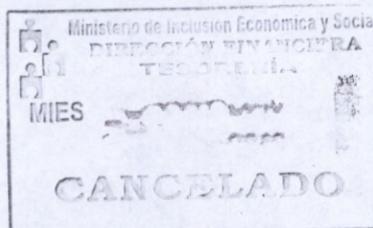


## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 2125 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 217,96  
IVA: 0,00  
Sub Total: 217,96  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Liquido Pagar: 217,96



Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 21428421

COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA: POR VIAJE A GUAYAQUIL,  
COORDINAR PARA EVENTO "RENDICION DE CUENTAS NACIONAL Y  
ACTIVIDADES PARA EL DIA DE LA MUJER", DEL 27 DE FEBRERO AL  
01-03-2019. 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	22/04/2019	217,96	0,00
Sub - Total				217,96	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 217,96

25/25 Hoy.



23/4/19

## 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		012	04	2019	2125
						1943
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0039-M		1056	

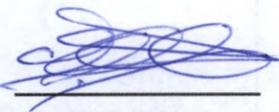
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1717870115	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	205.97
01	00	000	013	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	11.99
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>217.96</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>217.96</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>217.96</b>

**SON:** DOSCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA: POR VIAJE A GUAYAQUIL, COORDINAR PARA EVENTO "RENDICION DE CUENTAS NACIONAL Y ACTIVIDADES PARA EL DIA DE LA MUJER", DEL 27 DE FEBRERO AL 01-03-2019. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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

MARCO BANGO

023

**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	012 04 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					2125 1943
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0039-M		1056	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación					0
Beneficiario:	1717870115	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA					

**DEDUCCIONES**

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

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

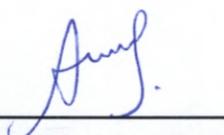
Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	09	04	2019	1943	1943
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DPC-2019-0039-M	1056	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1717870115	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	205.97
01	00	000	013	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	11.99
TOTAL PRESUPUESTARIO										217.96
IVA										0.00
SUB - TOTAL										217.96
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										217.96

**SON:** DOSCIENTOS DIECISIETE DOLARES CON 96/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA.- VIAJE A GUAYAQUIL, COORDINAR PARA EVENTO "RENDICION DE CUENTAS NACIONAL Y ACTIVIDADES PARA EL DIA DE LA MUJER", DEL 27-02 AL 01-03-2019.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 09/04/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

Cpr. # 1943  
021



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

Grupo de gasto:  
Certificación N°: 168

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1717870115	Cargo:	DIRECTORA
Funcionario	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA	Nivel:	NJS
Salida:	Fecha: 27/02/2019 Hora: 05h00	Retorno:	Fecha: 01/03/2019 Hora: 22h00 Ciudad: Guayaquil

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

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	2	260,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>260,00</b>

Residencia **NO** DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA 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	81,74
			ALIMENTACION	46,23
			MOVILIZACION	11,99
			<b>Total reembolso</b>	<b>127,97</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	127,97
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>205,97</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			<b>11,99</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			<b>217,96</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	De la factura Nro. 124920, se reconoce solo la alimentación
2	De la factura Nro. 86774 se reconoce solo de una persona

**5. RECOMENDACIÓN**

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

Elaborado por,  
*Miriam Jiménez Piedra*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
CONTROL PREVIO:  
PRESUPUESTO:  
CONTABILIDAD:  
TESORERIA:  
DESIGNACIÓN:  
Favor atender el presente trámite, conforme a lo solicitado.

DIRECTORA FINANCIERA MIES  
10 9 ABR 2019



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0088-M

06 DE MARZO DE 2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-GUAYAS

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

DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:**

**MIÉRCOLES 27 DE FEBRERO DE 2019**

07h50 Llegada a Guayaquil

08h00 Reunión de trabajo Coordinación Zonal

09h00 Reunión con delegados de la Comisión de Seguimiento de Rendición de Cuentas de la Zona 8

11h00 Coordinación logística para evento Rendición de Cuentas, previsto a realizarse el día 28 de febrero 2019

13h30 Almuerzo

14h00 Coordinación de avanzada presidencial para el evento previsto el día 01 de marzo con el Sr. Presidente de la República.

