017 16:26 Favor atender requerimientos conforme normativa.

Ministerio de Inclusión Económica y Social	
CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADIS:	<input checked="" type="checkbox"/>
	
DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES	
FECHA:	



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-2017-0456-M/

FECHA DE SOLICITUD 25-04-2017/

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	x	ALIMENTACIÓN	x
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	---

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR GUIDO MOSQUERA		PUESTO QUE OCUPA: SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL - GUAYAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR SUBSECRETARÍA DE PROTECCIÓN ESPECIAL	
FECHA SALIDA	HORA SALIDA	FECHA LLEGADA	HORA LLEGADA
26-04-2017	04H00	27-04-2017	15H45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

GUIDO MOSQUERA – SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- VISITA Y SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DE LA HOJA DE RUTA PARA EL MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE LAS ENTIDADES DE ACOGIMIENTO DE ATENCIÓN DIRECTA DEL MIES.
- REUNIONES CON LOS EQUIPOS TÉCNICOS DE LA COORDINACIÓN ZONAL Y DIRECCIÓN DISTRITAL.
- ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN AGENDA DE LA SEÑORA MINISTRA.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-TABABELA	26-04-2017	04H00	26-04-2017	05H00
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL	26-04-2017	05H40	26-04-2017	06H30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA	27-04-2017	13H40	27-04-2017	14H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TABABELA - QUITO	27-04-2017	14H30	27-04-2017	15H45

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

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: BANCO INTERNACIONAL	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 0390105049
------------------------------------------	------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

*Guido Mosquera*

*Guido Mosquera*

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
SR. GUIDO MOSQUERA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  
SR. GUIDO MOSQUERA  
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

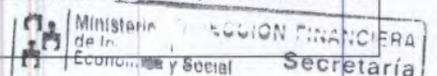
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

*Tatiana Rosero*

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
MGS. Tatiana Rosero  
VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL, Subrogante

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: 04 MAY 2017

11:47  
Hora:

Firma: *Zilay Jan* 2017



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-SPE-2017-0456-M ✓

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
28/04/2016 ✓

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
GUIDO AMAURI MOSQUERA ✓

PUESTO QUE OCUPA:  
SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAS - GUAYAQUIL ✓

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
GUIDO MOSQUERA ✓

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### Antecedentes: ✓

Con el fin de cumplir con el seguimiento a los planes de intervención en las casas de acogimiento de atención directa del MIES, se realizaron las siguientes actividades: ✓

##### Miércoles 26 de abril-2017 ✓

05:40 - Salida desde el aeropuerto de Tababela ✓

08:00 - 10h00 Se mantuvo reunión con el equipo técnico de la Coordinación Zonal 8, a cargo de los temas de Protección Especial, con quienes se realizó la evaluación a los procesos administrativos y financieros para dar cumplimiento al plan de intervención en cada una de las casas de acogimiento de atención directa de la ciudad de Guayaquil.

11:00 - 17h00 Se realiza las visitas a las casas: Casa Hogar Guayaquil, Hogar Infante Juvenil de Varones, Infante Juvenil Femenino, se verifica las adecuaciones realizadas en la infraestructura y equipamiento. ✓

##### Jueves 27 de abril-2017 ✓

08:00 - 11:00: Reunión en la Coordinación Zonal 8, para establecer el avance de las actividades programadas, así como establecer actividades pendientes que se espera cumplir de acuerdo a un cronograma, dentro del plan de intervención, establecido por la Máxima Autoridad en las casas de atención directa del MIES.

13:40 Retorno a la ciudad de Quito. ✓

##### PRODUCTOS: ✓

Se emite lineamientos y directrices a los equipos técnicos, para continuar con la propuesta del plan de intervención. ✓

#### DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
26-04-2017 ✓	079-001-000021316 ✓	ALIMENTACIÓN ✓	24.60 ✓
		SUMAN:	USD\$ 24.60 ✓

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd/mm/aa	26-04-2017 ✓	27-04-2017 ✓	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04:00 ✓	15:45 ✓	

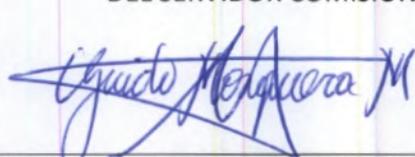
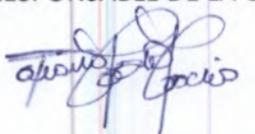
004

