Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 3531 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	282,62
IVA:	0,00
Sub Total:	282,62
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	282,62

Ministerio de Inclusión Económica y Soc.
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

Estado: APROBADO **Descripción:** CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH: VIAJE A MANABI-GUAYAS, POR DISPOSICION DEL SR. MINISTRO ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 08 AL 11-06-2017. DCH-BN.

Cuenta Monetaria No.: 5654196200

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	07/07/2017	282,62	0.00
			Sub - Total	**282,62**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 282,62

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

25/25

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
04 07 2017	3531	3513

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1744

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716537681	CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH			

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	282.62
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**282.62**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**282.62**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**282.62**

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS DOLARES CON 62/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH: VIAJE A MANABI-GUAYAS, POR DISPOSICION DEL SR. MINISTRO ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 08 AL 11-06-2017. DCH-BN.

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

MARÍA TARANGO

023

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
Unid. Desc:	0000	

Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original
04 07 2017	3531	3513

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1744

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					

Banco:		Cuenta Monetaria:	
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0
Beneficiario:	1716537681	CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH	

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		03	07	2017	3513	3513	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1744

				RPA	RTO	DEV		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS					
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1716537681	CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH						

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	282.62
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**282.62**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**282.62**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**282.62**

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS DOLARES CON 62/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH.- VIAJE A MANABI-GUAYAS, POR DISPOSICION DEL SR. MINISTRO ACOMPAÑAMIENTO EN ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 08 AL 11-06-2017.

CUR 3531

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 03/07/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Gr. # 3513

021

DIRECCIÓN FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES ***Certificación N°:*** **8-188**

Cédula No.	1716537681				*Cargo:*	ASESOR DE MINISTRO	
Funcionario	CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH				*Nivel:*	NIVEL JERARQUICO	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	08/06/2017	17:30	***Retorno:***	11/06/2017	8:45	***Ciudad:***	MANABI-GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	130,00	3	390,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***390,00***

Residencia **NO** DESPACHO MINISTERIAL

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
		Total reembolso		**0,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	*No. Comprob.Venta*	*Partida-Certif*	*Concepto*	*Monto*
			HOSPEDAJE	153,70
			ALIMENTACION	11,92
			MOVILIZACION	0,00
		Total reembolso		**165,62**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Total de viáticos				390,00
(-) Anticipo entregado:	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	273,00	165,62
Valor sin Justificar		*30%*	117,00	117,00
Valor que justifica el funcionario				282,62
Saldo de favor del funcionario				282,62
Saldo a favor de MIES				0,00 Descuento
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				0,00
d) Total a favor del Funcionario				**282,62**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 1223, YA QUE LA MISMA NO DESGLOSA BASE IMPONIBLE E IVA
2	SE RECONOCE DE LA FACTURA No. 7786, EL VALOR DEL CONSUMO DE HOSPEDAJE POR UNA PERSONA
3	
4	
5	
6	
7	

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, 30 de junio de 2017

30/06/2017 10:09

Ministerio de Inclusión Económica y Social
CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:
Para atender requerimiento informe normativa.
DIRECTORIA FINANCIERA
03 JUL 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD: 05-06-2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA	**ASESORA 2**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
MANABÍ-GUAYAS-QUITO	**DESPACHO MINISTERIAL**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
08/06/2017	17h30	11/06/2017	08h45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ministro, Asesores

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Acompañamiento por disposición del señor Ministro a actividades de agenda ministerial, en las provincias de Manabí y Guayas.