17h30 Reunión de revisión de agendas y guías para los eventos.

18h30 Revisión de presentación para Rendición de Cuentas.

20h00 Descanso

**JUEVES 28 DE FEBRERO DE 2019**

08h00 Instalación de insumos para la realización del evento de Rendición de Cuentas

09h00 Evento de Rendición de Cuentas

11h30 Reunión con presidencia para la coordinación de aspectos logísticos para el evento del 1ro de marzo por el Día Internacional de la Mujer.

14h00 Almuerzo

15h00 Reunión con equipos responsables de los participantes y delegados al evento del 1ro de marzo

17h00 Revisión de agendas y responsabilidades para el evento

20h00 Montaje de los aspectos logísticos del evento.

24h00 Descanso

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
Secretaría  
Fecha: 29 MAR 2019  
Hora: 10:00  
Firma: [Signature]

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA  
Nombre: [Signature]  
Fecha: 28 MAR. 2019  
Hora: 14:19

08h00 Colocación de mesas de recepción de invitados

08h30 Recepción de participantes e invitados al evento con la presencia del Sr. Presidente.

11h30 Inicio del evento

14h00 Almuerzo

15h00 Evaluación de las actividades

17h00 Traslado al aeropuerto.

**PRODUCTOS**

Coordinación de los eventos:

- Rendición de Cuentas Gestión MIES 2018 (28 de febrero)
- Evento Mujeres que contruyen país (1ro de marzo)

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27 FEB 2019	003-0001-000591830	TRANSPORTE	7.99
27 FEB 2019	005-001-000127538	ALIMENTACIÓN	5.25
27 FEB 2019	020-051-000201487	ALIMENTACIÓN	3.25
27 FEB 2019	000000085	TRANSPORTE	4.00
27 FEB 2019	017-002-000124920	ALIMENTACIÓN	14.24
28 FEB 2019	0214949	ALIMENTACIÓN	16.50
28 FEB 2019	0086774	ALIMENTACIÓN	16.23
01 MAR 2019	001-038-000029071	HOSPEDAJE	81.74
<b>TOTAL</b>			<b>149.2</b>

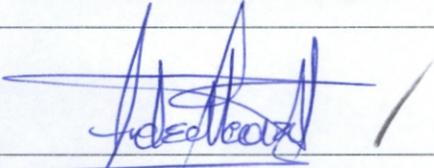
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	27 FEB 2019	01 MARZ 2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	05H00	22H00	

**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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	27-FEB-2019	05H00	27-FEB-2019	06H00
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	27-FEB-2019	07H00	27-FEB-2019	07H50
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	01-MAR-2019	20H00	01-MAR-2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	01-MAR-2019	20H55	01-MAR-2019	22H00

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



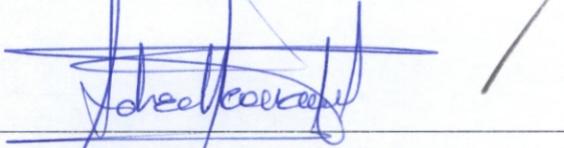
LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES  
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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



LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES  
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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



DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0088-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

22 DE FEBRERO DE 2019

VIÁTICOS

x

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

PUESTO QUE OCUPA:  
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
GUAYAQUIL-GUAYAS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA  
(hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

27 DE FEBRERO 2019

05H00

01 DE MARZO 2019

22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar coordinaciones respectivas para evento Rendición de Cuentas Nacional y actividades para el Día de la Mujer

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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	27-FEB-2019	05H00	27-FEB-2019	06H00
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	27-FEB-2019	07H00	27-FEB-2019	08H00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	01-MAR-2019	20H00	01-MAR-2019	20H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	01-MAR-2019	20H55	01-MAR-2019	22H00

**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 DE GUAYAQUIL

TIPO DE CUENTA:  
AHORROS

No. DE CUENTA:  
21428421

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES  
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES  
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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.

