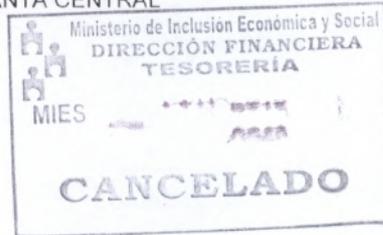


**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2016      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL  
 No. CUR: 6831      Tipo Registro: DEV  
 Monto: 54,50  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 54,50  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 54,50



Estado: APROBADO      Descripción: VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: REVISION DE SOLICITUDES DE BONO DE ACOGIDA, ALQUILAR Y ALIMENTACION, DEL 13 AL 14-10-2014. MJ-BN.  
 Cuenta Monetaria No.: 0220289595

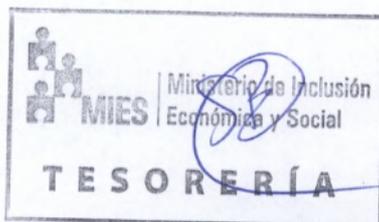
Solicitud de Pago	Aprobado por Tesoreria	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	14/12/2016	54,50	0,00
Sub - Total				54,50	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 54,50



13/13/16

ilgomas

**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	015 011 2016	6831	6780	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SANCCO-DCO-0256-M	3449	

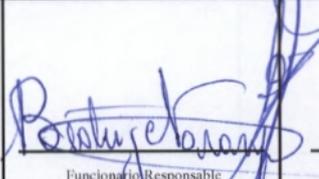
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1308554391	VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	54.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>54.50</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>54.50</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>54.50</b>

**SON:** CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA: REVISION DE SOLICITUDES DE BONO DE ACOGIDA, ALQUILAR Y ALIMENTACION, DEL 13 AL 14-10-2014. MJ-BN.

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

  
MARIA TABANGO

5011

**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	015	011	2016	6831	6780
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SANCCO-DCO-0256-M		3449

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1308554391	VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA				

**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	011	2016	6780
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-SANCCO-DCO-0256-M	3449

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1308554391	VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	000	010	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	54.50
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>54.50</b>
IVA										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>54.50</b>
RETENCIONES IVA										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>54.50</b>

**SON:** CINCUENTA Y CUATRO DOLARES CON 50/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA, REVISION DE SOLICITUDES DE BONO DE ACOGIDA, ALQUILAR Y ALIMENTACION, DEL 13 AL 14-10-2014

*EUR 6831*

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 14/11/2016	<i>AVg</i> _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero

6780



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 537

DATOS GENERALES

Table with fields: Cédula No. 1308554391, Funcionario VERA VILLAMIL MARCELA MARGARITA, Cargo ANALISTA, Nivel SP5, Salida: 13/10/2016 06h35, Retorno: 14/10/2016 23h00, Ciudad: Guayas

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows for Viático (80,00), Viático (0,00), Viático (0,00), Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$ (80,00)

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows for PASAJES, PEAJES, PARQUEADERO, COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES, Total reembolso (0,00)

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with columns: Fecha, No. Comprob.Venta, Partida-Certif, Concepto, Monto. Rows for HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION, Total reembolso (30,50)

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with sub-sections a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$, b) Total por reembolso de gastos, c) Total por liquidacion de compras, d) Total a favor del Funcionario

5. OBSERVACIONES

Table with columns: No., Observación. Row 1: No se reconoce la factura Nro. 172 por cuanto la base imponible no es la correcta

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 correspondan.

Elaborado por: Miriam Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

Quito, 9 de noviembre de 2016

Stamp from MIES (Ministerio de Inclusión Económica y Social) with fields for CONTROL PRESUPUESTARIO, CONTABILIDAD, TESORERIA, DESCONCIERTO PRESUPUESTARIO, and a date stamp: 12/11/2016



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

MIES-SANCCO-DCO-2016-0287-M

12 de octubre del 2016

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	---	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
MARCELA MARGARITA VERA VILLAMIL

PUESTO QUE OCUPA:  
SERVIDOR PUBLICO 5

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Provincia : Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION DE CONTROL DE OPERACIONES

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13 de octubre 2016	06:35	14 de octubre 2016	23:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
Marcela Vera

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Revisión de solicitudes de Bono de Acogida, Alquiler y Alimentación.

