

022



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5960 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 130,00

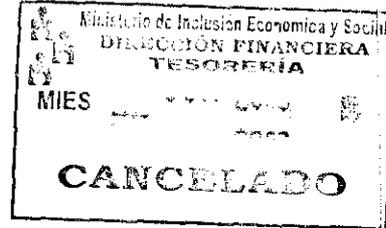
IVA: 0,00

Sub Total: 130,00

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 130,00



CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH: VIAJE AL GUAYAS DEL 14 AL 15 SEPTIEMBRE 2017, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, REUNIONES LOCALES, ATENCIÓN A CIUDADANOS, STAFF NACIONAL, GABINETE AMPLIADO. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 5654196200

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

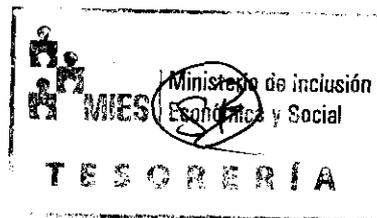
Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	24/11/2017	130,00	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>130,00</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00
<b>Total Deducciones:</b>					<b>0,00</b>

**Deducciones Sin Factura**

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

Monto Líquido: 130,00



*Handwritten signature/initials*

*Handwritten number 18/105*

## 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	020	011	2017	5960 5949
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-4108-	3051

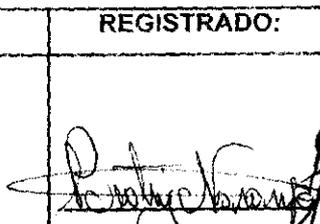
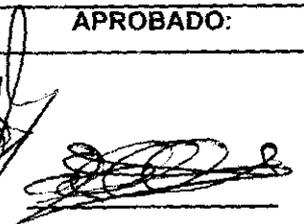
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación:				0
Beneficiario:	1716537681	CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH				

## 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	130.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	130.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	130.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	130.00

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH: VIAJE AL GUAYAS DEL 14 AL 15 SEPTIEMBRE 2017, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, REUNIONES LOCALES, ATENCION A CIUDADANOS, STAFF NACIONAL, GABINETE AMPLIADO. XE-BN.

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

MARIA TABANGO

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		020	011	2017	5960 5949

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-4108	3051

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				

**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	020 011 2017	5949	5949	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-4108-	3051	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	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	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH.- VIAJE A GUAYAS DEL 14 AL 15 SEPTIEMBRE 2017, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, REUNIONES LOCALES, ATENCIÓN A CIUDADANOS, STAFF NACIONAL, GABINETE AMPLIADO

*cur 5960*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA:		

5343



**DIRECCION FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **509-188-383 - 533**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1716537681	Cargo:	ASESOR DE MINISTRO
Funcionario	CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH	Nivel:	NJS5
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	14/09/2017 14H00	Retorno:	15/09/2017 20H30 Ciudad: GUAYAS

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

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	130,00	1	130,00
Viático ( 100%)	130,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			130,00

Residencia **NO** DESPACHO MINISTERIAL **OCUPADO**

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	0,00
		ALIMENTACION	0,00
		PASAJES	0,00
		PASAJES CON LIQUIDACION DE COMPRAS	0,00
		PEAJES	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		REPUESTOS	0,00
		Total reembolso de gastos	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	155,00
		ALIMENTACION	6,25
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	161,25

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		130,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	91,00	91,00
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		130,00	
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		130,00	
e) Total a favor del MIES		0,00	

**5. OBSERVACIONES**

No.	
1	
2	
3	
4	

**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:  
*[Firma]*  
ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	<input checked="" type="checkbox"/>
PRESUPUESTO:	<input checked="" type="checkbox"/>
CONTABILIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
TESORERIA:	<input checked="" type="checkbox"/>
DESCONCENTRADOS:	<input checked="" type="checkbox"/>

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTORIA FINANCIERA MIES  
FECHA: 7 NOV 2017

709

Fecha: 17 NOV 2017 Hora: 15:00

Fecha: 09 NOV 2017 Hora: 15:00

Firma: [Firma] No. Trámite: 5935



Firma: [Firma] No. Trámite: 5935

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD: 14-09-2017

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 2

CIUDAD - PRC VINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - GUAYAS NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO MINISTERIAL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
14-09-2017	14H00	15-09-2017	20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Asesores, Coordinador de TICs, Directora de Comunicación, Seguridad

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Cumplimiento de Agenda Ministerial, reuniones locales, atención a ciudadanos, Staff Nacional, Gabinete Ampliado.