- 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

DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS  
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.



TURA D03- 001-591830  
 TO CAJA 1 27/02/2019  
 RUC:1717870115 #ZAVI 1  
 ENTE:COLLAGUASO ANDREA  
 ECCIONDIO - EL CONDADO  
 EFONO:  
 O:EFFECTIVO  
 UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

CORREO:

ITEM	CANT.	PREC./UNID.	TOT
TRANSPORTE			
CAJEROS QUITO	1	8,00	8,00
ETIQUETA			
SUB-TOTAL:			8,00
DESCUENTO:			-,01
IVA 12%:			,00
TOTAL:			7,99

**GRACIAS POR SU COMPRA**

Este documento no tiene validez legal. Descargue su factura en nuestra pagina WEB: [www.servicios.com.ec](http://www.servicios.com.ec), opcion de Emision Electronica o en su correo electronico. Usuario: Identificacion (CI / Pasaporte) Clave: Cuatro (4) Identificacion (CI)

**NATURISSIMO**

**FACTURA**

R.U.C. 0992463260001  
 NUTRICOMPANY S.A.  
 MATRIZ: Ostrero 116 y Fragata  
 Guayaquil - Ecuador  
 Sucursal: Av. de las Americas y Av. Isidro Ayora  
 Edif. Aeroportaria de Guayaquil Telf.: 042169116

N° 005-001-  
**000127538**

Autorización N° 1123047620  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Int: 127538  
 FECHA : 27/02/2019 08:19:05  
 CLIENTE: ANDREA COLLAGUAZO BLAINES  
 R.U.C./C.I.: 1717870115  
 DIRECCION: CONDADO  
 TELEFONO : 3410299  
 CAJERO : 0011 CHRISTIAN FLOREANO

CAN	DESCRIPCION	P.V.P.	TOTAL
1	COMBO 4 Yogurt med. 1 Y MORA MD 1 YOGURT MD	5.25	5.25
1	EMPAQUE No2	0.00	0.00

SUBTOTAL	0%	6.240
SUBTOTAL	12%	0.000
DESCUENTO	:	0.990
SUBTOTAL	:	5.250
IVA	12%	0.000
SERV/DOMIC	:	0.00
TOTAL	:	5.25

**\*\*FORMA DE PAGO\*\***

TARJETA : 5.250  
 EFECTIVO : 0.000  
 SU CAMBIO : 0.000

ITEMS : 2

FORMA DE PAGO	
Efectivo	<input type="checkbox"/>
T/Credito	<input type="checkbox"/>
Dinero Electronico	<input type="checkbox"/>
Otro	<input type="checkbox"/>

*[Firma Autorizada]*  
 FIRMA AUTORIZADA

*[Firma Emisor]*  
 RECIBI CONFORME



R.U.C.: 1792252903001

**FACTURA**

No. 003-001-000591830

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:  
2702201901179225290300120030010005918301234567811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 28/02/2019 02:44:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:



2702201901179225290300120030010005918301234567811

**AEROSERVICIOS DEL ECUADOR MB & F S.A.**

Dirección Matriz: AV. AMAZONAS Y AV. DE LA PRENSA

Teléfono: 6043500

Obligado a llevar contabilidad: Si

Razón Social / Nombres y Apellidos: COLLAGUASO ANDREA

RUC / CI: 1717870115

Fecha Emisión: 27/02/2019

Guía Remisión

Código	Descripción	Detalle	Cantidad	U/M	Precio. Unitario	Descuento	Total
PQTBPA	TRANSPORTE PASAJEROS QUITO TABABELA		1.00		8.00	.01	7.99

## Información Adicional

Email : comprobantes@tufactura.ec

Dirección : UIO - EL CONDADO

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	UND. TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.99	0	DIAS

SUBTOTAL 12.00%	0.00
SUBTOTAL 0.00 %	7.99
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8.00
DESCUENTO	0.01
ICE	0.00
IVA 12.00%	0.00
VALOR TOTAL USD	7.99

INT FOOD SERVICES CORP  
RUC: 1791415132001  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL  
RESOL. N°: 155

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA  
126 Y AV. AMAZONAS  
SUCURSAL: GUA YAS / GUA YAQUIL / AV. PLAZA DANIN.

