



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

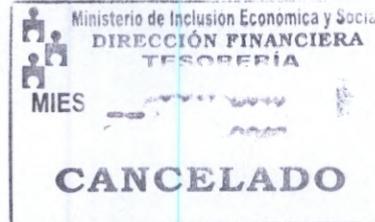
Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 5388 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 43,40
IVA: 0,00

Sub Total: 43,40

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

Total Líquido Pagar: 43,40



HARO RAMOS HOMAR FERNANDO: VIAJE AL GUAYAS, GRADUACION DE FAMILIAS DEL PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR- VISITA DISTRITO DURAN, DEL 05 AL 06-10-2017. XE-BN.

Estado: APROBADO Descripción:

Cuenta Monetaria No.: 4005484859

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	25/10/2017	43,40	0,00
Sub - Total				43,40	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 43,40



17/17 *[Signature]*

15/05

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	019 010 2017	5388	5371	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-2017-0086-M	2752	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1704933603	HARO RAMOS HOMAR FERNANDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	43.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										43.40
IVA										0.00
SUB - TOTAL										43.40
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										43.40

SON: CUARENTA Y TRES DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HARO RAMOS HOMAR FERNANDO: VIAJE AL GUAYAS. GRADUACION DE FAMILIAS DEL PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR- VISITA DISTRITO DURAN, DEL 05 AL 06-10-2017. XE-BN.

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

MARÍA TRANGO

015

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		019	010	2017	
					5388	5371
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-2017-0086-M		2752	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1704933603	HARO RAMOS HOMAR FERNANDO				

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	019 010 2017	5371	5371	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SF-2017-0086-M	2752	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación			0
Beneficiario:	1704933603 HARO RAMOS HOMAR FERNANDO				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	43.40
TOTAL PRESUPUESTARIO										43.40
IVA										0.00
SUB - TOTAL										43.40
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										43.40

SON: CUARENTA Y TRES DOLARES CON 40/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: HARO RAMOS HOMAR FERNANDO, VIAJE A GUAYAS, GRADUACION DE FAMILIAS DEL PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR- VISITA DISTRITO DURAN, DEL 05 AL 06-10-2017

CUR 5388

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 19/10/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**
Certificación N°: **78**

DATOS GENERALES

Cédula No.	1704933603	Cargo:	ASISTENTE
Funcionario	HARO RAMOS HOMAR FERNANDO	Nivel:	SP1
Salida:	05/10/2017 04H00	Retorno:	06/10/2017 22H50 Ciudad: GUAYAS

1. CÁLCULO DE VIATICOS:

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	80,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos \$			80,00

Residencia **0 SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES Y FAMILIA** **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
		COMBUSTIBLE	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	19,40
		ALIMENTACION	0,00
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	19,40

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado: CUR:			
Valor a Justificar 70%	56,00	19,40	
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia			43,40
Valor que justifica el funcionario			
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		43,40	
e) Total a favor del MIES		0,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	
2	
3	
4	
5	

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, 18 de octubre del 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO	✓
FRESUPUESTOS	✓
CONTABILIDAD	✓
TESORERIA	✓
DESCARGOS	✓

Favor atender el rubro correspondiente, conforme a normativa.

[Signature]

DIRECTORIA FINANCIERA MIES
FECHA 18 OCT 2017

645

012



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 12 FECHA DE SOLICITUD 02-10-2017

VIÁTICOS MOVILIZACIONES X SUBSISTENCIAS ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HOMAR HARO RAMOS PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE PROTECCION SOCIAL SP1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL GUAYAQUIL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) HORA SALIDA (dd-mm-aaaa) FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) HORA LLEGADA (dd-mm-aaaa) 05-10-2017 04H00 06-10-2017 22H50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BYRON ROMERO PEÑA-HOMAR HARO RAMOS

JUEVES: GRADUACION DE FAMILIAS DEL PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR/ VIERNES: VISITA AL DISTRITO DURAN: REUNION CON DIRECTORES Y TAFS

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA). Rows include Terrestrial, Air, and Terrestrial transport options.