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	08/06/2017	17h30	08/06/2017	18h30
AÉREO	TAME	TABABELA-MANTA	08/06/2017	19h35	08/06/2017	20h35
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	11/06/2017	06h40	11/06/2017	07h40
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	11/06/2017	08h00	11/06/2017	08h45

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:	TIPO DE CUENTA:	No. DE CUENTA:
Pichincha	AHORROS	5654196200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Mgs. Claudia Cañizares Aguilar **ASESORA 2**	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Iván Espinel Molina **MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Dr. Iván Espinel Molina
MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

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

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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social — Secretaría General
Fecha: 23 JUN 2017 10h50
Firma: Trámite: 3160

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME: 15-06-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA	ASESORA 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
MANABÍ-GUAYAS-QUITO	DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Ministro, Asesores

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS:

Jueves 08/06/2017: Traslado aéreo Quito-Manta

Viernes 09/06-2017: Acompañamiento al señor Ministro en recorridos a CIBVs, visitas CNH individual y grupal, entrevistas en medios, entrega de II fase del Programa de Vivienda "Juntos por ti", con el señor Presidente de la República (Manta)

Viernes 09/06-2017: Evento de conformación del Comité de Usuarios del Bono Joaquín Gallegos Lara y entrevistas en medios (Portoviejo)

Sábado 10/06/2017: Traslado transporte Manta-Guayaquil

Sábado 10/06/2017: Visita y recorridos a servicios MIES, reunión con Coordinador Zonal 8

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Actividades realizadas según programación y agenda

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

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
09/06/2017	001-001-000000264	HOSPEDAJE	25.00
09/06/2017	002-005-000007786	HOSPEDAJE	171.58
10/06/2017	001-001-000001223	ALIMENTACIÓN	30.00
11/06/2017	002-001-000051716	HOSPEDAJE	55.90
		SUMAN:	**USD$282.48**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	08/06/2017	11/06/2017
HORA hh:mm	17h30	08h45

NOTA

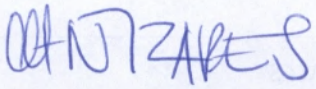
Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

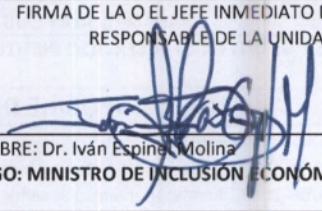
TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	08/06/2017	17h30	08/06/2017	18h30
AÉREO	TAME	TABABELA-MANTA	08/06/2017	19h35	08/06/2017	20h35
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA	09/06/2017	08h30	09/06/2017	15h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA-PORTOVIEJO-MANTA	09/06/2017	15h45	09/06/2017	20h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA-GUAYAQUIL	10/06/2017	08h00	10/06/2017	12h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL	10/06/2017	13h00	10/06/2017	19h00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	11/06/2017	06h40	11/06/2017	07h40
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	11/06/2017	8h00	11/06/2017	08h45

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

018

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.
NOMBRE: Mgs. Claudia Cañizares Aguilar **CARGO: ASESORA 2**	

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
	
NOMBRE: Dr. Iván Espinel Molina **CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**	NOMBRE: Dr. Iván Espinel Molina **CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./ BOLETO NRO.: 269 2134149662

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170605

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NLPHM

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CANIZARES CLAUDIA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1716537681

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O	CK	FROM/TO DE/A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE	
O	5	QUITO / MANTA	EQ	Y	133	08jun/17	19:35:00	OK	Y	05jun/18	OK	
O	2	MANTA / QUITO	EQ	Y	132	09jun/17	21:05:00	OK	Y	05jun/18	OK	(a)

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 05jun17uio eq mec q6.00 98.00yhefpaee eq uio q6.00 98.00yhefpaee usd208.00end

FARE / TARIFA : USD 208

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 54,52
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060241833

TOTAL : USD 262.52

T / F/ C: 24,96 EC24,56 OR5,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI
1760001200001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

tame

PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC: 1768161550001

ETKT NBR./ BOLETO NRO.: 269 2134150767

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170607

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NG2SW

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CANIZARES CLAUDIA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1716537681

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/ O CK	FROM/ TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O 4	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	Y	306	11jun/17	06:40:00	OK	Y	07jun/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 07jun17gye eq uio q8.00 128.00yeefpaee usd136.00end

FARE / TARIFA : USD 136

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 26,78
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060242771

TOTAL : USD 162.78

T / F/ C: 16,32 EC5,38 OR5,08 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:
MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI
1760001200001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

CARRIAGE AND OTHER SERVICES PROVIDED BY THE CARRIER ARE SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

tame
VUELA ECUADOR

015

Tarjeta de embarque
Copia para el pasajero

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
CANIZARES/CLAUDIA			
VUELO	**DE**	**A**	**FECHA**
EQ0133	QUITO	MANTA	08JUN17
PUERTA	**HORA DE EMBARQUE**	**ASIENTO**	**CLASE**
	19:05	4B	Y
NÚMERO DE SECUENCIA	**HORA DE SALIDA**	**BOLETO ELECTRÓNICO**	**RESERVA**
20	19:35	2692134149662	NLPHM

TIER LEVEL

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 l 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

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.

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA 23 JUN 2017 HORA
RECEPCION DE DOCUMENTOS
Nombre

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

tame VUELA ECUADOR 014

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
CANIZARES/CLAUDIA			
VUELO	**DE**	**A**	**FECHA**
EQ0133	QUITO	MANTA	08JUN17
PUERTA	**HORA DE EMBARQUE**	**ASIENTO**	**CLASE**
	19:05	4B	Y
NÚMERO DE SECUENCIA	**HORA DE SALIDA**	**BOLETO ELECTRÓNICO**	**RESERVA**
20	19:35	2692134149662	NLPHM

TIER LEVEL

ETKT2692134150767C1
FECHA/DATE: 11JUN

VUELO/FLIGHT 0192

CANIZARES/CLAUDIA
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 23D
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 52

tame

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN NACIONAL ADMINISTRATIVA
ASILOS
FECHA 23 JUN 2017
HORA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
Nombre

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Claudia Cañizares Aguilar		
Cédula de identidad:	**1716537681**	**Fecha de requerimiento:**	05/06/2017
Cargo:	**Asesora 2**	**Dirección:**	DESPACHO MINISTERIAL

RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:	QUITO-MANTA	**Fecha:**	08/06/2017	**Hora:**	19h35
Retorno:	MANTA-QUITO	**Fecha:**	09/06/2017	**Hora:**	21h05
N° de Documento		**MIES-MIES-2017-0194-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

Nombre: Claudia Cañizares Aguilar
CC: 1716537681
Cargo: Asesora 2

Autorizado jefe inmediato
Nombre: Claudia Cañizares Aguilar
CC: 1716537681
Cargo: Asesora 2

Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo Financiero

Observaciones:_____

MIES
Ministerio de Inclusión Económica y Social

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Claudia Cañizares Aguilar				
Cédula de identidad:	**1716537681**		**Fecha de requerimiento:**	07/06/2017	
Cargo:	**Asesor 2**		**Dirección:**	DESPACHO MINISTERIAL	
RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:					
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	**Fecha:**	11/06/2017	**Hora:**	06h40
N° de Documento		**MIES-MIES-2017-0017-MM**			**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: Claudia Cañizares Aguilar
CC: 1716537681
Cargo: Asesora 2

Autorizado jefe inmediato
Nombre: Claudia Cañizares Aguilar
CC: 1716537681
Cargo: Asesora 2

Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo Financiero

Observaciones:_____

Ministerio de Inclusión Económica y Social
Construyendo juntos una vida de oportunidades

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0194-M

Quito, D.M., 05 de junio de 2017

PARA: Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar
Asesora 2

ASUNTO: TRASLADO A LA PROVINCIA DE MANABÍ

De mi consideración:

Por disposición del señor Ministro, quien requiere de su presencia y asistencia, sírvase trasladarse a la provincia de Manabí, los días jueves 8 y viernes 9 de junio de 2017, en donde la Máxima Autoridad realizará varias actividades de agenda en la mencionada provincia.

Para el efecto, sírvanse realizar los trámites administrativos correspondientes, tales como adquisición de pasajes y más.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sra. Gina Judith Quijano Guerrero
COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL

* Documento generado por Quipux

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MEMORANDO No. MIES-MIES-2017-0017-MM
Quito, junio 7, 2017

PARA: Mgs. Claudia Cañizares Aguilar
ASESORA 2

ASUNTO: **Comisión de Servicios Institucionales**

Por requerimiento del señor Ministro, me permito comunicarle que deberá trasladarse con el señor Ministro desde la provincia de Manabí a la del Guayas, donde la Máxima Autoridad cumplirá actividades de agenda el día sábado 10 de junio de 2017, por lo cual su retorno a la ciudad de Quito será el día domingo 11 de junio de 2017, junto con el equipo que acompañará a nuestra Autoridad en su agenda.

Para el efecto, deberá coordinar el trámite administrativo correspondiente, tales como adquisición de pasajes y/o transporte y más.

Atentamente,

Gina Quijano Guerrero
COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL

Sal Prieta **FACTURA** 001-001

Mario Vicente Hidrovo Gonzalez
RUC. 1310620883001
DIR.: Urb. Alamos III Solar 8
Guayaquil - Ecuador
Documento Categorizado: NO

000001223

AUT. SRI: 1120628685
Fecha de Aut. 25/Abril/2017
Fecha de Cad. 25/Abril/2018

Señor (es): Claudia Cañizares
C.I. / RUC: 1716537681 Telf.: 3333281
Dirección: Quito
Quito, a 10 de Junio del 2017

DESCRIPCION	V. Unit.	V. TOTAL
Consumo de Alimento		30

ORIGINAL BLANCA: CLIENTE / COPIA AMARILLA: EMISOR.

FIRMA AUTORIZADA RECIBÍ CONFORME

FORMA DE PAGO			
Din. Efectivo		SUBTOTAL	X X
Din. Electrónico		I.V.A. 0 %	
Tarj.Crédito / Débito		I.V.A. 14 %	X X
Otros		TOTAL	30

IMP. ACUARIO "NUÑEZ GUALLAGUAMAN DARWIN MARCELO " RUC.: 1803249232001 " AUT.: 4410 TEL.: 0998526325 " NUM.: DEL 1031 AL 1550.

HOSTAL Porlamar

HOSTAL PORLAMAR

MUENTES CAÑARTE LUZ JAZMIN
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO POR CORTO TIEMPO EN HOSTALES
Dir.: Barrio Umiña, Calle 28 S/N y Av. 35 • Manta - Ecuador
(diagonal al Hostal Porto Alegre) • Cel.: 098 384 2092
E-mail: hostalporlamarmanta@hotmail.com

R.U.C. 1350113237001
FACTURA 001-001- 000000264
Aut. SRI N°. 1120299770

Fecha de Emisión: 9 de junio del 2017
Cliente: Cañizares Aguilar / Claudia EDITH
R.U.C./C.I. 1716537681 Ciudad:
Dirección: Quito Telf: 3333281

CANT.	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
1	Hospedaje.		

FORMA DE PAGO

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
Original: Adquirente / Copia: Emisor

EFECTIVO	
DINERO ELECTRÓNICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS	

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

SUB TOTAL 14%	
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	22,32
IVA 14%	2,68
VALOR TOTAL	
(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%	
VALOR PAGADO	25,00-

GRÁFICAS "GUEVARA" Jorge Antonio Guevara Mendoza - R.U.C. 1704717683001
AUTORIZACIÓN N°.1163 - FONO 2622763 - TELEFAX 2626206 - Manta 21.FEBRERO.2017
Válida para su emisión hasta 21.FEBRERO.2018 - 6Lx2 del 0001 al 0600

008

MARCELIUS HOTEL C.A. (MARHOTELCA)
R.U.C.: 0992229896001
Matríz: Cdla. Kennedy Norte: José Falconí Mz. 102 # 10 - 11 - 12
y José Alavedra Tama • PBX: (593-4) 6026422 - 2282716
www.hotelmarcelius.com
Sucrsal: Cdla. Kennedy Norte:Miguel Hilario Alcivar Mz. 202 # 4
y José Alavedra Tama • PBX: (593-4) 23994-297 - 2398-983 - 2282-716
Guayaquil - Ecuador • www.hotelmarcelius.ec

FACTURA

AUTORIZACION S.R.I.: 1120787414

N° 002-001-00 0051716

Fecha Elab.: 23/Mayo/2017

007

002-001-00005171**6**

Fecha Emision : 11/06/2017

Razon Social : CAÑIZARES CLAUDIA

C.I / Ruc : 1716537681
Dirección : QUITO

Huésped : CAÑIZARES CLAUDIA
Compañía : CAÑIZARES CLAUDIA

Ciudad : QUITO

Folio : 062463
Fecha Llegada: 2017.06.10
Fecha Salida : 2017.06.11
Habitación : 205
Teléfono : 0999747932

Noches : 1
Adultos: 1
Niños : 0
Caja : 04

Descripción servicio	Total
HABITACION	54
TASA MUNICIPAL PERNOCTACION	1
Subtotal	55
TC000104 000819 20190909; CAÑIZARES CLA	-55

SubTotal 12%:	45.0
SubTotal 0%:	$0.0
Descuento:	$0.0
SubTotal:	$45.0
Iva 12%:	$5.4
Servicio 10% :	$4.5
Tasa Pernoctación:	$1.0
Valor Total:	$55.9

SON : CINCUENTA Y CINCO CON 90/100

Firma - Signature C.C

SÍRVASE GIRAR EL CHEQUE A NOMBRE DE MARCELIUS HOTEL C.A.

MACIAS GOMEZ NESTOR JAVIER - IMP. MACGRAF . RUC: 0915257117001 - AUT: 8974 * 45 Block de 100 x 3 del 51501 al 56000 * Cad.: 23/Mayo/2018

ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA CELESTE: EMISOR - COPIA AMARILLO: SIN DRECHO A CREDITO TRIBUTARIO

006

Manhost Hotel
Manta • Ecuador
★★★★★

RUC 0991429360001

FACTURA

No. 002-005-000007786

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN
0906201701200200500000778609914293607

Fecha y hora de Autorización 2017-06-09T08:29:26-05:00

Ambiente PRODUCCIÓN

Emisión Normal

MANHOST S.A.

Dir. Matriz: KM 1.5 VIA BARBASQUILLO

Dir. Sucursal: KM 1.5 VIA BARBASQUILLO

Contribuyente Especial Nro 745

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

CLAVE DE ACCESO

0906201701099142936000120020050000077860991429311

Razón Social / Nombre y Apellidos: CAÑIZARES CLAUDIA **RUC / CI:** 1716537681

Fecha Emisión: 09/06/2017 **Guía Remisión:**

CANTIDAD	U / M	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
1.00		4	MINIBARES	10.64	0.00	10.64
1.00		20	HABITACIONES	130.00	0.00	130.00

Informacion Adicional

Folio	046295
Habitación	417
Huésped	CAÑIZARES CLAUDIA
Identificación	1716537681
Email	CLAUDIACANIZARES886@GMAIL.COM
Forma_Pago	Multiple/Pago, Final: Tarjeta 1020 863353 1

SUBTOTAL 12 %	140.64
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	140.64
DESCUENTO	0.00
SERVICIO 10%	14.06
ICE	0
IVA 12 %	16.88
VALOR TOTAL	171,58

FORMA DE PAGO	TOTAL	PLAZO	UNIDAD DE TIEMPO
TARJETA DE CRÉDITO	92.2800	1	dias
TARJETA DE CRÉDITO	79.3000	1	dias

MANTAHOST S.A.
MANTAHOST HOTEL
R.U.C. No. 0991429360001
KM. 5 1/2 VIA BARBASQUILLO
Tel: (593)5- 2677503
Manta Ecuador

005 A

2017.06.09
2017.07.09
08:29:25

002-005-000007786

Fecha Emision : 09/06/2017 **Fecha Llegada:** 2017.06.08 **Fecha Salida :** 2017.06.09 **Caja :** GVL
Razon Social : CAÑIZARES CLAUDIA
C.I / RUC : 1716537681
Dirección : QUITO
Huésped : CAÑIZARES CLAUDIA
Forma de Pago: Multiple/Pago,

