

020

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:

2017

Entidad:

280-9999-0000

No. CUR:

5154

Tipo Registro:

DEV

Monto:

130,00

IVA:

0,00

Sub Total:

130,00

Retenciones IVA:

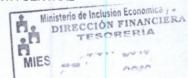
Deducción Presupuestaria:

0,00 0,00

Total Líquido Pagar:

130,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL-PLANTA CENTRAL



CANCELADO

APROBADO

Descripción:

NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO: VIAJE A GUAYAQUIL,

CUMPLIMIENTO DE AGENDA MINISTERIAL, REUNIONES LOCALES, ATENCION A CIUDADANOS, STAFF NACIONAL, GABINETE AMPLIADO,

DEL 14 AL 15-09-2017.MJ-BN.

Estado:

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	10/10/2017	130,00	0.00
			Sub - Total	130,00	0,00

Retenciones				
NO PRESENTA RETENCIONES			0,00	
	Total	Deducciones:	0.00	

0,00

Deducciones Sin Factura

Código Nombre Monto

Monto Líquido:

130,00

20/20 Hony

810

				COM	PROE	BANTE	UNICO DE REC	GISTRO	019
Institucion:	28	0 MINISTERI	O DE INC	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL	Reporte rpt	ComprobanteGastos.rdlc
U. Ejecutora:	999	9 MINISTERI CENTRAL	O DE IN	CLUSIO	N ECON	OMICA Y S	OCIAL - PLANTA	Fecha Elaboración	No. CUR No. Original
Unid. Desc:	000							05 010 2017	5154 5151
	Tipo Docu	mento Respa	aldo		T	Clas	e Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANT	ES ADMIN	ISTRATIVOS E	DE GAST	os	LIQU	IDACION D	E GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-005	2628
Clase de Registro:	DE	VENGADO				Clase of Gasto:			RTO DEV
Banco:							Cuenta Monetaria:		
Comprobante	GA	STOS					Numero Operación		0
Beneficiario:	0	603178062	NAVAR	RETEP	AREDES	ROLANDO	VINICIO		
				AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	IA	
PG SP	PY A	CT ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION		MONTO
01 00	000 - 0	01 530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsister	ncias en el Interior	130.00
								TOTAL PRESUPUESTARIO	130.00
								AVI	0.00
								SUB - TOTAL	130.00
								RETENCIONES IVA	0.00
							TOTAL DEDUC	CIONES PRESUPUESTARIO	0.00
								TOTAL A PAGAR	130.00
SON:	CIENTO	TREINTA DOL	ARES						
DESCRIPC								PLIMIENTO DE AGENDA MINI MPLIADO, DEL 14 AL 15-09-2	

ESTADO REGISTRADO: APROBADO:

SOLICITADO

FECHA:

Funcionario Responsable

Director Financiero

MARIATARANGO

Institucion:	200	MINISTERIO DE INCLUSIO	N ECONOMICA V COCIA	1	11 0	porto	T rot(Comprehent	Costos rdlo
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSIO	Reporte rptComprobanteGast						
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSIO CENTRAL	ON ECONOMICA Y SOCIA	L - PLANTA	-	Elabora	-	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000				05	010	2017	5154	5151
Т	ipo Docum	ento Respaldo	Clase Do	cumento	on alternation from photocontravalue, of a file for elements	No.		No. E	xpediente
COMPROBANTE	S ADMINIS	TRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GA	ASTOS	MIES-C	GAF-DA	-2017-005	9- 20	528
							RPA R	TO DEV	
Clase de Registro:	DEVE	NGADO	Clase de Gasto:	OTROS GAS	stos				
	DEVE	NGADO	Gasto:		stos				
Registro:	GAST		Gasto: Cuer Mon	nta r	stos				0

	DATOS APROBACIÓN	l
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
SOLICITADO		
FECHA:		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Institucion:										5.5	100 B		
mstitucion.		280	MINISTERIO	DE INC	LUSIO	N ECONO	OMICA Y S	OCIAL		Reporte	rpt	Comproba	nteGastos.rdl
U. Ejecutora:		9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL			Fee	cha Elabo	ración	No. CUF	No. Origin			
Unid. Desc:		0000	CENTIAL						05	010	2017	5151	5151
	Tipo	Docum	ento Respa	ldo		T	Clas	se Documento		No).	No	. Expediente
COMPROBANT	TES AI	DMINIST	TRATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION E	E GASTOS	MIE	S-CGAF-D	A-2017-00	59-	2628
Clase de		0011	DOMETING				Clase		7700		RPA F	RTO DEV	
Registro:		COM	PROMETIDO				Gasto:	OTROS GAS	5105		ЦШ		
Banco:								Cuenta Monetaria:					
Comprobante		GAST	os					Numero Operación					0
Beneficiario:		060	3178062	NAVAR	RETE P	AREDES	ROLANDO	VINICIO	_				
					AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAR	RIA				
PG SP	PY	АСТ	ITEM	UBG	AF FTE	ECTA ORG	CION P		RIA				MONT
PG SP 01 00	PY 000	ACT 001		UBG 1701						el Interio	r		M O N 1
					FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en	el Interio			
					FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en				13
					FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en	PRESUPU	ESTARIO		13
					FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en	PRESUPU	IVA IVA B - TOTAL		13
					FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	encias en TOTAL	PRESUPU SUE RETENCIO	IVA 3 - TOTAL ONES IVA		13 13(
					FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsiste	encias en TOTAL	PRESUPU SUE RETENCIO PRESUPU	IVA 3 - TOTAL ONES IVA		13 13(13(
	000	001		1701	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION Viaticos y Subsiste	encias en TOTAL	PRESUPU SUE RETENCIO PRESUPU	IVA B - TOTAL ONES IVA		13 13(13(

DATOS APROBACION						
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:				
APROBADO		1				
FECHA: 05/10/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero				

gm-# 5151



DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:

53

DATOS GENERALES

Certificación N°:

8-188

0603178062 Cédula No.

NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

Cargo: Nivel:

ASESOR DE MINISTRO NJS5

Funcionario

Fecha

Hora

Salida:

14/09/2017

Hora 14h00

Retorno: 15/09/2017

17h40 Ciudad:

Guayaquil

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SÚBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
otal del cálculo Viáticos Subsistend	cia y Alimentación \$		130,00

Residencia

#N/A

#N/A

OCUPADO

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		MOVILIZA	CION	0,00
		PEAJES		0,00
		PARQUEA	DERO	0,00
		COMBUST	TIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso		0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE		68,31
		ALIMENTACION		38,43
		MOVILIZACION		0,00
		Total reembolso		106.74

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsist	tencia y Alimentación \$		
Total de viáticos			130,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	91,00	91,00
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Valor que justifica el funciona	rio		130,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gasto:	s		0,00
c) Total por liquidacion de comp	ras		0,00
d) Total a favor del Funcionario			130.00

5. OBSERVACIONES

No.		
1	No se reconocen las facturas Nros. 671 y 53596 por cuanto la delegación solo consta hasta el 15/09/2017.	
2		

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-presupuestarias que la composição de la composição correspondan.

Elaborado por,

Limena

nam

Mirian Jiménez Piedra ANALISTA FINANCIERA

TESORERIA DESCONCENTRADOS

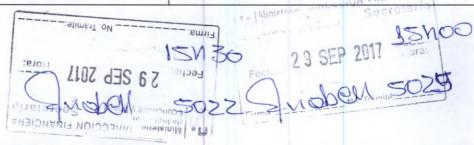
Favor atender requerin

0 4 OCT 2017

Quito, 4 de octubre de 2017



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE SOLICITUD: 12-09-2017 Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES VIÁTICOS MOVILIZACIONES ALIMENTACIÓN SUBSISTENCIAS **DATOS GENERALES** APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR PUESTO QUE OCUPA: **NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO** ASESOR 2 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO - GUAYAS **DESPACHO MINISTERIAL** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa) HORA LLEGADA (hh:mm) FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SALIDA (hh:mm) 14-09-2017 14H00 16-09-2017 17H40 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Asesores, Coordinador de TICs, Directora de Comunicación, Seguridad DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Cumplimiento de Agenda Ministerial, reuniones locales, atención a ciudadanos, Staff Nacional, Gabinete Ampliado. **TRANSPORTE** TIPO DE **SALIDA LLEGADA** NOMBRE DE TRANSPORTE **RUTA** TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros) **FECHA HORA FECHA HORA** hh:mm dd-mmm-aaaa hh:mm dd-mmm-aaaa TERRESTRE PARTICULAR **OUITO-TABABELA** 14-09-2017 14H00 14-09-2017 14H50 **AEREO** TAME TABABELA-GUAYAQUIL 14-09-2017 15H20 14-09-2017 16H15 **TERRESTRE PARTICULAR GUAYAQUIL- QUITO** 16-09-2017 09H00 16-09-2017 17H40 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 3101746400 FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Dr. Iván Espinel Molina Ing. Rolando Navarrete Paredes MINISTRO DE ÎNCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL ASESOR 2 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. FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 das de 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 delegación pora el 16.09-2017 pero NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Dr. Ivan Espinel Violina noste how 64-10-7017 MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL N FINANCIERA





INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 18-09-2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - GUAYAS

PUESTO QUE OCUPA:

ASESOR 2

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

DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Asesores, Coordinador de TICs, Directora de Comunicación, Seguridad

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES REALIZADAS:

14/09/2017: REUNIÓN DE STAFF NACIONAL (14)

15/09/2017: ASISTENCIA A ENTREVISTAS EN MEDIOS 15/09/2017: ASISTENCIA AL GABINETE AMPLIADO

15/09/2017: ALMUERZO

15/09/2017: ATENCIÓN A CIUDADANOS

16/09/2017: 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)
14/09/2017	001-001-000127239	ALIMENTACIÓN	38.43
15/09/2017	001-001-00000671	ALIMENTACIÓN	8.50
15/09/2017	003-001-0001363	HOSPEDAJE	68.31
16/09/2017	002-001-000053596	HOSPEDAJE	69.32
		SUMAN:	USD\$184.56

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA dd-mm-aaaa	14/09/2017	16/09/2017
HORA hh:mm	14h00	17h40

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			SALII	DA	LLEGADA	
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA h:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	14-09-2017	14H00	14-09-2017	14H50
AEREO	TAME	TABABELA-GUAYAQUIL	14-09-2017	15H20	14-09-2017	16H15
TERRESTRE	PARTICULAR	GUAYAQUIL- QUITO	16-09-2017	09Н00	16-09-2017	17H40

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

OBSERVACIONES

NOMBRE DE LA GEL SERVIDOR Ing. Rolando Navarrete Paredes	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 APROBA	ACIÓN
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 Moliña CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	NOMBRE: Dr. Ivan Espine Molina CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SCORE



RED CRAB S.A. REDCRAB RUC.: 0991422285001

Urdesa: Victor Emilio Estrada 1205 y Laureles Teléfono: 04 2380512

Autorización SRI: 1120570272 Valido Hasta: 13/Abril/2018

FACTURA № 001-001-00 0127239

001-001-000127239
RED CRAB RESTAURANT
: 14/09/2017 18:16:21
: ROLANDO NAVARBETE F.
: 0603178062
: 0986976302 Pecha Cliente

RUC/CI Telf

Direction: QUI	(TO		
Cant Item		P.Unit	P.Tot.
Bl LANGOSTING		28.00 3.50	28.00 3.50
Cuenta: 11 ETipo Orden EMesa: MESA8 Mesero	Subtota Tarifa Tarifa 12% IVA Servici	12:	31.50 31.50 0.00 3.78 3.15
TANGEL MISE Forma de Pago Dinners	Total:		38.43

Creada: 14/09/2017 18:16:21 Pagada: 14/09/2017 07:59:25

VILLAFUERTE TOLA MARÍA ISABEL, Telf.: 2416920 R.U.C. 0916732696001 AUT.2

Original: Cliente - Copia: Establecimiento

Direc.: 3	Cevic OMIDAS Y BEBI ALVAREZ LOU Sauces 8 Av. Igonal a Rioc 14492132 • Gu	DAS EN CE JRDES ES Ricardo I entro Nor	PERANZA Mortola te)	PACTURA S.O. ODOO AUT. SRI.: 11 Fecha de Autorización	0671
Señor: A	060317 QU110	VAVAR 8062	PETE D	LUGAR DÍA	1 1
CANT.	D E	TAL	LE	V. UNIT.	V. TOTAL
	Consun	no de			7,59
		20/105			
1					
	47.016.50				
		100			
FORMA	DE PAGO		,	Sub Total 12%	3,59
EECTIVO.			A	Sub Total 0%	-/
FECTIVO INERO .		- Fi	ma Auterizada	DESCUENTO	_
LECTRÓNICO ARJETA		_	/ Luston	Sub Total	7.591
	ITO		ciel Conforme	- IVA 12%	0.91

