

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 4318 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 219,08

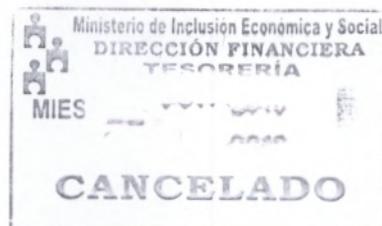
IVA: 0,00

Sub Total: 219,08

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

Total Líquido Pagar: 219,08



Estado: APROBADO Descripción: NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO: VIAJE AL GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO POR DISPOSICION DEL SEÑOR MINISTRO A ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 03 AL 08-08-2017. XE-BN.

Cuenta Monetaria No.: 3101746400

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	21/08/2017	219,08	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>219,08</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 219,08



18/18

15/09/17

## 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		017 08 2017	4318	4279	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2176		
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				

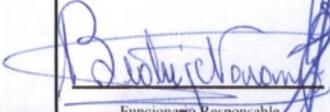
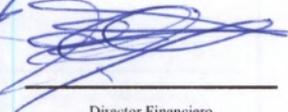
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	219.08
									TOTAL PRESUPUESTARIO	219.08
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	219.08
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	219.08

SON: DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO: VIAJE AL GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO POR DISPOSICION DEL SEÑOR MINISTRO A ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 03 AL 08-08-2017. XE-BN.

## DATOS APROBACIÓN

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

MARÍA TABANGO

016

**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	017	08	2017	4318 4279
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	
					No. Expediente
					2176

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		016 08 2017	4279	4279	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2176		
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	219.08
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>219.08</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>219.08</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>219.08</b>

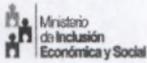
**SON:** DOSCIENTOS DIECINUEVE DOLARES CON 08/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO, VIAJE A GUAYAS, ACOMPAÑAMIENTO POR DISPOSICION DEL SEÑOR MINISTRO A ACTIVIDADES DE AGENDA MINISTERIAL, DEL 03 AL 08-08-2017

*EUR 4318*

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 16/08/2017	<i>ASG</i> Funcionario Responsable	<i>[Signature]</i> Director Financiero

*16:40*



**DIRECCION 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:	NJS5
Fecha	Hora	Fecha	Hora
Salida:	03/08/2017	17H30	Retorno:
		08/08/2017	18H00
		Ciudad:	GUAYAS

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

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático ( 70 Y 30%)	130,00	2	260,00
Viático ( 100%)	130,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			260,00
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	126,20
		ALIMENTACION	14,88
		MÓVILIZACION	0,00
		<b>Total :</b>	<b>141,08</b>

**4. LIQUIDACION**

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos		260,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR:	0,00	
Valor a Justificar	70%	182,00	141,08
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario		219,08	
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		219,08	
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,

*Ximena Escobar*  
Ximena Escobar

ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 16 de agosto del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos conforme normativa

16 AGO 2017



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: 01-08-2017

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 GUAYAS-QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO MINISTERIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03/08/2017	17h30	08/08/2017	18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ministro, Asesores, Equipo de Seguridad.

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Acompañamiento por disposición del señor Ministro a actividades de agenda ministerial, en la provincia del Guayas.

**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	03/08/2017	17h30	03/08/2017	18h30
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	03/08/2017	19h30	03/08/2017	20h30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	08/08/2017	16h00	08/08/2017	17h00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	08/08/2017	17h15	08/08/2017	18h00

**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
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

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

*[Handwritten signatures in blue ink]*

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
--	---

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*[Handwritten signature in blue ink]*

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 Inclusion Económica y Social	SECRETARÍA FINANCIERA
Fecha: 15 AGO 2017	Hora: 12h30
Firma: <i>[Handwritten signature]</i>	No. Trámite: 4182

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0316-M

Quito, D.M., 01 de agosto de 2017

**PARA:** Sra. Espc. Evelyn Pamela Falconi Loqui  
**Viceministra de Inclusion Económica**

Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar  
**Asesora 2**

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

Srta. Shirley Marianella Garcia Morla  
**Asesora 5**

Sr. Walter Alejandro Andrade Muñoz  
**Asesor 5**

Srta. Psic. Tatiana Carolina Romero Macias  
**Directora de Gestión del Cambio y Cultura Organizativa**

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

**ASUNTO:** TRASLADO A LA PROVINCIA DEL GUAYAS

De mi consideración:

Por disposición del señor Ministro, quien requiere de su acompañamiento y asistencia, sírvanse trasladarse a la provincia de Guayas, donde la Máxima Autoridad atenderá actividades, entre ellas la entrega de Créditos de Desarrollo Humano con el señor Presidente de la República y otras de agenda ministerial, los días jueves 3 y viernes 4 de agosto de 2017.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0316-M

Quito, D.M., 01 de agosto de 2017



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



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0324-M

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

**PARA:** Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar  
Asesora 2

Sr. Ing. Rolando Vinicio Navarrete Paredes  
Asesor 2

**ASUNTO:** ALCANCE A MEMORANDO

De mi consideración:

En alcance al memorando MIES-MIES-2017-0316-M, de fecha 1 de agosto de 2017 y virtud de que el señor Ministro ha dispuesto convocatoria para staff nacional, por videoconferencia desde la Coordinación Zonal 8, para el día viernes 04 de agosto de 2017, a las 21h00 y en el cual deberán estar presentes con la Máxima Autoridad, me permito comunicarles que su retorno a la ciudad de Quito, tendrán que hacerlo el día sábado 05 de agosto de 2017.

Para el efecto, sírvanse coordinar y realizar el trámite correspondiente en estos casos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



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

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0299-M

Quito, D.M., 19 de julio de 2017

**PARA:** Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar  
**Asesora 2**

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

Sr. Walter Alejandro Andrade Muñoz  
**Asesor 5**

**ASUNTO:** TRASLADO A LA PROVINCIA DEL GUAYAS

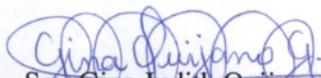
De mi consideración:

Por disposición del señor Ministro, quien requiere de su acompañamiento y asistencia, sírvanse trasladarse a la provincia de Guayas, donde la Máxima Autoridad atenderá actividades de agenda ministerial, entre ellas inauguración de CIBV de Socio Vivienda 2, con el señor Presidente de la República, los días lunes 24, martes 25 y miércoles 26 de julio de 2017.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Sra. Gina Judith Quijano Guerrero

**COORDINADORA DE AGENDA MINISTERIAL**



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Rolando Navarrete Paredes				
Cédula de identidad:	0603178062	Fecha de requerimiento:	19/07/2017		
Cargo:	Asesor 2	Dirección:	DESPACHO MINISTERIAL		
RUTA				Nacional ( x )	Internacional ( )
Ida:	-X-	Fecha:	-X-	Hora:	-X-
Retorno:	GUAYAQUIL-QUITO	Fecha:	26/07/2017	Hora:	06h10
N° de Documento	MIES-MIES-2017-0299-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 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: 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: \_\_\_\_\_



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Rolando Navarrete Paredes				
<b>Cédula de identidad:</b>	0603178062	<b>Fecha de requerimiento:</b>	01/08/2017		
<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>	03/08/2017	<b>Hora:</b>	19h30
<b>Retorno:</b>		<b>Fecha:</b>		<b>Hora:</b>	
<b>N° de Documento</b>	MIES-MIES-2017-0316-M			<b>Anexo</b> 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 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 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:** \_\_\_\_\_



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES      FECHA DE INFORME: 14-08-2017

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
 NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO      **PUESTO QUE OCUPA:** ASESOR 2

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

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:** Ministro, Asesores, Equipo de Seguridad.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**ACTIVIDADES REALIZADAS:**  
 03/08/2017: Traslado vía aérea Quito-Guayaquil  
 04/08/2017: Entrega de CDH (con señor Presidente)  
 04/08/2017: Reunión de staff nacional (Videoconferencia desde la Coordinación Zonal 8)

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**  
 Actividades realizadas según programación y agenda.