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	14-09-2017	14H00	14-09-2017	14H50
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	14-09-2017	15H20	14-09-2017	16H15
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL- QUITO	15-09-2017	09H00	15-09-2017	20H30

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 re nuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha TIPO DE CUENTA: Ahorros No. DE CUENTA: 5654196200

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Firma de Claudia Cañizares Aguilar]

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Iván Espinel Molina MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONOMICA Y SOCIAL

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. 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.

[Firma de Iván Espinel Molina]

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

13 NOV 2017

10:30 hora

Fecha: 01 NOV 2017

Firma: [Firma] No. Trámite: 5876

Firma: [Firma] No. Trámite: 5843

Quito, 13 de Septiembre del 2017

**PARA:** Sr. Walter Alejandro Andrade Muñoz  
**Asesor 4**  
Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar  
**Asesora 2**  
Srta. Lcda. Sylvana Paola Almeida Ruiz  
**Directora de Comunicación Social**  
Sr. Ing. Rolando Vinicio Navarrete Paredes  
**Asesor 2**  
Sr. Ing. Marcos Gabriel Cabrera Suquilanda  
**Coordinador General de Tecnologías de Información**

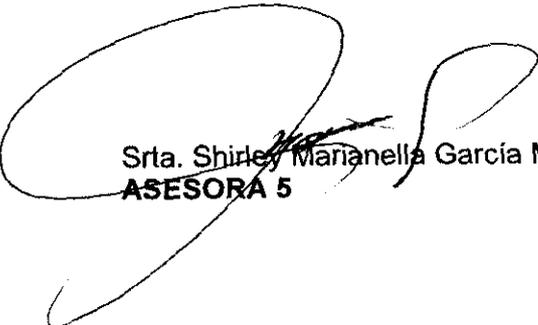
**Comunicación**

**ASUNTO:** ALCANCE OFICIO Nro. MIES-MIES-2017-0619-O PARA PAGO DE VIATICOS.

De mi consideración:

Pongo a conocimiento para realizar el trámite correspondiente de pago de viáticos por lo cual las fechas de viajes a territorios donde se realizó el Staff Nacional, Actividades de Agenda, Reuniones locales, atención a ciudadanos.

Se realizó las fechas: 14 y 15 de Septiembre del 2017  
Con sentimientos de distinguida consideración.  
Atentamente,



Srta. Shirley Marianella García Morla  
**ASESORA 5**

**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0526-M

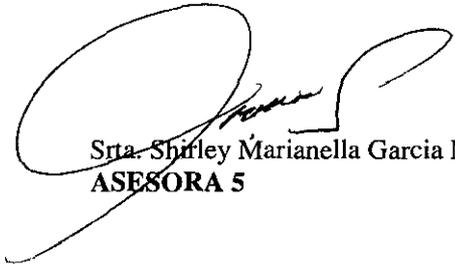
Quito, D.M., 08 de noviembre de 2017 \* no es  
correcta fecha  
(18/09/2017)**PARA:** Sr. Walter Alejandro Andrade Muñoz  
Asesor 4Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar  
Asesora 2Srta. Lcda. Sylvana Paola Almeida Ruiz  
Directora de Comunicación SocialSr. Ing. Rolando Vinicio Navarrete Paredes  
Asesor 2Sr. Ing. Marcos Gabriel Cabrera Suquilanda  
Coordinador General de Tecnologías de Información y Comunicación**ASUNTO:** ALCANCE OFICIO Nro. MIES-MIES-2017-0619-O PARA PAGO DE  
VIATICOS.