Obligado a llevar contabilidad: SI  
FACTURA

Nº Autorización / Clave de Acceso:  
27022019011791415132001202005100020  
14874120153311  
LOCAL: 003 TRANS: 000315705  
FECHA: 27/02/2019 2:44PM  
Nº COMPROBANTE: 020-051-000201487

ORDEN #: 05 FAC: K003F000315705  
AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISION: EMISION NORMAL  
CLIENTE: ANDREA COLLAHUASO  
RUC/CI: 1717870115 TEL: 3410492

DIR: EL CONDADO  
E-MAIL:  
CAJERO/A: dabelen

CNT	DESCRIPCION	F.UNI	VALOR
1	COMBO HAMBURGUESA	2.9017	2.9017

Subtotal Sin Impuestos : \$ 2.9000  
Subtotal 12% : \$ 2.9000  
Iva 12% : \$ 0.3500  
**VALOR TOTAL : \$ 3.2500**

Forma de pago: EFECTIVO - SIN S.F. : \$ 3.25

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, unicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:  
<https://facturasrestaurantes.com>  
(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página web del SRI con la Clave de Acceso:  
27022019011791415132001202005100020

Bermello Zamora Ulbio Cristóbal

R.U.C. 1310056666001  
SERVICIO DE TAXI

Direc: Cda. Guangala Mz E-19 Solar 12 \* Telf.: 04353658  
Cel.: 0980981783 \* E-mail: cristobalbermello@gmail.com

FECHA DE AUT. 06 DE NOV. / 2018

FACTURA  
SERIE 001-001-  
000000085  
Autorización S.R.L. 1123746815  
DOCUMENTO CATEGORIZADOR NO

LUGAR: GYI  
DIA: 27  
MES: 02  
AÑO: 19

Sr.(es): *Andrea Collaguas*  
RUC/CI: *1717870115* Telf./Cel.: *0998590425*  
Direc.: *Quito*

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	TOTAL
	SERVICIO TAXI	1	1.00

FORMA DE PAGO	Sub-Total
EFECTIVO	
DINERO	
ELECT.	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	
Dólares	
DESCUENTO	
I.V.A. 0%	
I.V.A. 12%	
TOTAL US\$ <i>4.00</i>	

Son: *Quito*

LARCO VERA JORGE EDSON • MP. PUERTO UJA • TEL: 2361477 • R.U.C. 090400751001  
AUT. 1827 • BLOQUE 5042 (000051 AL 0000100) - VALIDO HASTA: 06 DE NOVIEMBRE 2019  
Original: Adquirente  
Copias: Emisor



FACTURA

No. 020-051-000201487

013

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2702201901179141513200120200510002014874126153311

R.U.C.: 1791415132001

INT FOOD SERVICES CORP

Dir. Matriz: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126 Y AV. AMAZONAS

Dir Sucursal: GUAYAS / GUAYAQUIL / AV. PLAZA DANIN. S/N

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2702201901179141513200120200510002014874126153311

Contribuyente Especial Resolución Nro.: 155

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA COLLAHUASO

RUC / CI: 1717870115

Fecha Emisión: 27/02/2019

Guía Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
443		1.0000	COMBO HAMBURGUESA		2.9017	0.00	2.90
Información Adicional				SUBTOTAL 12%			2.90
				SUBTOTAL 0%			0.00
				SUBTOTAL Exento de IVA			0.00
				SUBTOTAL SIN IMPUESTOS			2.90
				TOTAL DESCUENTO			0.00
				ICE			0.00
				IVA 12%			0.35
				PROPINA			0.00
				VALOR TOTAL			3.25

Forma de Pago

Valor

Plazo

Tiempo

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

3.25

0

DÍAS

012


**SOCIEDAD DE TURISMO SODETUR S.A.**

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

**Pizza Hut "Urdesa"**

Dirección: Victor Emilio Estrada N427 y Ebanó. Teléfono: 042886077.