Ciudad : QUITO **Noches :** 1
Teléfono : 0999747932 **Adultos:** 2
Habitación : 417 **Niños :** 0
Folio: 046295

DESCRIPCION/SERVICIO		PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
MINIBARES		10.64	0.00	10.64
HABITACIONES		130.00	0.00	130.00
	Subtotal	**140.64**	**0.00**	**140.64**

Forma de Pago

Tar Cred 1020 863353 2021.09.09; CAÑIZAR	-79.30
Tar Cred 1220 863353 2021.07.07; CAÑIZAR	-92.28

Favor consignar en la Cta. Cte # 02303009108
de Banco de Produbanco a nombre de
MANHOST S.A. Fax (593)- 5-2678484

SubTotal 12 % :	**$140.64**
SubTotal 0%:	**$0.00**
SubTotal No sujeto de IVA:	**$0.00**
SubTotal:	**$140.64**
Descuento:	**$0.00**
Iva 12 % :	**$16.88**
Servicio 10%:	**$14.06**
Tasa Servicio Turístico:	**$0.00**
Compensación 2%:	**$0.00**
Valor Total:	**$171.58**

DOCUMENTO SIN VALIDEZ TRIBUTARIA

10.64 + 1.28 / 11.92
65.00 + 7.80 / 72.80
25.64
84.72

004

Zimbra: Agenda gina.quijano@inclusion.gob.ec

2017	viernes, 9 de junio
8:00	
	8:30 RECORRIDO POR CIBV EMBLEMÁTICOS PEQUEÑOS TRAVIESOS Av. Circunvalación, entrada por Cielito Lindo, detrás de escuela
9:00	9:00 ENTREVISTA MANAVISIÓN, LA MAREA Y OROMAR TV. CIBV EMBLEMÁTICO PEQUEÑOS TRAVIESOS - MANTA
10:00	
	10:15 VISITA A CNH INDIVIDUAL CALLE P6 Y AV.P7, ENTRADA POR ANTIGUO SECAP, POR TALLERES HOLGUÍN - MAN TA
11:00	11:00 ENTREVISTA EN ORO MAR KM. 6, VÍA MANTA-MONTECRISTI
12:00	12:00 EVENTO ENTREGA DE II ETAPA VIVIENDAS PROYECTO "JUNTOS POR TÍ" Parroquia Eloy Alfaro, sector Ceibos Renacer, Manta
13:00	
	14:00
14:00	
	14:15 CNH GRUPAL Barrio La Paz, calle San Gregorio, junto a la cancha
15:00	
	15:15 TRASLADO A PORTOIVIEJO
16:00	16:00 EVENTO CONFORMACIÓN DEL COMITÉ DE USUARIOS DEL BONO JOAQUÍN GALLEG OS LARA AUDITORIO DE LA COORDINACIÓN ZONAL 4
17:00	17:00 ENTREVISTA EN EL DIARIO, MANAVISIÓN AV. METROPOLITANA, VÍA A MANTA
	17:30

ENTREVISTA EN RADIO FARRA
AVDA. MANABÍ Y CALLEJÓN ROBLES

002

Zimbra: Agenda gina.quijano@inclusion.gob.ec

2017	sábado, 10 de junio
8:00	8:00 TRASLADO TERRESTRE MANTA-GUAYAQUIL
9:00	
10:00	
11:00	
	12:00
12:00	12:00 ALMUERZO GUAYAQUIL
13:00	
	14:00
14:00	14:00 RECORRIDO POR SERVICIOS MIES (CON CZ8 Y DIRECTORES DISTRITALES)
15:00	
16:00	
17:00	
	17:30
18:00	17:30 REUNIÓN DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES CON EQUIPO COORDINACIÓN ZONAL 8 Y DISTRITALES COORDINACIÓN ZONAL 8 19:00

001

Zimbra: Agenda gina.quijano@inclusion.gob.ec

2017	domingo, 11 de junio
6:00	
	6:40 TRASLADO AÉREO GUAYAQUIL-QUITO
7:00	
8:00	
	8:45