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: BAN ECUADOR TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA 4005484859

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

[Signature of Homar Haro Ramos]

[Signature of Alexandra Guillen Salvatierra]

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR HOMAR HARO RAMOS

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

[Signature of Byron Romero Peña]

BYRON ROMERO PEÑA SUBSECRETARIO DE FAMILIA

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

17 OCT 2017 Hora: 11:00

Firma: [Signature] No. Trámite: 5446

Ministerio de Inclusion Financiera

Fecha: 12 OCT 2017

Firma: [Signature] No. Trámite: 5335

Nuevo mensaje Responder Responder a todos Reenviar Archivo Eliminar Spam Acciones Seguir leyendo Ver

▼ Carpetas de correo

- Bandeja de entrada
 - BASSANTES
 - CRIS
 - ALEX (1)
 - hh (1)
 - QUIPUX (14)
 - VERONIA
 - Z4
 - Enviados (4)
 - Borradores (33)
 - Spam
 - Papelera

Ordenado por Fecha 70+ mensajes

- MESA SERVICIOS 03 de Octubre
 - Manuales e Instructivos de
- MESA SERVICIOS 03 de Octubre
 - Manuales e Instructivos de ZIMI
- Carlos Homero PAez Tay 03 de Octubre
 - Re: LINEAMIENTOS HABIL
- Byron Alfonso Romero P. 02 de Octubre
 - Fwd: REQUERIMIENTOS
- Angel Carrasco JAcome 02 de Octubre
 - Re: AGENDAMIENTO ESPE
- Byron Alfonso Romero P. 02 de Octubre
 - GRADUACION DE FAMILIAS DE
- xavier.avila 02 de Octubre
 - Re: REQUERIMIENTOS - Est
- Laurise S. Mateus Tamayo 02 de Octubre
 - Asistencia Sub secretario d
- xavier.avila 02 de Octubre
 - Re: REQUERIMIENTOS - Est
- Laurise S. Mateus Tamayo 02 de Octubre
 - Asistencia Sub secretario d
- LUIS ALFREDO CUENCA 02 de Octubre

GRADUACION DE FAMILIAS DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR 2 de Octubre 2017 11:35

De: **Byron Alfonso Romero Peña**

Para: **GEOVANNY GERMAN. CAÑAR LASCANO**
Ronald Jamil J. Reinado Saavedra **Mario Rafael Fernandez Plaza**

CC: **Laurise S. Mateus Tamayo** **LUIS ALFREDO CUENCA ZAMORA**
Homar Fernando Haro Ramos **Finrita Munizaga**

Estimados/as Compañeros/as:

Con un saludo cordial, me refiero al Memorando No. MIES-CZ-8-DDGI-2017-6050-M de septiembre 29 de 2017, mediante el cual extiende la invitación para participar en la Graduación de familias del programa de Acompañamiento Familiar, el mismo que se llevará a cabo el día jueves 5 de octubre a partir de las 09H00, al respecto informo que confirmo mi asistencia:

NOMBRES Y APELLIDOS	No. CEDULA
BYRON ROMERO PEÑA	cc: 0915293674
HOMAR HARO RAMOS	cc: 1704933603

Econ. Byron Romero P
 Subsecretario de Familia
 Viceministerio de Inclusión Económica

Robles E3-33 y Ulpiano Páez
 Quito - Ecuador

« « Noviembre de 2017 » »

L	M	M	J	V	S	D
30	31	1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	1	2	3
4	5	6	7	8	9	10



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	HARO RAMOS HOMAR FERNANDO				
Cédula de identidad:	1704933603	Fecha de requerimiento:	02-10-2017		
Cargo:	ASISTENTE DE PROTECCION SOCIAL SP1	Dirección:	DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR		
RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Ída:	QUITO – GUAYAQUIL	Fecha:	05-10-2017	Hora:	06H00
Retorno:	GUAYAQUIL - QUITO	Fecha:	06-10-2017	Hora:	16H00
N° de Documento DDGI-2017-6050-M					Anexo Si (x) No ()

AUTORIZACIÓN.- En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen sin justificación, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-2013-0010-C, en tal virtud autorizo se descuente a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social - MIES en la siguiente remuneración mensual el valor del pasaje o su proporcional.

Firma del Requirente

Nombre HOMAR HARO RAMOS

Ci: 1704933603

Cargo: ASISTENTE DE PROTECCION SOCIAL SP1

Autorizado jefe inmediato

Nombre: ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA
Financiera.

Ci: 0703191049

Cargo: DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR

Observaciones: _____

Autorizado Mg. Julio Goyes Burgos
Coordinador General Administrativo

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
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Fecha: 02 OCT 2017 Hora: 13:22

 Ministerio de Inclusión Económica y Social		
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: 13	10/10/2017	
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HOMAR FERNANDO HARO RAMOS	PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PÚBLICO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUAYAQUIL- GUAYAS	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: Dirección de Acompañamiento Familiar	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: HOMAR FERNANDO HARO RAMOS-BYRON ROMERO		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS		
<ul style="list-style-type: none"> • GRADUACIÓN DE FAMILIAS DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR ISLA PUNÁ • VISITA A LOS TRES DISTRITOS PARA REUNIONES CON LOS TAFs, CONOCER ESTADO DE SESIONES Y DE FAMILIAS. • INFORME DE COORDINADORES UTS • OPERATIVIDAD RESOLUTIVA DE CASOS EN LA UTS • ESTADO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTARIA DEL PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR • RECEPCIÓN DE PROPUESTAS Y NECESIDADES RESPECTO AL SIPPS; METODOLOGÍA; IDENTIFICACIÓN; EQUIPOS DE OFICINA. 		
DIA 1: Jueves 05/10/2017		
Hora	Actividad	Responsables
04:00 - 07:00	Traslado al aeropuerto	
07:00 - 07:45	Traslado de Quito a Guayaquil	
09:30 a 17:00	Graduación Familias Isla Puná	UTS Distrito Gye Centro Sur
DIA 1: Viernes 06 de octubre de 2017		
Hora	Actividad	Responsables
8:00 – 10:00	Reunión Distrito Durán	COORDINADOR UTS-ANALISTA ZONAL
10:30 – 12:30	Reunión Distrito Norte	COORDINADOR UTS-ANALISTA ZONAL
12:30 – 13:30	Almuerzo Reunión Distrito Centro Sur	COORDINADOR UTS-ANALISTA ZONAL
14:00 - 16:30		

PRODUCTOS:

- Conocimiento del estado de las Fichas de Cierre de las familias de Acompañamiento Familiar
- Conocimiento de las sesiones en que se encuentran las familias de los grupos "C, D y E"
- Compromiso de apoyo y asesoría de parte de la Subsecretaría.

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
05-10-2017	001-501- 000018879	HOSPEDAJE	19.40
			19.40

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	05-10-2017	06-10-2017	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	04:00	20:30	

TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA	HORA	FECHA	HORA	
Terrestre	PÚBLICO	Quito-Tababela	05-10-2017	04:00	05-10-2017	05:00	
Aéreo	TAME	Tababela Guayaquil	05-10-2017	06:00	05-10-2017	06:35	
Aéreo	TAME	Guayaquil-Tababela	06-10-2017	16:00	06-10-2017	16:35	
Terrestre	PÚBLICO	Tababela-Quito	06-10-2017	17:45	06-10-2017	20:30	

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

OBSERVACIONES	
 HOMAR FERNANDO HARO RAMOS ANALISTA DE FAMILIA	Nota: El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 ALEXANDRA GUILLEN SALVATIERRA DIRECTORA DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR	 BYRON ROMERO PEÑA SUBSECRETARIO DE FAMILIA

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE
HARO/HOMAR

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0301DE
QUITOA
GUAYAQUILFECHA
05OCT17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
05:30ASIENTO
20DCLASE
YNÚMERO DE SECUENCIA
5HORA DE SALIDA
06:00BOLETO ELECTRÓNICO
2692134294327RESERVA
NG61W

TIER LEVEL

EQUIPAJE



Equipaje facturado

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no más 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 página web www.tame.com.ec

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 viaje 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.

Recibido
E. Aguirre
12/10/2017



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto

NOMBRE
HARO/HOMAR

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0301

DE
QUITO

A
GUAYAQUIL

FECHA
05OCT17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
05:30

ASIENTO
20D

CLASE
Y

NÚMERO DE SECUENCIA
5

HORA DE SALIDA
06:00

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134294327

RESERVA
NG61W

TIER LEVEL

0 5

Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

Información de Compra / