

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

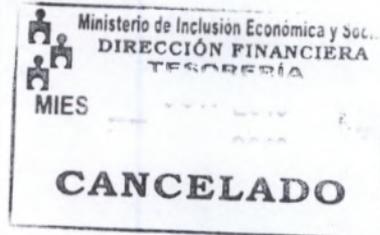
Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 3530 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 266,08  
 IVA: 0,00

Sub Total: 266,08

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 266,08



Estado: APROBADO Descripción:  
 Cuenta Monetaria No.: 3101746400

NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO: POR VIAJE A MANABÍ Y  
 GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO POR DISPOSICIÓN DEL SEÑOR MINISTRO  
 A ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 08 AL  
 11-06-2017.DCH-BN.

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	266,08	0,00
Sub - Total				266,08	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto
		Monto Líquido: 266,08



22/22 dy

19/07/17

## 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	04 07 2017	3530	3515	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1746	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0603178062	NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO			

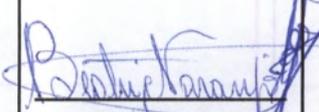
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	266.08
									TOTAL PRESUPUESTARIO	266.08
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	266.08
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	266.08

SON: DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO: POR VIAJE A MANABÍ Y GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO POR DISPOSICIÓN DEL SEÑOR MINISTRO A ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 08 AL 11-06-2017.DCH-BN.

## DATOS APROBACIÓN

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

MARIA TABARAO

## 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		04	07	2017	3530 3515
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-		1746	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0603178062	NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO				

## 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	3515	3515	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	1746	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	0603178062	NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO			

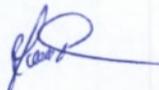
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	266.08
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>266.08</b>
<b>IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>266.08</b>
<b>RETENCIONES IVA</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>266.08</b>

**SON:** DOSCIENTOS SESENTA Y SEIS DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO.- POR VIAJE A MANABÍ Y GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO POR DISPOSICIÓN DEL SEÑOR MINISTRO A ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 08 AL 11-06-2017.

*CVR 3530*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 03/07/2017	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero



**DIRECCIÓN FINANCIERA  
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

**Grupo de gasto: 53**  
**Certificación N°: 8-188**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	0603178062	Cargo:	ASESOR DE MINISTRO
Funcionario	NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO	Nivel:	NIVEL JERARQUICO
Salida:	08/06/2017 11:00	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
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>390,00</b>

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
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	105,90
			ALIMENTACION	43,18
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>149,08</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
<b>ANALISTA DE CONTROL PREVIO</b>			
Total de viáticos			390,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	273,00	149,08
Valor sin Justificar	30%	117,00	117,00
Valor que justifica el funcionario			266,08
<b>Saldo de favor del funcionario</b>			<b>266,08</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			0,00 Descuento
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			0,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>266,08</b>

**5. OBSERVACIONES**

No.	Observación
1	NO SE RECONOCE LA FACTURA No. 1222, YA QUE LA MISMA NO DESGLOSA BASE IMPONIBLE E IVA
2	
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 10:24

03 JUL 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PREPUESTO:

CONTABILIDAD:

ESCRIBERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

03 JUL 2017

SECRETARÍA GENERAL

cur 3515



Ministerio de Inclusion Económica y Social

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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: FECHA DE SOLICITUD: 07-06-2017

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO		PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 2	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ-GUAYAS-QUITO		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)
08/06/2017	11h00	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	INSTITUCIONAL	QUITO-TABABELA	08/06/2017	11h00	08/06/2017	12h00
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	08/06/2017	13h00	08/06/2017	14h00
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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: Pichincha	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 3101746400
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. Rolando Navarrete Paredes ASESOR 2	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Iván Espinel Molina MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dr. Iván Espinel Molina MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	

Ministerio de Inclusion Económica y Social  
Secretaría  
Fecha: 23 JUN 2017 Hora: 10h50  
No. Trámite: 3161


**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

NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

PUESTO QUE OCUPA:

ASESOR 2

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

MANABÍ-GUAYAS-QUITO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

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-Guayaquil

Jueves 08/06/2017: Traslado terrestre Guayaquil-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.