**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
AÉREO	TAME	Quito – Guayaquil	13-10-2016	06:35	13-10-2016	07:25
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Guayaquil- Daule	13-10-2016	08:00	13-10-2016	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Daule- Empalme	13-10-2016	14:00	13-10-2016	14:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Empalme- Milagro	13-10-2016	16:00	13-10-2016	17:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Milagro-Durán	14-10-2016	08:00	14-10-2016	08:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Durán- Guayaquil	14-10-2016	11:00	14-10-2016	11:30
TERRESTRE	PUBLICO	Guayaquil-Portoviejo	14-10-2016	18:00	14-10-2016	23:00

**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: GUAYAQUIL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 35853906
--------------------------------	----------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

MARCELA VERA VILLAMIL  
ANALISTA SENIOR

BADIH ARANA  
DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

FRANKLIN ROBLES  
SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO DE OPERACIONES Y CONTRIBUCIONES

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.

DIRECCION FINANCIERA  
Secretaría  
de Inclusión Económica y Social

Fecha: 08 NOV 2016 Hora: 15:40

Firma: [Signature] No. Trámite: 5187



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Marcela Margarita Vera Villamil				
<b>Cédula de identidad:</b>	1308554391	<b>Fecha de requerimiento:</b>	11/10/2016		
<b>Cargo:</b>	SERVIDOR PUBLICO 5	<b>Dirección:</b>	DIRECCIONES DE CONTROL DE OPERACIONES		
<b>RUTA</b>				<b>Nacional ( x )</b>	<b>Internacional ( )</b>
<b>Ida:</b>	Quito-Guayaquil	<b>Fecha:</b>	13/10/2016	<b>Hora:</b>	06:35
<b>Retorno:</b>		<b>Fecha:</b>		<b>Hora:</b>	
<b>N° de Documento</b>	MIES-SANCCO-DCO-2016-0287-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.

Firma del Requirente

**Nombre:** Marcela Vera  
**Ci:** 1308554391  
**Cargo:** Servidor Público 5

**Autorizado jefe inmediato**  
**BADIH ARANA**  
**Ci:** 0910562602  
**Cargo:** Director De Control De Operaciones  
**Observaciones:** \_\_\_\_\_

**Autorizado Lcda. Myriam Quijchimba**  
**Coordinadora General Administrativa**  
**Financiera.**

**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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría  
 24 OCT 2016 16:10 Hora: 006  
 Fecha: No. Trámite: 5266



Ministerio de Inclusión Económica y Social

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SANCCO-DCO-2016-0287-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 20/10/2016
--	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Marcela Margarita Vera Villamil	PUESTO QUE OCUPA: SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SALITRE - EL EMPALME - MILAGRO - DURÁN - GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
MARCELA VERA VILLAMIL

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Jueves 13 de octubre de 2016**  
 04h50 Salida del domicilio al aeropuerto.  
 06h35 salida desde el aeropuerto de Quito hacia Guayaquil.  
 07h40 Llegada al aeropuerto ,traslado hacia Salitre Apoyo de movilización Distrito Salitre  
 08h40 Llegada al Distrito de Salitre.  
 08h40 Desayuno.  
 09h15 Inicio de Actividades, presentación de diapositivas de efectivo móvil desde mi celular BCE, Presentación de diapositivas de base de datos de usuarios de beneficiarios de pensiones y bonos de guayas. Evaluación de las dificultades logísticas para la habilitación/universo del bono y pensiones, evaluación de los centros de transacción del Distrito.  
 13h00 Almuerzo.  
 13h30 Traslado de Salitre al el Empalme, apoyo Distrito El Empalme.  
 15h30 Revisión del cronograma de actividades presentación de diapositivas de efectivo móvil desde mi celular. Presentación de diapositivas de base de datos de usuarios de beneficiarios de pensiones y bonos de Guayas. Evaluación de las dificultades logísticas para la habilitación/universo del bono y pensiones, evaluación de los centros de transacción del Distrito.  
 19h00 Traslado de El Empalme a Milagro apoyo a Distrito El Empalme.  
 21H00 Merienda.  
 23h00 Llegada al Hotel en Milagro.

**Viernes 14 de octubre de 2016 - DISTRITO MILAGRO**  
 08h30 Reinicio de actividades en el cantón Milagro, presentación de diapositivas de efectivo móvil desde mi celular BCE, Presentación de diapositivas de base de datos de usuarios de beneficiarios de pensiones y bonos de guayas, Evaluación de las dificultades logísticas para la habilitación/universo del bono y pensiones, evaluación de los centros de transacción del Distrito.  
 12h30 Traslado de Milagro a Duran, Apoyo Distrito Milagro.  
 14h30 Inicio de Actividades, presentación de diapositivas de efectivo móvil desde mi celular BCE, Presentación de diapositivas de base de datos de usuarios de beneficiarios de pensiones y bonos de Guayas. Evaluación de las dificultades logísticas para la habilitación/universo del bono y pensiones, evaluación de los centros de transacción del Distrito.  
 17h30 Traslado Duran- Guayaquil.

