Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 5965 **Tipo Registro:** DEV

Monto:	108,32
IVA:	0,00
Sub Total:	108,32
Retenciones IVA:	0,00
Deducción Presupuestaria:	0,00
Total Líquido Pagar:	108,32

Estado: APROBADO **Descripción:** CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH: VIAJE A CUENCA, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL EN CUENCA, GUAYAQUIL, REUNIONES LOCALES, DEL 05 AL 06-10-2017 MJ-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	24/11/2017	108,32	0,00
			Sub - Total	**108,32**	**0,00**

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

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: **108,32**

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

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	5965	5948	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-4108-	3050

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1716537381	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	0600	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	108.32
									TOTAL PRESUPUESTARIO	108.32
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	108.32
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	108.32

SON: CIENTO OCHO DOLARES CON 32/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH; VIAJE A CUENCA, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL EN CUENCA, GUAYAQUIL, REUNIONES LOCALES DEL 05 AL 06-10-2017 M-I-BN.

DATOS APROBACION

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

MARIA TABANGO

014

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	5965	5948	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-4108-	3050

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	5948	5948	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-4108-	3050

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	OBS	N. Presi	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	108.32
									TOTAL PRESUPUESTARIO	108.32
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	108.32
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	108.32

SON: CIENTO OCHO DOLARES CON 32/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: CANIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH, VIAJE A CUENCA, CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL EN CUENCA, GUAYAQUIL, PEDERNALES LOCALES, DEL 05 AL 06-10-2017

CUR 5948

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 20/11/2017	Jefe Fondo Rotativo	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

DATOS GENERALES

Certificación N°: 538 **-188-383**

Cédula No.	**1716537681**	***Cargo:***	ASESOR DE MINISTRO
Funcionario	CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH	***Nivel:***	NJS5

Salida:	*Fecha* 05/10/2017	*Hora* 05h00	***Retorno:***	*Fecha* 06/10/2017	*Hora* 22h40	***Ciudad:***	Cuenca

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	*Valor*	*N° Días*	*Monto a Pagar*
Viático	130.00	1	130,00
Subsistencia	65,00	0	0,00
Alimentación	4.00	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	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	69,3
			ALIMENTACION	0,0
			MOVILIZACION	0,0
		Total reembolso		**69,32**

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

Total de viáticos				130.00
(-) Anticipo entregado	*CUR No.*		0,00	0,00
Valor a Justificar		*70%*	91,00	69,32
Valor sin Justificar		*30%*	39,00	39.00
Saldo de favor del funcionario				108,32
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				**108,32**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	

5. 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,

Mirian Jimenez Piedra
ASISTENTE TECNICO DE CONTROL PREVIO

Quito, 14 de noviembre de 2017

NOV 2017

011

Ministerio de Inclusión Económica y Social

Fecha 14 NOV 2017 Hora: 7h30

No. Trámite: 5607

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD: 05-10-2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR **CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH**	PUESTO QUE OCUPA: **ASESOR 2**
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – CUENCA – GUAYAQUIL	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)
05-10-2017	05H00	06-10-2017	22H40

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ministro, Asesores, Directora Comunicación Social, Seguridad

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Cumplimiento de Agenda Ministerial en Cuenca y Guayaquil, reuniones locales, Consejo Intersectorial.

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	05-10-2017	05H00	05-10-2017	05H50
AEREO	TAME	TABABELA-CUENCA	05-10-2017	07H00	05-10-2017	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	CUENCA-GUAYAQUIL	05-10-2017	22H00	06-10-2017	01H30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	06-10-2017	21H00	06-10-2017	21H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA- QUITO	06-10-2017	22H00	06-10-2017	22H40

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
CAÑIZARES	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Mgs. CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH** **ASESOR 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

Fecha 09 NOV 2017 Hora: 15h10

Firma No. Trámite: 5531

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME: 09-10-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH	ASESOR 2
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
QUITO – CUENCA – GUAYAQUIL	DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Asesores, Gerente de Proyectos, Seguridad

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS:

05/10/2017: IDA A LA CIUDAD DE CUENCA
05/10/2017: VISITA CIBV SANTA ANA DE LOS RÍOS
05/10/2017: VISITA CIBV HUAYNA CAPAC
05/10/2017: VISITA CENTRO DE ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS CON DISCAPACIDAD
05/10/2017: REUNIÓN RECTOR UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA
05/10/2017: ENTREVISTAS

06/10/2017: ACTIVIDADES DE DESPACHO EN CZ
06/10/2017: CONSEJO INTERSECTORIAL (Suspendido)
06/10/2017: RETORNO CIUDAD DE QUITO

PRODUCTOS ALCANZADOS: Actividades realizadas conforme a convocatoria.

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

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
06/10/2017	001-001-000102104	HOSPEDAJE	69.32
		SUMAN:	**USD$69.32**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	05/10/2017	06/10/2017
HORA hh:mm	05h00	22h40

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 h:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	05-10-2017	05H00	05-10-2017	05H50
AEREO	TAME	TABABELA-CUENCA	05-10-2017	07H00	05-10-2017	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	CUENCA-GUAYAQUIL	05-10-2017	22H00	06-10-2017	01H30
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	06-10-2017	21H00	06-10-2017	21H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA- QUITO	06-10-2017	22H00	06-10-2017	22H40

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 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Mgs. CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH**	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	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**

HOTEL Marcelius

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 - 6052244
reservas@hotelmarceluis.ec - www.hotelmarcelius.ec

FACTURA

Autorización SRI: 1121090787
N° 001-001- 00 0102104
Fecha de Elab.:: 14/Julio/2017
008

001-001-000102104

Fecha Emision : 06/10/2017

Razon Social : CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH

C.I / Ruc : 1716337681
Dirección : QUITO

Huésped : CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH
Compañia : CAÑIZARES AGUILAR CLAUDIA EDITH

Ciudad : QUITO

Folio : 067541
Fecha Llegada: 2017.10.05
Fecha Salida : 2017.10.06
Habitación : A2015
Teléfono : 0999747932

Noches : 1
Adultos: 1
Niños : 0
Caja : 01

Descripción servicio	Total
HABITACION	68.32
TASA MUNICIPAL PERNOCTACION	1.00
Subtotal	69.32
Tar Cred 36 364 2018.10.06 12:00:00 AM;	-69.32

SubTotal 12%:	56.00
SubTotal 0%:	$0.00
Descuento:	$0.00
SubTotal:	$56.00
Iva 12%:	$6.72
Servicio 10% :	$5.60
Tasa Pernoctación:	$1.00
Valor Total:	$69.32

SON : SESENTA Y NUEVE CON 32/100

Firma - Signature C.C

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

S GOMEZ NESTOR JAVIER - IMP. MACGRAF - RUC: 0915257117001 - AUT 8974 * 75 BLOCKS DE 100 X 3 DEL 100401 AL 107900 * Cad.:14/Julio/2018
ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA ROSADA: EMISOR - COPIA VERDE: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0460-M

Quito, D.M., 03 de octubre de 2017

PARA: Srta. Lcda. Sylvana Paola Almeida Ruiz
Directora de Comunicación Social

Sr. Walter Alejandro Andrade Muñoz
Asesor 4

Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar
Asesora 2

Sr. Ing. Rolando Vinicio Navarrete Paredes
Asesor 2

ASUNTO: DELEGACIÓN TRASLADO PROVINCIA DEL AZUAY Y PROVINCIA DEL GUAYAS.

De mi consideración:

Por disposición del Señor Ministro, quien requiere de su acompañamiento y asistencia de Claudia Cañizares, Sylvana Almeida, Walter Andrade, Rolando Navarrete, y la Seguridad Correspondiente.
sírvanse trasladarse a las siguientes rutas:

Quito - Cuenca, 05 de Octubre del 2017
Cuenca - Guayaquil 05 de Octubre del 2017
Guayaquil - Quito 06 de Octubre del 2017

Donde la Máxima autoridad cumplirá con actividades de agenda ministerial, y en Guayaquil asistirá al Consejo Intersectorial.

Atentamente,

Srta. Shirley Marianella García María
ASESORA 5

Zimbra: Agenda shirley.garcia@inclusion.gob.ec

2017 **jueves, 5 de octubre**

9:00

9:30
Entrevista: Diario el Mercurio, Tema: Coyuntura Política
Avenida de las Américas y francisco de Ascázubi diagonal a centro comercial Coral. C entro sur de la ciudad.

10:00

10:30
Desayuno

11:00 11:00
Visita: CIBV Directo Santa Ana de los ríos.
Parroquia el Vecino, francisco calderón 3-14 y Antonio Vallejo, a una cuadra del Cole gio Manuel J Calle.

12:00 12:00
Entrevista: Radio La Voz, Dial: 107.0, Tema: Conyuntura Política
Benigno malo 15-91 y Muñoz Vernaza (esquina)

13:00

13:15
Entrevista: Telecuenca, Canal: 2 Tema: Coyuntura Política, Proyectos Mies.
Avenida Humbolt 3-84 e Isaac Newton.

14:00 14:00
Almuerzo.

15:00 15:00
Visita CIBV Emblematico Huaynacapac.
Avenida del Paraíso s/n Junto al parque del paraíso.

Zimbra: Agenda shirley.garcia@inclusion.gob.ec

2017 **viernes, 6 de octubre**

16:00	16:00 Asistencia: Sesión del Comité Interinstitucional del Plan "Toda Una Vida" Ciudad de Guayaquil, en el edificio del Gobierno Zonal del Litoral, ubicado en la Av. F rancisco de Orellana, MZ. 108, solar 28, piso 14, sala de reuniones
17:00	17:30

ETKT26921342940970C1
FECHA/DATE: 060CT

VUELO/FLIGHT 0304

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

ASIENTO/SEAT: 5C
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 40

tame

[illegible]C1
[illegible]

VUELO/FLIGHT [illegible]73

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

ASIENTO/SEAT: 12B
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 81

tame

Recibí conforme
9/11/2017

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:**	30/10/2017	
Cargo:	**Asesor 2**		**Dirección:**	DESPACHO MINISTERIAL	
RUTA				**Nacional (x)**	**Internacional ( )**
Ida:	QUITO – CUENCA	**Fecha:**	05/10/2017	**Hora:**	07h00
Retorno:	GUAYAQUIL - QUITO	**Fecha:**	06/10/2017	**Hora:**	21h00
N° de Documento		**MIES-MIES-2017-0460-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: Asesor 2

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

Observaciones:

Autorizado Mgs. Julio Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo Financiero

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 2134294118

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20171003

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: M7ZQJ

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	2	QUITO / CUENCA	EQ	Y	173	05oct/17	07:00:00	OK	Y	03oct/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 03oct17uio eq cue q8.00 133.00ylefpaee usd141.00end

FARE / TARIFA : USD 141

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 34,98
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060275513

TOTAL : USD 175.98

T / F/ C: 16,92 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 SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

Delegado

001
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 2134294097

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20171003

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: M7ZLJ

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	2	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	Y	320	06oct/17	21:00:00	OK	Y	03oct/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 03oct17gye eq uio q8.00 160.00yeefpaee usd168.00end

FARE / TARIFA : USD 168

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 30,62
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060275498

TOTAL : USD 198.62

T / F/ C: 20,16 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