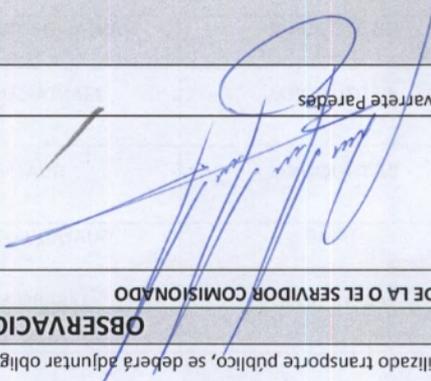
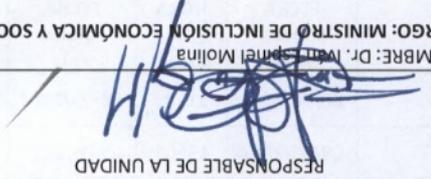
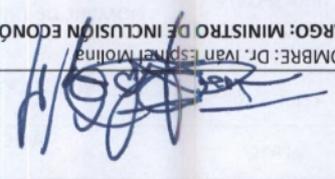
**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
08/06/2017	001-001-00122162	ALIMENTACIÓN	43.18
08/06/2017	003-001-000005331	HOSPEDAJE	25.00
09/06/2017	001-001-000000262	HOSPEDAJE	25.00
10/06/2017	001-001-000001222	ALIMENTACIÓN	30.00
11/06/2017	002-001-000051699	HOSPEDAJE	55.90
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$179.08</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	08/06/2017	11/06/2017	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	11h00	08h45	

**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	INSTITUCIONAL	QUITO-TABABELA	08/06/2017	11h00	08/06/2017	12h00
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	08/06/2017	13h00	08/06/2017	14h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-MANTA	08/06/2017	16h00	08/06/2017	19h30
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

<p>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.</p>	
<p><b>OBSERVACIONES</b></p>	
<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> 	
<p>NOMBRE: Ing. Rolando Navarrete Paredes CARGO: ASESOR 2</p>	
<p><b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b></p>	
<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> 	<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> 
<p>NOMBRE: Dr. Juan Espinel Molina CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>	<p>NOMBRE: Dr. Juan Espinel Molina CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL</p>

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.



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 2134150655

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170607

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP  
BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE:

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NG1SS

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: NAVARRETE ROLANDO

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 0603178062

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	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	Y	309	08jun/17	13:00:00	OK	Y	07jun/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 07jun17uio eq gye q8.00 128.00yeefpae usd136.00end

FARE / TARIFA : USD 136

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 34,38  
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA  
FP2695060242672

TOTAL : USD 170.38

T / F / C: 16,32 EC15,06 OR3,00 WT  
FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRI CCIONES:

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 SUBJCTET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

013

Imprimir



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 2134150764

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170607

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NG2QS

BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: NAVARRETE ROLANDO

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 0603178062

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 1	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	Y	306	11jun/17	06:40:00	OK	Y	07jun/18	OK

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

FARE / TARIFA : USD 136

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 26,78  
IMPUESTOS / CARGOSNRO. TARJETA  
FP2695060242768

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 SUBJECT TO CONDITIONS OF  
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE  
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

ETKT2692134150655C1  
FECHA/DATE: 08 JUN

VUELO/FLIGHT: 0309

NAVARRETE/ROLANDO  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 12C  
EQUIP/BAGT: 1 / 9

REFERENCIA: 12

tame

ETKT2692134150764C1  
FECHA/DATE: 11 JUN

VUELO/FLIGHT: 0306

NAVARRETE/ROLANDO  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 13B  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 43

tame


 DIRECCION  
 ADMINISTRATIVA  
 Y FINANCIERA  
 MINISTERIO DE ECONOMIA Y DESARROLLO SOCIAL  
 FECHA 23 JUN 2017  
 RECEPCION DE DOCUMENTOS  
 Nombre *Cajiao*



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Rolando Navarrete Paredes				
Cédula de identidad:	0603178062	Fecha de requerimiento:	07/06/2017		
Cargo:	Asesor 2	Dirección:	DESPACHO MINISTERIAL		
<b>RUTA</b>				Nacional ( x )	Internacional ( )
Ida:	QUITO-GUAYAQUIL	Fecha:	08/06/2017	Hora:	13h00
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	Fecha:	11/06/2017	Hora:	06h40
N° de Documento	MIES-MIES-2017-0204-M MIES-MIES-2017-0205-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 Requiriente

Nombre: Rolando Navarrete Paredes  
CC: 0603178062  
Cargo: Asesor 2

-----  
Autorizado jefe inmediato  
Nombre: Rolando Navarrete Paredes  
CC: 0603178062  
Cargo: Asesor 2

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

Observaciones: \_\_\_\_\_

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0205-M

Quito, D.M., 07 de junio de 2017

**PARA:** Sr. Econ. Carlos Ernesto Torres Chacha  
**Coordinador General de Investigación y Datos de Inclusión**

Sr. Ing. Rolando Vinicio Navarrete Paredes  
**Asesor 2**

Srta. Lcda. Sylvana Paola Almeida Ruiz  
**Directora de Comunicación Social**

**ASUNTO:** TRASLADO A LAS PROVINCIAS DE GUAYAS Y MANABÍ

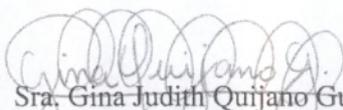
De mi consideración:

Por disposición del señor Ministro, quien requiere de su acompañamiento y asistencia, sírvanse trasladarse a las provincias de Guayas y Manabí, donde la Máxima Autoridad realizará actividades de agenda, tales como visitas a servicios MIES, reuniones con Coordinaciones Zonales, entre otras, los días jueves 8, viernes 9, sábado 10 y retorno el domingo 11 de junio de 2017, desde esa ciudad.

Para el efecto, deberán realizar el trámite administrativo pertinente, tales como adquisición de pasajes y más.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sra. Gina Judith Quijano Guerrero -  
**COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL**

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0204-M

Quito, D.M., 07 de junio de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE PASAJES

De mi consideración:

Por disposición del señor Ministro los señores: Rolando Navarrete - Asesor; Carlos Torres - Coordinador de Investigación y Datos de Inclusión; y, Silvana Almeida - Directora de Comunicación deben trasladarse a las provincias de Guayas y Manabí, donde la Máxima Autoridad realizará actividades de agenda, tales como visitas a servicios MIES, reuniones con Coordinaciones Zonales 4 y 8, entre otras, los días jueves 8 y viernes 9 (Manabí), sábado 10 (Guayaquil) y retorno el domingo 11 de junio de 2017, desde esa ciudad.

En tal virtud, mucho agradeceré autorizar la emisión de boletos aéreos para el fin de semana.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sra. Gina Judith Quijano Guerrero  
**COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL**





**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- 000000262**  
 Aut. SRI N°. 1120299770

Fecha de Emisión: 09 de Junio del 2017  
 Cliente: NAVARRETE Paredes Rolando Vinicio  
 R.U.C./C.I. 0603178062 Ciudad: \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito Telf: 09819176302

CANT	DETALLE	V. UNITARIO	VALOR
1	Hospedaje		

<b>FORMA DE PAGO</b>		DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO Original: Adquirente / Copia: Emisor	SUB TOTAL 14%	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	 FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME	SUB TOTAL 0%	
DINERO ELECTRONICO	<input type="checkbox"/>		DESCUENTO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	<input type="checkbox"/>		SUB TOTAL	22,32
OTROS	<input type="checkbox"/>		IVA 14%	2,68
GRÁFICAS "QUEMARA" Jorge Antonio Guevara Marducha • RUC: 17671783001 AUTORIZACIÓN N°.1163 - FONDO 2622763 - TELEFAX 2626206 - Manta 21.FEBRERO.2017 Válido para su emisión hasta 21.FEBRERO.2018 - 6Lx2 del 001 al 0663			VALOR TOTAL	
		(-) COMPENSACIÓN SOLIDARIA 2%		
		VALOR PAGADO	25,00	



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 - 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 006

AUTORIZACION S.R.I.: 1120787414

N° 002-001-00 0051699

Fecha Elab.: 23/Mayo/2017

002-001-000051699

Fecha Emision : 11/06/2017

Razon Social : NAVARRETTE ROLANDO

C.I / Ruc : 0603178062  
Dirección : QUITO

Huésped : NAVARRETTE ROLANDO  
Compañía : NAVARRETTE ROLANDO

Ciudad : QUITO

Folio : 062462  
Fecha Llegada: 2017.06.10  
Fecha Salida : 2017.06.11  
Habitación : 204  
Teléfono : 0986976302

Noches : 1  
Adultos : 1  
Niños : 0  
Caja : 07

Descripción servicio	Total
HABITACION	54
TASA MUNICIPAL PERNOCTACION	1
<b>Subtotal</b>	<b>55</b>
TC000104 000818 20190909; NAVARRETTE RO	-55
<b>SubTotal 12%:</b>	<b>45.0</b>
<b>SubTotal 0%:</b>	<b>\$0.0</b>
<b>Descuento:</b>	<b>\$0.0</b>
<b>SubTotal:</b>	<b>\$45.0</b>
<b>Iva 12%:</b>	<b>\$5.4</b>
<b>Servicio 10% :</b>	<b>\$4.5</b>
<b>Tasa Pernoctación:</b>	<b>\$1.0</b>
<b>Valor Total:</b>	<b>\$55.9</b>

SON : CINCUENTA Y CINCO CON 90/100

Firma - Signatura C.C

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



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 - MANTA
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 GALLEGOS 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

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 ALMUERZO GUAYAQUIL
13:00	
14:00	14:00 RECORRIDO POR SERVICIOS MIES (CON CZ8 Y DIRECTORES DISTRITALES)
15:00	
16:00	
17:00	17:30 REUNIÓN DE PROGRAMACIÓN DE ACTIVIDADES CON EQUIPO COORDINACIÓN ZON AL 8 Y DISTRITALES
18:00	COORDINACIÓN ZONAL 8
	19:00

Zimbra:

Agenda

[gina.quijano@inclusion.gob.ec](mailto:gina.quijano@inclusion.gob.ec)

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