**Productos alcanzados**

En la reunión de trabajo mantenida con los directores y personal técnico del MIES de los distritos de Milagro, El Empalme, Durán y Salitre, se dio a conocer el enfoque del proyecto pago efectivo móvil para usuarios del BDH y Pensiones, la metodología de implementación, focalización de usuarios y puntos de pagos.

**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13 de octubre 2016	172	Alimentación	\$ 4,00
13 de octubre 2016	15231	Alimentación	\$ 5,50
13 de octubre 2016	3813	Hospedaje	\$ 25,00
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD \$ 34,50</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-10-2016	14-10-2016	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	06H35	21H00	

**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
AEREO	PÚBLICO	DOMICILIO – AEROPUERTO	13-10-2016	06H35	13-10-2016	07H35
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	AEROPUERTO-SALITRE	13-10-2016	07H45	13-10-2016	08H40
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SALITRE – EL EMPALME	13-10-2016	13H30	13-10-2016	15H30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	EL EMPALME-MILAGRO	13-10-2016	19H00	13-10-2016	23H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MILAGRO -DURAN	14-10-2016	12H30	13-10-2016	13H30
TERRESTRE	PÚBLICO	DURÁN - CHONE	14-10-2016	17H30	14-10-2016	21H00

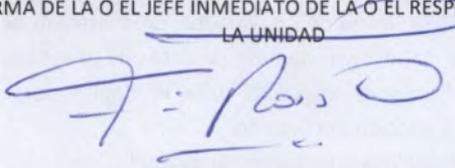
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**AUTORIZACION:** En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097).

**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.
<b>NOMBRE:</b> Marcela Vera Villamil <b>CARGO:</b> ANALISTA DIRECCIÓN DE CONTROL DE OPERACIONES	

**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
	
<b>NOMBRE:</b> BADIH ARANA <b>CARGO:</b> DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES	<b>NOMBRE:</b> FRANKLIN ROBLES <b>CARGO:</b> SUBSECRETARIO DE ASEGURAMIENTO NO CONTRIBUTIVO CONTINGENCIAS Y OPERACIONES

Iguasña Portilla Leslie Lisbeth  
**HOTEL HOUSE CENTER**

Dirección: Av. García Moreno s/n Miguel Valverde y Eloy Alfaro  
 Cel.: 0994390058 - 0989794831-0988628678

R.U.C.	0928420728001
<b>FACTURA</b>	
No. 001-001	
<b>000003813</b>	
Milagro - Ecuador	
AUTO. SRI	11119306618
FECHA DE AUTORIZACIÓN:	17/08/2016
Tel.:	042972969-042710207

004

RUC./CI. 1308554394  
 Sr. (s): Marcela Vera Villamil  
 Dirección: Quito Tif:  
 Fecha de Emisión 14/10/2016 Guía de Remisión:

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V. TOTAL
	Hospedaje		21.93
			7

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 17/08/2017

Sub-Total 14%	21.93
Sub. Total 0%	-
Descuento	-
Sub Total	21.93
IVA 14%	3.07
Valor Total \$	25.00

Firma Autorizada: [Signature] Recibí Conforme: [Signature]

Nelly Eugenia Leal Rojas / Imprenta Dinámica  
 R.U.C. 0901165795001/ No. Autorización 1521  
 Original: Adquirente / Copia: Emisor  
 10B (100X2) # 3701-4700

**CABAÑA TURISTICA "LA VILLA VERDE"**  
 YONG RIZZO MONICA SORAYA  
 RUC. 1203395809001 - Aut. SRI. 1119260128  
 Direc.: Vía a Babahoyo Km. 24 Recinto Tarira, Principal S/N  
 Cel.: 0989359202 / Ventanas - Ecuador  
 ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES HASTA \$150.0  
 ACTIVIDADES AGRICOLAS HASTA \$500.0

"Contribuyente Régimen Simplificado"  
 NOTA DE VENTA No. 002-001-000015231  
 Sr. (es) Marcela Vera Villamil  
 Direc.: RUC. 1308554394  
 Fecha, 13 de octubre del 2016

Cant.	DETALLE	V. Unit.	Valor Venta
	Merienda		5.50

FORMA DE PAGO:  
 EFECTIVO:  CREDITO:  CHEQUE:  TRANSFERENCIA:  OTROS:

TOTAL \$ 5.50

Firma Autorizada: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

Imprenta "QUEVEDO" Telf. 2753-243 Zamora Oviedo Luis Fernando - RUC. 1703804705001 - Aut. SRI. 1161 Calif. Art. 37935  
 N°. (14601 / 16600) - Fecha de Autorización: (08/Agosto/2016)  
 FECHA DE CADUCIDAD: (08/Agosto/2017) ORIGINAL: Adquirente - COPIA 1: Emisor

**Comedor "D & D"** FACTURA 001 - 001  
 Carbo Conforme Justina Maribel  
 R.U.C. 1205992975001 **000000172**

Dir.: Av. Quevedo solar 11 y Quito  
 El Empalme - Guayas  
 Venta de comidas y bebidas en comedor  
 Aut. del S.R.I. 1117768530 Fecha de Emisión: 13/oct/2016  
 Sr(es): Marcela Vera Villamil  
 Dirección: Telf.:  
 RUC/C.I. 130855439-1 Guía de Remisión:

Cant.	DETALLE	P. Unit.	Valor
	Almuerzo		4.00
	Base imposible mud		

Imprenta "TOBY" Vélez Rosado Tony Marcelo RUC: 0913840690001  
 Aut. S.R.I. 2286 / Telf.: (04)2961476 - EL EMPALME - 101 - 200

SON:  
 Fecha de Aut.: 22 - OCTUBRE - 2015 Documento categorizado: NO

Firma Autorizada: [Signature] Firma Cliente: [Signature]

SUB TOTAL 12%	3.51
SUB TOTAL 0%	
DESCUENTO	
SUB TOTAL	
I.V.A. 12%	0.49
VALOR TOTAL	4.00

Válida su emisión hasta el 22 de Octubre del 2016  
 Original: Cliente / Copia: Emisor

## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SANCCO-DCO-2016-0287-M

Quito, D.M., 12 de octubre de 2016

**PARA:** Sra. Ing. Marcela Margarita Vera Villamil  
**Servidor Público 5**

**ASUNTO:** Delegación Comisión - Provincia de Guayas.

De mi consideración:

De acuerdo al cronograma establecido para el Pago de Efectivo Móvil y a fin de asegurar que se cumpla con lo estipulado en el convenio suscrito por el Ministerio de Inclusión Económica y Social y el Banco Central del Ecuador, delego a usted para trasladarse a la ciudad de Guayaquil los días jueves 13 y viernes 14 de octubre de 2016, con la finalidad de comprobar la calidad del servicio que brinda el Pago Efectivo Móvil, y determinar oportunamente las acciones apropiadas

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Badih Javier Arana González  
**DIRECTOR DE CONTROL DE OPERACIONES**

Copia:  
Sr. Mgs. Jose Frenzel Apolo Pereira  
**Asesor 3**



**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 2133756529

**IATA:** EQ 269

**DATE OF ISSUE / FECHA EMISION:** 20161012

**ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR:** 22222222 TAME EP

**BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA:** NW8C4

**BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE:**

**NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO:** VERA MARCELA

**NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO:** 1308554391

**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	6	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	L	191	13oct/16	06:35:00	OK	L	12oct/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 12oct16uio eq gye q8.00 72.00llefxae usd80.00end

**FARE / TARIFA :** USD 80

**FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO:** Flycard

**TAX / FEE / CHARGE :** USD 29,07

**NRO. TARJETA**

**IMPUESTOS / CARGOS**

FP2695060163529

**TOTAL :** USD 109.07

**T / F / C:** 11,20 EC14,87 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

Quito DM, 01 de noviembre de 2016

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
VERA MARCELA	2133756529 1	0,00	191	20161013	QUITO - GUAYAQUIL	06:35	07:25



Ministerio de Inclusión Económica y Social  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 08 NOV 2016 HORA: .....

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Marcela Vera*

ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRONICO  
PASSENGER ITINERARY - DOCUMENT  
ITINERARIO DE PASAJERO - DOCUMENTO

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

RUC 1768161550001

### 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.

### S R I

DOCUMENTO VALIDO PARA SUSTENTAR CREDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTOS A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCION.

### 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.

#### OFICINAS Y RESERVACIONES A NIVEL NACIONAL

- QUITO - Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Tame Cargo: (593-2) 3958170 3966300.
- GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163. Carga: (593-4) 2282062.
- CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193.

#### OFICINAS INTERNACIONALES

- BRASIL: (005511) 3257-8611 / (005511) 992496862
- ARGENTINA: (54-11) 5032-2340 / (54-11) 1569546359.
- VENEZUELA: 58 (212) 952.71.64 / 21.84.
- LIMA: (00511) 241-1618 / 668-9126.
- BOGOTA: (00571) 3179099. Aeropuerto: (00571) 4148914.
- CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977. Aeropuerto: (00572) 6663292.
- NUEVA YORK: 718 285 9402 / 305 677 9238.
- FORT LAUDERDALE: (305) 397-8502.



tame.com.ec  
1700-500-800