**SISTEMA DE RENTAS INTERNAS**

 Contribuyente especial No. 328  
 Obligado a llevar contabilidad SI

Fecha de emisión 27/02/2019

 Cliente: ANDREA COLLAGUAZO  
 Correo: andrea.collaguazo11@gmail.com  
 Dirección: 23 DE JULIO

**R.U.C** 1790646483001

**FACTURA**
**No.** 017-002-000124920

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2702201901179064648300120170020001249200001249215

**FECHA DE AUTORIZACIÓN**

01/03/2019 07:35 AM

**CLAVE DE ACCESO**


2702201901179064648300120170020001249200001249215

**Guía de remisión**
**RUC o CC:** 1717870115

**Teléfono:**

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	14.24	-	-

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	DESCUENTO	IMPORTE
PS317	PP.MED.PEPPERONI LOVER S	1.00	16.07	5.36	10.71
RECD0C	ENTREGA DOMICILIO	1.00	2.00	0.00	2.00
<b>SUBTOTAL</b>				<b>5.36</b>	<b>12.71</b>

IMPUESTO	TARIFA	BASE IMPONIBLE	IMPORTE
IVA 12%	12.00	12.71	1.53
<b>SUBTOTAL</b>		<b>12.71</b>	<b>1.53</b>
<b>TOTAL</b>			<b>14.24</b>

10,71.  
 1,29  
 -----  
 12,00 ✓



\*\* PIZZA HUT "Urdesa" \*\*

SODETUR S.A. Telf.: 23822400  
 RUC: 1790646483001  
 Dir. Matriz: FINLANDIA N35-99 SUECIA  
 Dir. Sucursal: Victor Emilio Estrada 427 y Ebano  
 Resolucion Contribuyente Especial: 328

Cod. Digita: 9575

CAL 044605 ORDEN: 05  
 CI/RUC : 1717870115  
 Nombre : ANDREA COLLAGUAZO  
 Telefono : 089760111  
 DIREC. :  
 EMAIL : ANDREA.COLLAGUAZO11@GMAIL.COM

LOCAL : 001 27-02-2019 Hora: 18.35

Producto	Cant.	V. Unit.	Valor
PS317 PPM.PEP.LO	1.0	16.07	16.07
RECCO ENTR.DOMIC	1.0	2.00	2.00
SubTot			18.07
I.V.A. 12.00%			1.53
Tips 0.00%			0.00
Descuento			5.36
<b>TOTAL A PAGAR:</b>			<b>14.24 dol.</b>

Estimado Cliente:  
 En un plazo maximo de 24 horas recibira su factura via correo electronico, y la podra descargar desde nuestra pagina [www.pizzahut.com.ec](http://www.pizzahut.com.ec) o en el link << <https://apps.ennvoix.com/modulos/consultas.jsp> >>

Le recordamos que cualquier cambio de datos en la factura se podra realizar maximo el mismo dia.

Si tiene algun inconveniente favor contactese felectronica@pizzahut.com.ec

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Cliente Nuevo: entregar postal 'llegas te eres el ingrediente que nos faltaba

\*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*



R.U.C.: 0912108719001  
**FACTURA**  
 SERIE 001-001-00

**0214949**

CÉSAR ANTONIO JIMÉNEZ SALTOS  
 San Martín 702 y Rumichaca (Esq.) Telf.: 2-404096

Aut. S.R.I. 1123729057  
 Fecha de Aut. 31/Octubre/2018  
 Documento Categorizado: NO