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO -TABABELA ✓	26-04-2017 ✓	04:00 ✓	26-04-2017 ✓	05:00 ✓
AEREO	TAME	TABABELA - GUAYAQUIL ✓	26-04-2017 ✓	05H40 ✓	26-04-2017 ✓	06H30 ✓
AEREO	TAME	GUAYAQUIL - TABABELA ✓	27-04-2017 ✓	13H40 ✓	27-04-2017 ✓	14H30 ✓
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	TABABELA - QUITO ✓	27-04-2017 ✓	14H430 ✓	27-04-2017 ✓	15H45 ✓

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	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
<b>NOMBRE: SR. GUIDO MOSQUERA</b> <b>SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL</b>	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>  	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>  
<b>NOMBRE: SR. GUIDO MOSSQUERA</b> <b>SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL</b>	<b>NOMBRE: MGS. TATIANA ROSERO</b> <b>VICEMINISTRA DE INCLUSIÓN SOCIAL</b>

R

003

BOARDING PASS

NAME  
MOSQUERA/GUIDO ✓  
FREQUENT FLYER NO

FROM  
QUITO ✓  
TO  
GUAYAQUIL ✓

FLIGHT CLASS DATE TIME  
EQ 0303 H 26APR05:40 ✓

GATE BOARDING TIME SEAT SMOKE  
A3 05:10 17F NO

25

2692134083564C1

BOARDING PASS

MOSQUERA/GUIDO ✓  
FREQUENT FLYER NO

GUAYAQUIL ✓  
QUITO ✓

CLASS DATE TIME  
0190 L 27APR13:40 ✓

BOARDING TIME SEAT SMOKE  
13:10 9A NO

14

2692134083564C2

Poses abordo Sr. Guido Mosquera

DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES  
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FECHA 04 MAY 2017 HORA  
RECEPCION DE DOCUMENTOS

*[Signature]*

## SHEMLON S.A.

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas  
 Ruc : 1792049504001  
 Contribuyente Especial Resolucion: 214  
 Sucursal: GUAYAS AV FRANCISCO DE  
 ORELLANA SN Y AV CARLOS LUIS PLAZA DANIN  
 Aut. Autoimpresor: 1119802328  
 Fecha Autorizacion: 22/11/2016  
 Fecha Validez: 22/11/2017  
 Factura No.: 079-001-000021316  
 Serv: vBURGOS  
 Transacción: 23961  
 Estado: Original Adquiriente  
 Fecha Emision: 26/04/2017 14:49  
 Cliente: GUIDO MOSQUERA  
 Ruc/CI: 0909245116  
 Fono: 2222399  
 Direc.: CAROLINA

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	R Picana Papa F	\$8.99	\$8.99
1	R Picana Papa F	\$8.99	\$8.99
2	R Vaso Cola 22c	\$1.80	\$3.60
Subtotal:			\$ 21.58
Base IVA14:			\$ 21.58
IVA14:			\$ 3.02
<b>TOTAL:</b>			<b>\$ 24.60</b>
VISA			\$ 24.60

Original Adquiriente

12.30

Guido Mosquera  
 Subsecretario Proteccion Especial

**Memorando Nro. MIES-SPE-2017-0456-M**

**Quito, D.M., 25 de abril de 2017**

**PARA:** Sra. Mgs. Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero  
**Viceministra de Inclusión Social**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN VISITAS CASAS DE ACOGIMIENTO DE  
ATENCIÓN DIRECTA EN LA ZONA 8

De mi consideración:

Con un cordial saludo. A fin de mantener reuniones con los equipos técnicos zonales y distritales de la Coordinación Zonal 8, así como realizar seguimiento a la ejecución de actividades establecidas en el plan de intervención de las casas de acogida de atención directa del Mies y acompañar en el cumplimiento de la agenda establecida por la Señora Ministra, solicito se digne autorizar el cumplimiento de las actividades previstas el día miércoles 26 y jueves 27 de abril del 2017 en la ciudad de Guayaquil.

Pongo en su conocimiento que con Memorando Nro. MIES-SPE-2017-0407-M de fecha día 17 de abril y Memorando Nro. MIES-SPE-2017-0424-M de fecha 19 de abril del año en curso; se solicito autorización para el cumplimiento de actividades que tienen que ver con el seguimiento a la intervención de las casas de acogimiento, autorizaciones que no se lograron cumplir en las fechas previstas como 21 de abril; 24 y 25 de abril como registran en los memos referidos; una vez que se debió atender temas directamente desde la Subsecretaría.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez  
**SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**