021

PAGINA No. 1 DE 1

FECHA IMPRESION: 20/5/2019

Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL

No. CUR: 2778 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	78,24
IVA:	0,00
Sub Total:	78,24
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	78,24

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA, VIAJE A CUENCA, REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y BUSQUEDA DE ESTRATEGICAS PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE PARTICIPACION Y ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 20 AL 21-03-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

Cuenta Monetaria No.: 21428421

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	17/05/2019	78,24	0,00
			Sub - Total	**78,24**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

Monto Líquido: 78,24

21/21

17 fojas

020

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		014	05	2019	2778	2771

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0039-M	1445

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	78.24
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**78.24**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**78.24**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**78.24**

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 24/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA, VIAJE A CUENCA, REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y BUSQUEDA DE ESTRATEGICAS PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE PARTICIPACION Y ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 20 AL 21-03-2019. CONTROL PREVIO MA-XE-NG.

DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA [illegible] BANGO

019

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		014	05	2019	2778	2771	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0039-M	1445

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 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		014	05	2019	2771	2771

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2019-0039-M	1445

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	78.24
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**78.24**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**78.24**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**78.24**

SON: SETENTA Y OCHO DOLARES CON 24/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA, VIAJE A CUENCA, REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y BUSQUEDA DE ESTRATEGICAS PARA FORTALECER LOS PROCESOS DE PARTICIPACION Y ESCUELA DE FAMILIAS, DEL 20 AL 21-03-2019

2778

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 14/05/2019	AJG Funcionario Responsable	Director Financiero

017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES ***Certificación N°:*** **295**

Cédula No.	**1717870115**				***Cargo:***	DIRECTORA	
Funcionario	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA				***Nivel:***	ACTIVA	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	20/03/2019	15H30	***Retorno:***	21/03/2019	22H30	***Ciudad:***	CUENCA

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	130,00	1	130,00
		0	0,00
	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***130,00***

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
		Total reembolso		**0,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			HOSPEDAJE	30,00
			ALIMENTACION	9,24
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**39,24**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:		0,00	
Valor a Justificar	***70%***	91,00	39,24
Valor sin Justificar	***30%***	39,00	39,00
Valor que justifica el funcionario			78,24
Saldo a favor de MIES			**0,00**
b) Total por reembolso de gastos			**0,00**
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			**78,24**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**NO PROCEDE EL PAGO DE LA FACTURA 128390 ULTIMO DIA DE COMISION**
2	
3	

5. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la solicitud de pago, 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, la autorización y el pago correspondiente

Quito, 14 de mayo de 2019

MATILDE ANDRADE MUÑOZ
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclu... Económica y Social
MIES

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERÍA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES

4 MAY 2019

Ministerio de Inclusión Económica y Social

016

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0108-M	FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 15 DE MARZO 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 CUENCA-AZUAY	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)
20 DE MARZO 2019	15H30	22 DE MARZO 2019	22H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Realizar acompañamiento, seguimiento y búsqueda de estrategias para fortalecer los procesos de Participación y Escuela de Familias.

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	20-MAR-2019	15H30	20-MAR-2019	16H30
AÉREO	TAME	TABABELA-CUENCA	20-MAR-2019	17H30	20-MAR-2019	18H25
AÉREO	TAME	CUENCA-TABABELA	22-MAR-2019	20H35	22-MAR-2019	21H30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	22-MAR-2019	21H35	22-MAR-2019	22H30

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: 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.**
DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS **COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**	• 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 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.

124

015

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0108-M	**FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)** 26 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 20 DE MARZO DE 2019

15h30 Salida de Tababela a Cuenca
16h30 Llegada a Cuenca
17H15 Reunión equipo zonal de participación
18h00 Reunión coordonadora zonal 6 evaluación de procesos

JUEVES 21 DE MARZO DE 2019

8h00 Reunión con coordinadora zonal, directores distritales, equipos de participación ciudadana
10h30 Reunión equipo analistas DII, Discapacidades, Protección Especial, Adulto mayor del Distrito Gualaceo para evaluar y diseñar los procesos de Escuela de Familias
15h00 Reunión equipo analistas DII, Discapacidades, Protección Especial, Adulto mayor del Distrito Azogues para evaluar y diseñar el seguimiento de los procesos de Escuela de Familias.
18hoo Evaluación de la jornada con coordinadora zonal, directores distitales.
19h30 Salida al aereopuerto
20h35 Salida de Cuenca
21h30 Llegada a Tababela
21h35 Traslado a domicilio
22h30 Llegada a domicilio

PRODUCTOS

Linemientos para la implementación y seguimiento de los talleres de Escuela de Familias y el fortalecimiento organizativo de los comités de familias.

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
20 MAR 2019	009-701-000905732	ALIMENTACIÓN	6.24
20 MAR 2019	001-001-0128323	ALIMENTACIÓN	3.00
21 MAR 2019	001-001-000016570	ALOJAMIENTO	30.00
21 MAR 2019	001-001-0128390	ALIMENTACIÓN	6.00
TOTAL			**45.24**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría — FINANCIERA
Fecha: 09 MAY 2019 Hora: 17H40
Firma: ____ No. Trámite: 926

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social | COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: ____
Fecha: 09 MAYO 2019 Hora: 13H58

014

FECHA dd-mmm-aaa	20 MAR 2019	22 MAR 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	15H30	22H30	

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	20-MAR-2019	15H30	20-MAR-2019	16H30
AÉREO	TAME	TABABELA-CUENCA	20-MAR-2019	17H30	20-MAR-2019	18H25
AÉREO	TAME	CUENCA-TABABELA	22-MAR-2019	20H35	22-MAR-2019	21H30
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	22-MAR-2019	21H35	22-MAR-2019	22H30

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
LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES **DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES **DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA**	DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS **COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCERA**

Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0108-M

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

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

ASUNTO: Delegación oficial a las Zonas 6 y 7

De mi consideración:

Con la finalidad de realizar acompañamiento, seguimiento y búsqueda de estrategias para fortalecer los procesos de Participación y Escuela de Familias a nivel territorial; delego a usted trasladarse a las Zonas 6 y 7 los días miércoles 20, jueves 21 y viernes 22 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

MARCO ANTONIO
CAZCO CAZCO

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES				
Cédula de identidad:	**1717870115**		**Fecha de requerimiento:**	15 DE MARZO DE 2019	
Cargo:	**DIRECTORA**		**Dirección:**	PARTICIPACIÓN CIUDADANA	
RUTA				**Nacional (X)**	**Internacional ( )**
Ida:	QUITO-CUENCA	**Fecha:**	20 MAR 2019	**Hora:**	17h30
Retorno:	CUENCA-QUITO	**Fecha:**	22 MAR 2019	**Hora:**	20h35
N° de Documento		Memorando Nro. MIES-MIES-2019-0108-M			**Anexo Si (X) No ( )**

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

KT:269213495681
QUENT FLYER

TO
O CUE
GHT DATE
0179 20MAR19
DEPARTURE TIME CLASS
:30 Q
GATE
F
RDING TIME
17:00
SPECIAL SERVICE

ETKT2692134956814C2
FECHA/DATE: 21MAR
VUELO/FLIGHT **0174**
COLLAGUAZOLAINES/AND
DE/FROM:CUENCA
A/TO: QUITO
ASIENTO/SEAT: **15A**
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 50
ASVC

tame

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
PASAJES
FECHA: 26 MAR 2019 HORA: 11:35
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
NOMBRE:

Zimbra: **andrea.collaguazo@inclusion.gob.ec**

Itinerary Receipt 010

De : Tame <noreply@tame.com.ec> mar, 19 de mar de 2019 15:36
Asunto : Itinerary Receipt 1 ficheros adjuntos
Para : ANDREA COLLAGUAZO <ANDREA.COLLAGUAZO@INCLUSION.GOB.EC>
Responder a : Tame <noreply@tame.com.ec>

THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL

Tame

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE FECHA DE EMISION 18MAR19
PORTAL TAME 1768161550001 QUITO , ECUADOR LOCALIZADOR EQ - M35S2
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: COLLAGUAZOLAINES/ANDREANATALIA
FOID:ID/1717870115
NUMERO DE BOLETO:2692134956814

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASS BAG
FECHA VUELO		AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE EQP
20MAR	EQ 179	UIO-QUITO, ECUADOR	1730	CUE-CUENCA, ECUADOR ARRIVAL:1825	Q -OK
21MAR	EQ 174	CUE-CUENCA, ECUADOR	2035	UIO-QUITO, ECUADOR ARRIVAL:2130	Q -OK

RESTRICCIONES:ID1717870115*RUC1760001200002 *MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI/

FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695060376567

BASE DE TARIFA	USD	114.00
TASAS	USD	13.68EC/20.14OR/5.00WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	152.82

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte, a las que se hace referencia al

mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

Aviso de proteccion de datos: sus datos personales seran procesados de acu
erdo
con la politica de privacidad applicable del transportista y, cuando su
reserva sea realizada a traves de un proveedor de sistema de reservas ("GD
S"),
con su politica de privacidad. Estos estan disponibles en

http://www.iatatravelcenter.com/privacy.htm

o lo puede obtener del transportista o GDS directamente. Usted debe leer e
sta
documentacion, que aplica a su reserva y especifica, por ejemplo, como sus
datos personales son recolectados, almacenados, usados, revelados y
transferidos.

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos
http://www.sophos.com

Desconocido <image/gif>
5 KB

Zimbra: **andrea.collaguazo@inclusion.gob.ec**

008

EMD Receipt

De : Tame <noreply@tame.com.ec> mar, 19 de mar de 2019 15:39
Asunto : EMD Receipt 1 ficheros adjuntos
Para : ANDREA COLLAGUAZO <ANDREA.COLLAGUAZO@INCLUSION.GOB.EC>
Responder a : Tame <noreply@tame.com.ec>

THIS DOCUMENT IS AUTOMATICALLY GENERATED. PLEASE DO NOT RESPOND TO THIS MAIL

Tame

```
*** ELECTRONIC MISCELLANEOUS DOCUMENT RECEIPT ***
CALL CENTER ACC                                  DATE OF ISSUE 19MAR19
GARZOTA MZ 37   GYE ECUADOR                      TOUR CODE GYE472CC
NON-TRANSFERABLE NON-ENDORSABLE NON-REFUNDABLE
NAME: COLLAGUAZOLAINES/ANDREANATALIA                        RLOC EQ - M3
5S2
DOCUMENT NUMBER: 2690820932514

REASON: INDIVIDUAL AIRLINE USE

DATE  ALN DEPARTING                ARRIVING                        AMOUNT
21MAR EQ  CUE-CUENCA, ECUADOR      UIO-QUITO, ECUADOR              USD 15.0
0
  FOR: CHANGE FEE
  ASSOCIATED E-TICKET/COUPON NUMBER:      2692134956814 C2
  FREQUENT FLYER: EQ  1717870115


ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS: *RUC1717870115   *COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATA
LIA*

FORM OF PAYMENT: CC DC36085700040815
DOCUMENT AMOUNT    USD     15.00
TAX/FEE/CHARGE     USD 1.80EC
TOTAL              USD     16.80

Notice: Where this document is issued for transportation, or services othe
r
than passenger air transportation, specific terms and conditions may apply
.
These terms and conditions may be provided separately or may be obtained f
rom
```

the issuing company or agent.

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, where your booking is made via a reservation system provider("GDS"), with its privacy policy. These are available at http://www.iatatravelcenter.com/privacy.htm

or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred.

--

Este correo fue escaneado contra Malware por Sophos
http://www.sophos.com

Desconocido <image/gif>
5 KB

Heladerias Tutto Freddo S.A.

Tutto Freddo
Matriz: AV. AMERICAS 7-70 - CUENCA
Sucursal: SIMON BOLIVAR S/N Y BENIGNO MA
LO - CUENCA
Contribuyente Especial Resolucion # 176
RUC: 0190169839001 Ref:EB-3-2539363
Clave de Acceso: 2003201901019016983900l
2009701000905732000000011

FACTURA

Caja: 13 FT-009-701-000905732
Cliente: 1717870115 Telf.
Nombre: ANDREA COLLAGUAZO
Direccion: QUITO
CUENCA,20 mar. 2019 19:50:12 CONTADO

Item	Descripcion	PUni x Cant	Total
A032	Brownie con Helado	$ 2.67 x 1	2.67+i
A102	Frozen Mokaccino	$ 2.90 x 1	2.90+i

(FLAVIA)

Sub0	%	Sub12	%	Desc	Iva12	%	Total
0.00		5.57		0.00	0.67		6.24

Efectivo : 6.24

Puede consultar la validez en el SRI en las proximas 24 horas mediante la clave de acceso en http://bit.do/sridocs

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0190169839001

FACTURA 005

No. 009-701-000905732

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2003201901019016983900120097010009057320000000011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 20/03/2019 19:48:26

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2003201901019016983900120097010009057320000000011

HELADERIAS TUTTO FREDDO S.A

TUTTO FREDO

Dirección Matriz: AV. AMERICAS 7-70, CUENCA

Dirección Sucursal: SIMON BOLIVAR S/N Y BENIGNO MALO

Contribuyente Especial 176

OBLIGADO A LLEVAR

Razón Social / Nombres y Identificación: ANDREA COLLAGUAZO 1717870115

Fecha: 20/03/2019 Placa / Matrícula: null Guía

Direccion: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
A032		1.00	Brownie con Helado		2.67	0.00	0.00	0.00	2.67
A102		1.00	Frozen Mokaccino		2.90	0.00	0.00	0.00	2.90

Información Adicional	
E-Mail:	andrea.collaguazo11@gmai.com
Referencia:	EB-3-2539363
Tipo de Cobro:	CONTADO

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	6.24

SUBTOTAL 12%	5.57
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	5.57
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.67
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	6.24

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

004

Raymipampa
CAFE - RESTAURANTE
Una Tradicion en Cuenca

RUC: 0101900256001
FACTURA N.001-001-0128323
NUMERO DE AUTORIZACION

2003201901010190025600120010010001283230000003511

FECHA HORA AUTORIZACION 20/03/2019 21:33:11

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2003201901010190025600120010010001283230000003511

MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR
CUENCA
Direccion Matriz:
BENIGNO MALO 8-59
TELEFONO: 072834159 - 072824619
Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL
Obligado a llevar Contabilidad: SI

Razon Social/Nombres Apellidos: ANDREA COLLAGUAZO RUC/CI: 1717870115
TIPO PAGO: 0 PLAZO:0 Dias VENCE:20/03/2019
FECHA DE EMISION: 20/03/2019
FORMA DE PAGO SRI: 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO 3, Total:$3
Si usted no recibe su documento electrónico en su email en 48 horas por favor visite www.raymipampa.com para descargarlo...

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
096	1	* Sanduche de queso	1.79	0.00	1.79
090	1	* Agua pura sin gas	0.89	0.00	0.89

INFORMACION ADICIONAL
Ciudad: cuenca
Dirección: QUITO
Telefono: .
Email: andrea.collaguazo11@gmail.com

SUBTOTAL:	2.68
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%	2.68
SUBTOTAL 0%	0.00
VALOR IVA 12%	0.32
VALOR TOTAL	3.00

GRAN HOTEL

Durán Arce María Cristina
General Torres 9-70 entre
Gran Colombia y Bolívar
Telfs.: (593 7) 2831934 / 2835154
Fax: (593 7) 2841113
E-mail: granhotel@mail.com • Cuenca- Ecuador

FACTURA

Nº 001-001-00 0016570

R.U.C.: 0102684602001
AUT. SRI: 1122782278

Fecha: CUENCA 21 DE MARZO DEL 2019
Nombre: SRTA. ANDREA COLLAGUAZO
Empresa / Institución:
Nº R.U.C./C.I./PASAPORTE: 1717870115
Dirección:
Ciudad: QUITO

Habitación Nº: 213
Nº PAX: 1PAX
Tarifa: 30.00
Forma de pago: EFECTIVO
Teléfono: 0998540425
E-mail:

Hora ingreso: 19H40
Hora salida: 12H00
Nº registro: 335

CONCEPTO	DIA 20-MARZ	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	TOTALES
HOSPEDAJE	26.79							26.79
RESTAURANT								-
LAVANDERIA								-
OTROS								-
TOTAL DEL DIA	26.79	-	-	-	-	-	-	26.79

FORMA DE PAGO Efectivo ____ Dinero Electrónico ____ Tarj. Crédito / Débito ____ Otros ____

SUBTOTAL ____ %	26.79
SUBTOTAL 0%	-
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
I.V.A. 12 %	3.21
TOTAL $	30.00

RECEPCIONISTA

CONFORMIDAD DEL HUESPED

GRAFICAS Y SUMINISTROS GRAFISUM CIA LTDA. • TELF.: 4203606 • AUT. Nº 1843 • R.U.C.: 0190114775001 • CUENCA
ORIGINAL: ADQUIRIENTE • 1a. COPIA: EMISOR • 2a. COPIA: COPIA SIN VALOR PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

18/05/2018 • Nº 000014551 al 000017550 • Emisión válida 18/05/2019

003

002

Raymipampa
CAFE - RESTAURANTE
Una Tradicion en Cuenca

RUC: 0101900256001
FACTURA N.001-001-0128390
NUMERO DE AUTORIZACION

2103201901010190025600120010010001283900000004419

FECHA HORA AUTORIZACION 21/03/2019 20:30:31

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

2103201901010190025600120010010001283900000004419

MARIA LORENA ESTRELLA AGUILAR
CUENCA
Direccion Matriz:
BENIGNO MALO 8-59
TELEFONO: 072834159 - 072824619
Tipo de contribuyente: PERSONA NATURAL
Obligado a llevar Contabilidad: SI

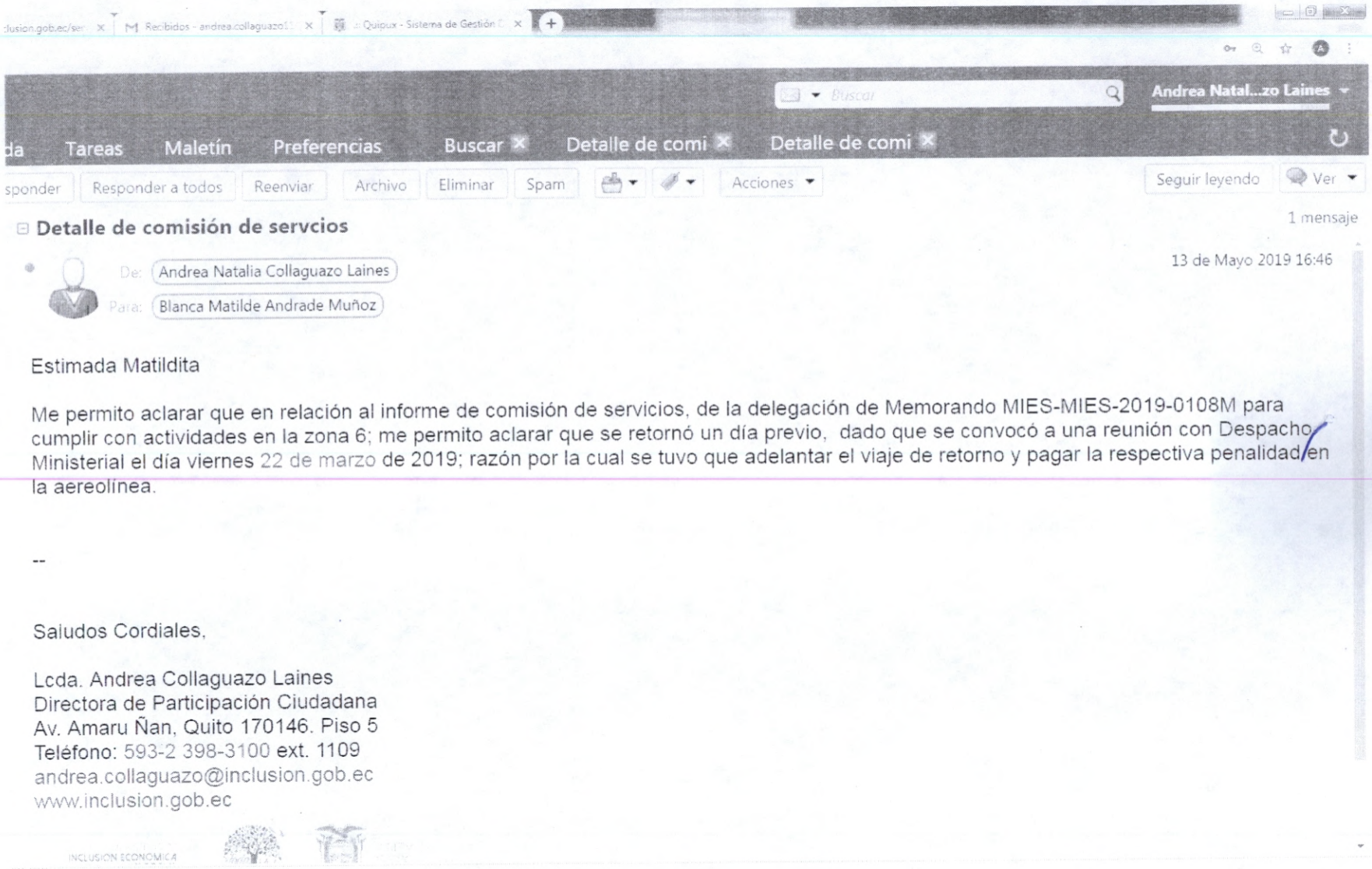
Razon Social/Nombres Apellidos: ANDREA COLLAGUAZO RUC/CI: 1717870115
TIPO PAGO: 0 PLAZO:0 Dias VENCE:21/03/2019
FECHA DE EMISION: 21/03/2019
FORMA DE PAGO SRI: 01 SIN USO DEL SISTEMA FINANCIERO 6, Total:$6
Si usted no recibe su documento electrónico en su email en 48 horas por favor visite www.raymipampa.com para descargarlo...

CODIGO	CANT.	DESCRIPCION	P.UNITARIO	DESC.	P.TOTAL
129	1	* Porción de mote pill	3.57	0.00	3.57
086	1	* Jugo de fruta-natura	1.79	0.00	1.79

INFORMACION ADICIONAL
Ciudad: cuenca
Dirección: QUITO
Telefono: .
Email: andrea.collaguazo11@gmail.com

SUBTOTAL:	5.36
DESCUENTO:	0.00
SUBTOTAL 12%	5.36
SUBTOTAL 0%	0.00
VALOR IVA 12%	0.64
VALOR TOTAL	6.00

No procede el pago el



Buscar

Andrea Natal...zo Laines

da Tareas Maletín Preferencias Buscar Detalle de comi Detalle de comi

sponder Responder a todos Reenviar Archivo Eliminar Spam Acciones Seguir leyendo Ver

1 mensaje

Detalle de comisión de servcios

De: Andrea Natalia Collaguazo Laines

Para: Blanca Matilde Andrade Muñoz

13 de Mayo 2019 16:46

Estimada Matildita

Me permito aclarar que en relación al informe de comisión de servicios, de la delegación de Memorando MIES-MIES-2019-0108M para cumplir con actividades en la zona 6; me permito aclarar que se retornó un día previo, dado que se convocó a una reunión con Despacho Ministerial el día viernes 22 de marzo de 2019; razón por la cual se tuvo que adelantar el viaje de retorno y pagar la respectiva penalidad en la aereolínea.

--

Saludos Cordiales,

Lcda. Andrea Collaguazo Laines
Directora de Participación Ciudadana
Av. Amaru Ñan, Quito 170146. Piso 5
Teléfono: 593-2 398-3100 ext. 1109
andrea.collaguazo@inclusion.gob.ec
www.inclusion.gob.ec

INCLUSIÓN ECONÓMICA

001