Belaishe Ofir

R.U.C. 0957809346001

Cdla. Urdesa Central, Cedros 107 y Víctor Emilio Estrada Teléfono: 04 5045754 reception@cedrosinn.com www.cedrosinn.com Guayaquil - Ecuador



FACTURA

SERIE 003-001- 0001363

Autorización SRI # 1121318300 Fecha Autorización 24/Agosto/2017

Cliente:

Rolando Navarrete

RUC-Pasaporte:

0603178062

Date:

15/08/17

telef:

986976302

010

Noches 1 Nombre Rolando Navarrete

H

Habitación

101

Sale Price US\$60.99 Sub-Total

US\$60.99

Sub Total

Sub Total 0%

Sub Total

Iva 12% Total US\$7.32

US\$60.99

US\$68.31 /

Firma Autorizada

Recibi Conforme

FORMA DE PAGO:

credit card



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. 202-75 # 4 - 6

y José Alavedra Tama • PBX: (593-4) 23994-297 - 2398-983 - 2282-716 Guayaquil - Ecuador • www.hotelmarcelius.ec

FACTURA

AUTORIZACION S.R.I.: 1 N° 002-001-00 0 0 5 3

Fecha Elab.: 23/Ma

009

002-0 3596

Fecha Emision: 16/09/2017

Razon Social

NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

0603178062

C.I / Ruc : Dirección:

QUITO

Huésped:

NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

Compañía:

NAVARRETE PAREDES ROLANDO VINICIO

Folio

Teléfono

: 066649

Noche:

Fecha Salida : 2017.09.16 Habitación

Fecha Llegada: 2017.09.15

Adultos: Nii

Ciudad : QUITO

HABITACION

Descripción servicio

TASA MUNICIPAL PERNOCTACION

Subtotal

TC0174 1790 20171111; NAVARRETE PAREDES

: 211 : 0986976302

Caja :

Total

68.32

1.00

69.32

-69.32

SubTotal 12%: SubTotal 0%:

Descuento:

SubTotal: Iva 12%:

Servicio 10%: Tasa Pernoctación:

Valor Total:

56.00

\$0.00 \$0.00

\$56.00 \$6.72 \$5.60

\$1.00

\$69.32

SON: SESENTA Y NVEY

Signature C.C



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0421-M

Quito, D.M., 13 de septiembre de 2017

PARA: Sr. Ing. Marcos Gabriel Cabrera Suguilanda

Coordinador General de Tecnologías de Información y Comunicación

Srta. Mgs. Claudia Cañizares Aguilar Asesora 2

Sr. Walter Alejandro Andrade Muñoz Asesor 4

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

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

ASUNTO: ALCANCE TRASLADO DE DELEGACIÓN A LA PROVINCIA DEL GUAYAS,

De mi consideración:

Por disposición del Señor Ministro, quien requiere de su acompañamiento y asistencia sírvanse trasladarse a la Ciudad de Guayaquil los días Jueves 14 de Septiembre y Viernes 15 de Septiembre del 2017, donde la Máxima Autoridad atenderá actividades de agenda, reuniones locales, atención a ciudadanos, Staff Nacional, y Gabinete Ampliado con el Sr. Presidente de la República del Ecuador. Lenín Moreno Garcés.

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

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

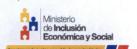
Srta Shirley Mariapella Garcia Morla

ASESORA 5



MINISTERIO DE INCLUSIÓN **ECONÓMICA Y SOCIAL**

Memorando Nro. MIES-MIES-2017-0421-M Quito, D.M., 13 de septiembre de 2017



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

006

Oficio Nro. MIES-MIES-2017-0619-O Ouito, D.M., 12 de septiembre de 2017

Asunto: TRASLADO DE DELEGACIÓN A LA PROVINCIA DEL GUAYAS.

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

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

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

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

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

De mi consideración:

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

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

Con sentimientos de distinguida consideración.



MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Oficio Nro. MIES-MIES-2017-0619-O Quito, D.M., 12 de septiembre de 2017

Atentamente,

Srta. Shirley Marianella Garcia Morla
ASESORA 5

Imprimir

004



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 2134267410

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170912

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NNCQM

IATA: EQ 269

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP 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 AIRLINE CLASS FLIGHT DATE TIME STATUS FARE BASIS VALID BAGS
O 6 QUITO / GUAYAQUIL EQ L 311 14sep/17 15:20:00 OK L 12sep/18 OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 12sep17uio eq gye q8.00 72.00leefxaee usd80.00end

FARE / TARIFA :

USD 80

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 27,66

IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA

FP2695060270914

TOTAL:

USD 107.66

T / F/ C: 9,60 EC15,06 OR3,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI 1760001200001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

AVISO

EL TRANSPORTE Y OTROS SERVICIOS PROPORCIONADOS POR LA AEROLINEA ESTAN CONFORME A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFERENCIA. ESTAS CONDICIONES SE PUEDEN OBTENER DE LA AEROLINEA O EN TAME.COM.EC

NOTICE

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



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

		DATOS D	EL SO	LICITAN	ITE			
Nombres y Apellidos:	Rolando Vinicio I	Navarrete Par	edes			× 2 - 1/2 - 1/2		
Cédula de identidad:	0603178062		Fecha reque	a de erimiento:		12,	/09/2017	
Cargo: Asesor 2		or 2	2 Dirección:		DESPACHO MINISTERIAL			
	RUT	ΓΑ			Nacional	(x)	Internacional ()
Ida:	QUITO - GUAYAQUIL	Fecha:	14,	/09/2017	Hora	:	15H20	
Retorno:		Fecha:			Hora	:		
N° de Documen	ito	MIES-MIES-2017-0619 MIES-MIES-2017-0421					Anexo Si (x) No ()
además que no se po sin justificación, debe 2013-0010-C, en tal v el valor del pasaje o s	ando Navarrete Pa	uevos pasajes; la alidad que por esta e a favor del Minis	solicitud sir a razón cobr sterio de Inci	n la debida Plani ran las aerolínes	ificación a cuya co as de acuerdo a lo	onsecuer o indicad	ncia no se utilice o se cal lo en la Circular No. MIE	ncelen S-CAF-
Autorizado Jefe	inmediato ando Navarrete Pa	redes			ordinador (lio Goyes Burgos al Administrativ ciero	0
Cargo: Aseso								

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



Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE NAVARRETE/ROLANDO VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ0311 DE QUITO

GUAYAQUIL

PUFRTA

HORA DE EMBARQUE

ASIENTO

FECHA 14SEP17

14:50

14A

CLASE

NÚMERO DE SECUENCIA 48

HORA DE SALIDA 15:20

BOLETO ELECTRÓNICO 2692134267410

RESERVA NNCOM

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no mas de 23 KG cada una para vuelos internacionales por pasajero. Si dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales preséntese en el aeropuerto mínimo 45 minutos antes y para vuelos internacionales 2 horas antes de la salida de su vuelo a nuestros counters asignados para Web Check-in.



Equipaje de mano

Usted tiene derecho a portar una pieza de equipaje de mano con un peso máximo de 8 KG. tanto en vuelos nacionales como en vuelos internacionales. El tamaño del equipaje debe permitir su ubicación en los racks o bajo su asiento.

DOCUMENTOS DE VIAJE

En vuelos nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y VIGENTES, En

vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino internacional

deberá presentar en nuestros counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de

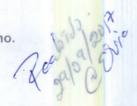
tener en regla todos los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web www.tame.com 🤐

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de documentos de

viaie y requisitos migratorios. No olvide llevar con usted una copia de este documento.

Gracias por volar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.



Tarjeta de embarque Copia para el aeropuerto

NOMBRE NAVARRETE/ROLANDO VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ0311

DE QUITO **GUAYAQUIL**

FECHA 14SEP17

PUERTA

48

HORA DE EMBARQUE 14:50

ASIENTO 14A

CLASE

NÚMERO DE SECUENCIA

HORA DE SALIDA 15:20

BOLETO ELECTRÓNICO 2692134267410

RESERVA NNCQM

TIER LEVEL