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

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05/08/2017	002-001-000052747	HOSPEDAJE	141.08
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$141.08</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	03/08/2017	08/08/2017	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	17h30	18h00	

**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	03/08/2017	17h30	03/08/2017	18h30
AÉREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	03/08/2017	19h30	03/08/2017	20h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL	04/08/2017	09h00	05/08/2017	02h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	GUAYAQUIL-BABAHOYO-GUAYAQUIL	05/08/2017	12h00	05/08/2017	18h00
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-TABABELA	08/08/2017	16h00	08/08/2017	17h00
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	08/08/2017	17h15	08/08/2017	18h00

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

**OBSERVACIONES:**

El día sábado 5 de agosto de 2017, la Coordinación Zonal 5 del MIES realizó el Pregón y Festival por la Juventud, en la ciudad de Babahoyo, eventos a los que por disposición del señor Ministro, se le hizo acompañamiento.

<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> 	<p><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>NOMBRE: Ing. Rolando Navarrete Paredes                  CARGO: ASESOR 2</p>	

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

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 2134214716

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170801

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NTKMX

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	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	Y	317	03ago/17	19:30:00	OK	Y	01ago/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 01ago17uio eq gye q8.00 160.00yeefpaeec usd168.00end

FARE / TARIFA : USD 168

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 38,22  
IMPUESTOS / CARGOSNRO. TARJETA  
FP2695060259838

TOTAL : USD 206.22

T / F / C: 20,16 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



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 2134208383

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170719

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMI SOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MW2LY

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 3	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	Y	300	26jul/17	06:10:00	OK	Y	19jul/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 19jul17gye eq uio q8.00 160.00yeefpae usd168.00end

FARE / TARIFA : USD 168

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

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

NRO. TARJETA  
FP2695060256264

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

ETKT2692134208383C1  
FECHA/DATE: 08AUG

VUELO/FLIGHT **0192**

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

ASIENTO/SEAT: **8A**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 20

tame

ETKT2692134214716C1  
FECHA/DATE: 03AUG

VUELO/FLIGHT **0317**

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

ASIENTO/SEAT: **19C**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 68

tame

GOBIERNO NACIONAL ADMINISTRATIVO PASAJES  
15 AGO 2017  
HORA  
ACION DE DOCUMENTOS  
*Cogri*



HOTEL

Marcelius

MARCELIUS HOTEL C.A. (MARHOTELCA)

R.U.C.: 0992229896001

Matriz: 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 001

AUTORIZACION S.R.I.: 1120787414

N° 002-001-00 0052747

Fecha Elab.: 23/Mayo/2017

002-001-000052747

Fecha Emision : 05/08/2017

Razon Social : NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

C.I / Ruc : 0603178062

Dirección : QUITO

Huésped : NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

Compañía : NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

Ciudad : QUITO

Folio : 064863 Noches : 2  
Fecha Llegada: 2017.08.03 Adultos: 1  
Fecha Salida : 2017.08.05 Niños : 0  
Habitación : A.1010 Caja : 21  
Teléfono : 0986976302

Descripción servicio	Total
HABITACION	126.88
RESTAURANTE	12.20
TASA MUNICIPAL Pernoctacion	2.00
<b>Subtotal</b>	<b>141.08</b>
T:064801 TC000143 001317 20190909; NAVAR	-64.44
T:064801 TC000143 001319 20190909; NAVAR	-64.44
Tar Cred 000145 001335 2019.09.09 12:00:	-12.20

SubTotal 12%: 114.00  
 SubTotal 0%: \$0.00  
 Descuento: \$0.00  
 SubTotal: \$114.00  
 Iva 12%: \$13.58  
 Servicio 10% : \$11.40  
 Tasa Pernoctación: \$2.00  
 Valor Total: \$141.08

SON : CIENTO CUARENTA Y UN CON 08/100

Firma - Signature C.C

CANCELADO

Fecha

Firma

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