Num.T.: 3262 Cja: 01 Msro:  
 Fecha: 28/Feb/2019 14:44  
 Cliente: Andrea Collaguazo  
 RUC/CI : 1717870115 Tlf.: 0998540425  
 Direcc.: Quito

DESCRIPCION	CANT.	PVP	TOTAL
CONCHA Y CAMARON	1	6.88	6.88
BICHE MIXTO	1	4.46	4.46
GASEOSA	1	0.71	0.71
LIMONADA	1	1.34	1.34
PORCION DE ARROZ	1	1.34	1.34
Efectivo :	16.50	Subtotal :	14.73
		Dcto 0%:	0.00
		Sub.O.IVA:	0.00
		Sub. IVA:	14.73
		I.V.A.12%:	1.77
		<b>TOTAL :</b>	<b>16.50</b>



ORRALA PONCE MARCOISA ELIZABETH - RUC. 0920223377001 - AUT. 13903 \* 300 B. 100X2 DEL 0204501 AL 0234800 CADUCA 31/Octubre/2019

FORMA DE PAGO: Efectivo  Tarjeta de Crédito/Débito  Pago electrónico  Otros

Firma Autorizada  Recibi Conforme 

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA: EMISOR

010

# EL TORO ASADO

RESTAURANTE RESTACOST S.A.

FACTURA

Matriz: Chimborazo 124 entre  
Nueve de Octubre y Velez  
Guayaquil - Ecuador  
R.U.C: 0992958987001

N° 003-002-00 **0086774**  
AUTORIZACION No. 1124221860

## EL TORO ASADO

Mesa Q#1  
Trans#: 139908 Serv: K. Rivera  
28/2/2019 21:30 Clientes: 1

Cant	Producto	Precio
1	JUGO DE NARANJA	\$2.25
1	Jugo de Mora	\$2.00
1	RANCHERO POLLO	\$5.99
1	RANCHERO CHULETA	\$5.99

Total Neto: \$14.49  
IVA12% \$1.74

**TOTAL : \$16.23**

Comida: \$10.70

Bebidas: \$3.79

Diners Club \$16.23

ANDREA COLLAGUAZO

Telephone: 0998540425  
1717870115

## EL TORO ASADO

Firma Autorizada

Récbi Conforme

GRACIAS POR SU COMPRA

ORIGINAL - ADQUIRIENTE - COPIA 1: EMISOR - COPIA 2: ARCHIVO / SIN VALOR TRIBUTARIO  
Fecha de Aut.: 01/02/2019 \* Caduca: 01/05/2019 \* DEL 000086001 AL 000089000 \* OP# 22784

IMPRESO POR SEI GRAHMAC S.A. - TELFS. 04 2366925 - 04 2367108 - 04 2371306 \* R.U.C. 0992524537001 \* AUTORIZ. NO. 6155

8,24  
0,99  
9,23

2 personas



# HOTEL RAMADA

EL HOTEL DEL MALECÓN

R.U.C.: 0990470855001

009

## FACTURA

No. 001-038-000029071

ESTADO SRI: AUTORIZADO

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103201901099047085500120010380000290710990470812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

01/03/2019 07:26:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

CLAVE DE ACCESO:

0103201901099047085500120010380000290710990470812



### CADENA HOTELERA HOTELCA C.A.

Dir. Matriz: MALECON SIMON BOLIVAR 606 Y MANUEL LUZURRAGA

Dir. Sucursal: MALECON SIMON BOLIVAR 606 Y MANUEL LUZURRAGA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razón Social / Nombres y Apellidos: COLLAGUAZO ANDREA

CEDULA: 1717870115

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 01/03/2019

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cant.	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
1	1	1.00	HABITACION	67.00	0.00	67.00

PAGOS			
PAGO	PLAZO DE PAGO	FORMA DE PAGO	TOTAL A PAGAR
1	1 días	TARJETA DE CRÉDITO	40.87
2	1 días	TARJETA DE CRÉDITO	11.75
3	1 días	SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	29.12