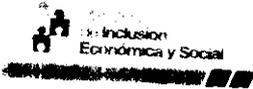
De mi consideración:

Pongo a conocimiento para realizar el trámite correspondiente de pago de viaticos por la cual las fechas de viajes a territorios donde se realizo el Staff Nacional, Actividades de Agenda, Reuniones locales, atención a ciudadanos. se realizo las fechas: 14 y 15 de Septiembre del 2017

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

  
Srta. Shirley Marianella Garcia Morla  
ASESORA 5



**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

Oficio Nro. MIES-MIES-2017-0619-0

Quito, D.M., 12 de septiembre de 2017

**Asunto:** TRASLADO DE DELEGACIÓN A LA PROVINCIA DEL GUAYAS.

Señor  
Walter Alejandro Andrade Muñoz  
**Asesor 4**  
**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Señorita Magíster  
Claudia Cañizares Aguilar  
**Asesora 2**  
**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Señorita Licenciada  
Sylvana Paola Almeida Ruiz  
**Directora de Comunicación Social**  
**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Señor Ingeniero  
Rolando Vinicio Navarrete Paredes  
**Asesor 2**  
**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

Señor Ingeniero  
Marcos Gabriel Cabrera Suquilanda  
**Coordinador General de Tecnologías de Información y Comunicación**  
**MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**  
En su Despacho

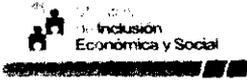
De mi consideración:

Por disposición del Señor Ministro, quien requiere de su acompañamiento y asistencia sirvanse trasladarse a la Ciudad de Guayaquil, donde la Máxima Autoridad atenderá actividades de agenda, reuniones locales, atención a ciudadanos, Staff Nacional, y Gabinete Ampliado con el Sr. Presidente de la República del Ecuador, Lenín Moreno Garcés.

Para el efecto, deberán realizar el trámite administrativo pertinente, tales como adquisición de pasajes y/o transportes y otros establecidos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

013

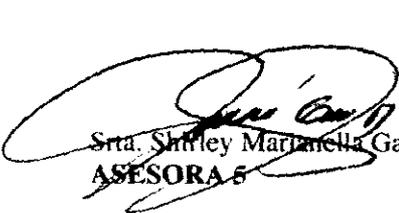


**MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL**

**Oficio Nro. MIES-MIES-2017-0619-O**

**Quito, D.M., 12 de septiembre de 2017**

Atentamente.

  
Sra. Shirley Marijella Garcia Morla  
**ASESORA 5**



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	CLAUDIA CAÑIZARES AGUILAR				
<b>Cédula de identidad:</b>	1716537681	<b>Fecha de requerimiento:</b>	31/10/2017		
<b>Cargo:</b>	Asesor 2	<b>Dirección:</b>	DESPACHO MINISTERIAL		
<b>RUTA</b>			<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>	
<b>Ida:</b>	QUITO - GUAYAQUIL	<b>Fecha:</b>	14/09/2017	<b>Hora:</b>	15H20
<b>Retorno:</b>		<b>Fecha:</b>		<b>Hora:</b>	
<b>N° de Documento</b>	MIES-MIES-2017-0619-O MIES-MIES-2017-0421-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 descuenta a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

*CAÑIZARES*

Firma del Requirente

**Nombre:** CLAUDIA CAÑIZARES AGUILAR  
**CC:** 1716537681  
**Cargo:** Asesor 2

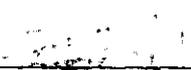
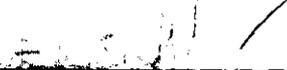
*CAÑIZARES*

**Autorizado jefe inmediato**  
**Nombre:** CLAUDIA CAÑIZARES AGUILAR  
**CC:** 1716537681  
**Cargo:** Asesor 2

*Julio Goyes Burgos*  
**Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos**  
**Coordinador General Administrativo**  
**Financiero**

**Observaciones:** El retorno se lo hace por vía terrestre, por falta de frecuencias de vuelo.



<p align="center"><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> 	<p align="center"><b>NOTA</b></p> <p>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.</p>
<p align="center"><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 
<p>NOMBRE: Dr. Iván Espinel Molina CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>	<p>NOMBRE: Dr. Iván Espinel Molina CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>

Quito DM, 31 de octubre de 2017

Por el presente certifico una vez revisados los archivos de Tame, se ha encontrado que la(s) persona(s) detalladas a continuación ha(n) utilizado los servicios de nuestra empresa:

Apellido/Nombre Pasajero	Nro. Boleto	Valor Tkt	Vlo	Fecha	Ruta	H.Salida	H.Llegada
CANIZARES CLAUDIA	2134267411 1	0,00	311	20170914	QUITO - GUAYAQUIL	15:20	16:05

Atentamente,

  
POLARCO MONSIEÑA MARIA  
ASISTENTE COMERCIAL

*Recibido  
@ Equite  
1/11/2017*



**Cevichería... Desde 1982...**  
**VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN CEVICHERÍAS**  
**ALVAREZ ALVAREZ LOURDES ESPERANZA**  
 Direc.: Sauces 8 Av. Ricardo Mortola  
 (diagonal a Riocentro Norte)  
 Telf.: 0984492132 • Guayaquil - Guayas

R.U.C. 0913021366001  
 DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

**FACTURA S.001-001-00**

**000000670**

**AUT. SRI.: 1121320070**

Fecha de Autorización: 24/Agosto/2017

Señor: Olivia Contreras LUGAR DÍA MES AÑO  
 R.U.C.: 016537601 Cay 15 09 17  
 Dirección: Ovito G. Rem.: \_\_\_\_\_

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consumo de alimentos		5,58

**FORMA DE PAGO**

<input type="checkbox"/> EFECTIVO		<input checked="" type="checkbox"/> Firma Autorizada	Sub Total 12%	5,58
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRONICO		<input checked="" type="checkbox"/> Recibi Conforme	Sub Total 0%	—
<input type="checkbox"/> TARJETA CREDITO/DEBITO		Original: Adquiriente	DESCUENTO	—
<input type="checkbox"/> OTROS		Copia: Emisor	Sub Total	5,58
			IVA 12%	0,67
		VALOR PAGADO	6,25	
		US\$	6,25	

JOHNNY JORGE TOVAR CAMACHO IMPRENTA SEN TELF.: 2524862 • RUC: 090271563001 Nº AUTORIZACION SRI 1128  
 6 BLOCKS Nº 00000001 AL 000001200 FECHA DE CADUCIDAD 24/AGOSTO/2016



# Hilton

COLON GUAYAQUIL

**HOTEL COLON GUAYAQUIL S A**

**R.U.C: 0991189432001**

Matriz: AV FRANCISCO DE ORELLANA SN Y V H SICOURET

Sucursal: AV FRANCISCO DE ORELLANA SN Y V H SICOURET

**Ambiente: Opera - Recepción**

Contribuyente Especial Resolucion Nro. 5505

Obligado a Llevar Contabilidad: SI

007

**001-151-000001015**

Fecha de Emisión: 15/09/2017 11:09  
 Fecha de Autorización: 15/09/2017 11:56  
 Ambiente: Produccion  
 Emisión: Normal  
 Cajero: DANI DELGADO

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1509201701099118943200120011510000010156364107319

**CLAVE DE ACCESO:**



1509201701099118943200120011510000010156364107319

**DATOS HUÉSPED /**

RUC/CI/PASS: 1716537681  
 CLIENTE/RAZÓN SOCIAL: Claudia Canizares /  
 DIRECCIÓN: Quito Quito EC  
 TELÉFONO:  
 HHONORS:  
 O COMPRA/No TOUR:  
 EMAIL: claudiacanizares886@gmail.com

CHECK/FOLIO: 1015  
 HUÉSPED: Canizares, Claudia  
 HABITACIÓN: 0502  
 FECHA DE ENTRADA: 14-09-17  
 FECHA DE SALIDA: 15-09-17

Cantidad	Código	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
1.00	01	Alojamiento	125.00	125.00
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>			<b>SUBTOTAL 0%</b>	0.00
Pago: Visa Card \$155.00			<b>SUBTOTAL IVA 12 %</b>	125.00
Motivo:			<b>SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA</b>	0.00
			<b>DESCUENTO</b>	0.00
			<b>SUBTOTAL SIN IMPUESTOS</b>	125.00
<b>FORMAS DE PAGO</b>			<b>IVA 12 %</b>	15.00
TARJETA DE CREDITO a 0 dias por \$155.00;			<b>10% PROPINA</b>	12.50
			<b>TASA DE PERNOCTACIÓN</b>	2.50
			<b>VALOR TOTAL</b>	<b>155.00</b>

Zimbra:

Agenda

shirley.garcia@inclusion.gob.ec

2017

jueves, 14 de septiembre

8:00

9:00 9:00

Presentación Proyectos BID, Solicita: Rolando Navarrete; Asiste: Leidy Briones, Myriam Quinchimba, Julio Goyes, Katherine Bonilla, Carlos Torres, Scheznarda Fenandez, Pamela Falconí, Allison Quintanilla.

Despacho Ministerial

10:00

10:30

Reunión: Inmobiliar

11:00 Jorge Washington 157

11:45

12:00

13:00

14:00

15:00

16:00 16:00

Reunión: Primera Dama Sra. Rocío de Moreno, Tema: Navidad para Todos.  
Palacio de Carondelt, Despacho Primera Dama.

17:00

18:00

005

19:00

20:00

21:00 21:00  
Staff Nacional.  
Edificio Macro, Coordinación Zonal 8

22:00

23:00

23:45

004

Imprimir

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 2134267411

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170912

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NNCR3

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
0	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	L	311	14sep/17	15:20:00	OK	L	12sep/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 12sep17uib eq gye q8.00 72.00leefxae usd80.00end

FARE / TARIFA : USD 80

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 27,66

NRO. TARJETA  
FP2695060270915

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 107.66

T / F / C: 9,60 EC15,06 OR3,00 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 SUBJECT TO CONDITIONS OF  
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE  
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

**ALCANCE: Convocatoria a Quinta Sesión de Gabinete Ampliado Presencial**

**De :** Gabinetes Ampliados  
<gabinetespresidencia@presidencia.gob.ec>

mié, 13 de sep de 2017 15:21

**Remitente :** gabinetespresidencia@presidencia.gob.ec

**Asunto :** ALCANCE: Convocatoria a Quinta Sesión de Gabinete Ampliado Presencial

**Para :** Gabinetes Presidencia  
<gabinetespresidencia@presidencia.gob.ec>

Estimados

MIEMBROS DE GABINETE AMPLIADO Y AUTORIDADES DE GOBIERNO

En su despacho.-

De mi consideración:

Por medio del presente informo el lugar de la Quinta Sesión de Gabinete Ampliado Presencial, del día viernes 15 de septiembre, que se llevará a cabo en la ciudad de Guayaquil en el **Comedor de la Unidad Milenio Ileana Espinel, Barrio Chemise atrás del Cuartel Modelo. Calle Miguel H. Alcívar y Carlos Luis, Plaza Dañin** de 12h00 a 14h00.

Solicito de la manera más comedida confirmar por este medio su asistencia.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Saludos cordiales,

**Gabinetes Presidencia**

Teléfono Oficina: (593) 23827000 ext 7092/7033

Correo: [GabinetesPresidencia@presidencia.gob.ec](mailto:GabinetesPresidencia@presidencia.gob.ec)

[www.presidencia.gob.ec](http://www.presidencia.gob.ec)



PRESIDENCIA  
DE LA REPUBLICA  
DEL ECUADOR

Estimados

## MIEMBROS DE GABINETE AMPLIADO Y AUTORIDADES DE GOBIERNO

En su despacho.-

De mi consideración:

Por disposición del señor Presidente Constitucional de la República, Lenín Moreno Garcés, convoco a usted a la Quinta Sesión de Gabinete Ampliado Presencial, a realizarse el día viernes 15 de septiembre de 2017, en el Salón de Banquetes del Palacio de Carondelet, de 11h00 a 13h30.

Con la finalidad de procurar el correcto desarrollo del Gabinete Ampliado Presencial, recuerdo a usted que la asistencia es obligatoria. C ualquier inasistencia deberá ser informada de manera previa, con la justificación respectiva, así como también, el nombre de la segunda autoridad que asistirá en representación de su institución.

Dentro de las políticas de Gobierno se recalca lo siguiente:

- \* Puntualidad en todo acto público y privado al que sea invitado, por lo que se le agradece estar quince minutos antes en el lugar citado.
- \* Limitar la asistencia del personal de apoyo que lo acompañe, a lo estrictamente necesario.
- \* No se permite conversaciones privadas durante la sesión.
- \* Se prohíbe el uso de celulares y medios electrónicos como computadoras, ipad entre otros durante la sesión. Si requiere realizar llamadas o enviar mensajes de texto, debe realizarse fuera del lugar de la sesión.

Agradezco de antemano por su atención, puntualidad y confirmar asistencia o excusas por esta vía.

Saludos Cordiales,

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA

--

*Control sobre los  
con la actualización de  
realización presupuestaria  
presupuesto con presupuesto*

*Referencia  
# 238.44. A PAGAR.  
(-)*

Ministerio de Finanzas *por el 6 de febrero*  
2017-11-17



**REPORTE DE CERTIFICACION PRESUPUESTARIA**

Ejercicio - Entidad - U. Ejecutora - U. Desconcentrada

2017 - 280 - 9999 - 0000

CERTIFICACION Nro 509

Fecha de Certificación: 09/11/2017

Estado Certificación: APROBADO

Descripción: PARA: DRA. DORES BANGUÑA -DIRECTORA ADMINISTRATIVA C.O. MIES. ALLISON QUINTANILLA -DIRECTORA DE PLANTIFICACION E INVERSION C.O. MIES. DENNIE VIBALES -DIRECTORA DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR PARA LAS AUTORIDADES Y SERVIDORES PUBLICOS DEL MIES, SEGUN MEMORANDO No. MIES-CGAF-DA-2017-3697-M. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD REQUERENTE. ACTUALIZACIÓN (CP No. 499.

Partida 1

Prg. Sprg. Pro. Act. Item. Geo. Fte. Org. Cor.

01-000-000-001-530303-1701-001-0000-0000

Monto Certificado    Monto Comprometido    Monto Liquidado

Acumulado

778.56

670.72

0.00

**COMPROMISO**

No. CUR	Fecha	Clase de Registro	Clase de Modificación	Clase de Gasto	Monto Compromiso	Monto Certificación Disponible	RUC/Cédula	Nombre
5801	09/11/2017	COM	NOR	OGA	150.01	628.55	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO
5803	09/11/2017	COM	NOR	OGA	155.40	473.15	0200564441	MALIZA MEZA CESAR OSWALDO
5308	09/11/2017	COM	RTO	OGA	(150.01)	623.16	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO
5811	09/11/2017	COM	NOR	OGA	150.01	473.15	0400699534	VIZCAINO GUERRERO PEDRO PABLO
5815	09/11/2017	COM	NOR	OGA	156.31	316.84	1704118163	ANDRADE ORLANDO EDUARDO
5827	09/11/2017	COM	NOR	OGA	79.00	237.84	0401006770	LEMA LOPEZ JHONNY VLADIMIR
5833	10/11/2017	COM	NOR	OGA	130.00	107.84	0912291879	GOYES BURGOS JULIO FEDERICO
<b>Subtotal Comprometido</b>					<b>670.72</b>			

**Total CERTIFICADO: 778.56**  
**Total COMPROMETIDO: 670.72**  
**Total LIQUIDADADO: 0.00**