SUBTOTAL 12%	67.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	67.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	8.04
PROPINA	6.70
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>81.74</b>

### Información Adicional

Importe_Total	81.74
Folio	Folio: 045647 Habitación:
Huésped	COLLAGUAZO ANDREA
Identificación	1717870115
Llegada	Llegada: 2019/02/27 Salida: 2019/03/01
Email	ANDREA.COLLAGUAZO11@GMAIL.COM
Email2	ANDREA.COLLAGUAZO11@GMAIL.COM
Forma_Pago	Multiple/Pago, Final: Efectivo



Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0088-M

Quito, D.M., 22 de febrero de 2019

**PARA:** Sra. Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines  
**Directora de Participación Ciudadana**

**ASUNTO:** Delegación oficial a la Zona 8

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar las coordinaciones respectivas en torno al evento de Rendición de Cuentas Nacional y las actividades en el marco del Día de la Mujer, delego a usted trasladarse a la Zona 8 - Guayaquil a partir del miércoles 27 de febrero hasta el viernes 01 de marzo del año en curso.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Marco Antonio Cazco Cazco

**MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, SUBROGANTE**

Copia:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas

**Coordinadora General Administrativa Financiera**

ac



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



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES		
<b>Cédula de identidad:</b>	1717870115	<b>Fecha de requerimiento:</b>	22 DE FEBRERO DE 2019
<b>Cargo:</b>	DIRECTORA	<b>Dirección:</b>	PARTICIPACIÓN CIUDADANA
<b>RUTA</b>			
<b>Ida:</b>	QUITO-GUAYAQUIL	<b>Fecha:</b>	27 FEB 2019
<b>Retorno:</b>	GUAYAQUIL-QUITO	<b>Fecha:</b>	01 MAR 2019
<b>N° de Documento</b>	Memorando Nro. MIES-MIES-2019- 0088-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.

**Firma del Requirente**

ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES  
1717870115

**Autorizado por**

**Autorizado**  
Andrea Collaguazo Laines  
Directora de Participación  
C.I. 1717870115

**Autorizado**  
Dra. Aida 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.

22 FEB 2019

COLLAGUAZOLAINES/AND  
ETKT:2692134934648

FREQUENT FLYER

FROM TO  
UIO GYE  
FLIGHT DATE  
EQ 0303 27FEB19  
DEPARTURE TIME CLASS  
07:00 K  
SEAT GATE  
9A D1  
BOARDING TIME  
06:30  
SPECIAL SERVICE

Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	
	PASAJES	
FECHA:	08 MAR 2019	HORA: 16:48
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:	<i>[Signature]</i>	

ETKT2692134934648C2  
FECHA/DATE: 01MAR  
VUELO/FLIGHT **0322**  
COLLAGUAZOLAINES/AND  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO  
ASIENTO/SEAT: **12F**  
EQUIP/BAGT:  
  
REFERENCIA: 98

**Tarjeta de embarque**

Copia para el aeropuerto



<b>NOMBRE</b> COLLAGUAZOLAINES ANDREA NATAL	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>	
<b>VUELO</b> EQ0303	<b>DE</b> QUITO	<b>A</b> GUAYAQUIL	<b>FECHA</b> 27FEB19
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 06:30	<b>ASIENTO</b> 9A	<b>CLASE</b> K
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 20	<b>HORA DE SALIDA</b> 07:00	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134934648	<b>RESERVA</b> MM2EG
<b>TIER LEVEL</b>			

**Tarjeta de embarque**

Copia para el pasajero

<b>NOMBRE</b> COLLAGUAZOLAINES ANDREA NATAL	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>	
<b>VUELO</b> EQ0303	<b>DE</b> QUITO	<b>A</b> GUAYAQUIL	<b>FECHA</b> 27FEB19
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 06:30	<b>ASIENTO</b> 9A	<b>CLASE</b> K
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 20	<b>HORA DE SALIDA</b> 07:00	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134934648	<b>RESERVA</b> MM2EG
<b>TIER LEVEL</b>			

**EQUIPAJE****Equipaje facturado**

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.

**Equipaje de mano**

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

**DOCUMENTOS DE VIAJE**

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES. En vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de viaje y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

MINISTERIO DE  
INCLUSIÓN ECONÓMICA  
Y SOCIAL



**De:** noreply@tame.com.ec

**Para:** "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>, "María del Carmen Charry Garces" <maria.charry@inclusion.gob.ec>

**Enviados:** Lunes, 25 de Febrero 2019 16:27:46

**Asunto:** Confirmación compra



MUCHAS GRACIAS

SU COMPRA FUE REALIZADA SATISFACTORIAMENTE.

### Información de Compra

#### DESCRIPCIÓN

**Record Localizador/PNR**

**Identificador Compra**

**Usuario Compra**

**Número Autorización**

**Valor Total**

**\*Pasajero**

1

**Nombres:** ANDREA NATALIA COLL  
AGUAZO LAINES

#### DETALLE

**MM2EG**

29755

201093

INFP2695060374078

**256,85**

**Cédula:** 171787011 **Número B** 213493  
5 **oleto:** 4648

**Origen**

**Destino**

**Fecha Salida** **Fecha Llegada**

**Tarifa**

**Salida**

Quito, EC, UIO	Guayaquil, EC, GYE	27-02-201 9 07:00	27-02-201 9 08:00	KLEFXAEE
-------------------	--------------------	----------------------	----------------------	----------

**Retorno**

Guayaquil, EC, GYE	Quito, EC, UIO	01-03-201 9 20:00	01-03-201 9 20:50	HLEFXAEE
-----------------------	----------------	----------------------	----------------------	----------

002

Zimbra:

sandra.nogales@inclusion.gob.ec

---

**Fwd: Confirmación compra**

---

**De :** María del Carmen Charry Garces <maria.charry@inclusion.gob.ec> lun, 25 de feb de 2019 16:44  
1 ficheros adjuntos

**Asunto :** Fwd: Confirmación compra

**Para :** Andrea Natalia Collaguazo Laines <andrea.collaguazo@inclusion.gob.ec>

**Para o CC :** Sandra Elizabeth Nogales Gómez <sandra.nogales@inclusion.gob.ec>, Maria Belen Landazuri Yopez <mbelen.landazuri@inclusion.gob.ec>, Roberto Carlos Padilla Figueroa <roberto.padilla@inclusion.gob.ec>, Edison Omar Padilla Gualotuña <edison.padilla@inclusion.gob.ec>

Estimado/a

Remito lo solicitado

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

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

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

Saludos Cordiales,

María del Carmen Charry  
Dirección Administrativa  
Coordinación General Administrativa Financiera

Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5  
Teléfono: 593-2 398-3100 ext 2520  
maria.charry@inclusion.gob.ec  
www.inclusion.gob.ec

114-168

001

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	168	22	02	19
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO  CLASE DE GASTO

**CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

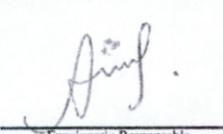
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	013	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$4,160.00
01	00	000	013	530301	1701	001	0000	0000	Pasajes al Interior	\$840.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>\$5,000.00</b>
<b>TOTAL</b>										

SON: CINCO MIL DOLARES

**DESCRIPCION:**

PARA: LCDA. ANDREA COLLAGUAZO/ DIRECTORA DE PARTICIPACION CIUDADANA  
 CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA PROVISION DE VIATICOS Y PAGO DE MOVILIZACION TERRESTRE, PARA EL POSICIONAMIENTO MINISTERIAL Y ACOMPAÑAMIENTO AL FORTALECIMIENTO ORGANIZATIVO A NIVEL NACIONAL, PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA, SEGUN MEMORANDO No. MIES-DM-DPC-2019-0039-M DE 22-02-2019, ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP2019.  
 LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUIRENTE.

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 22/02/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero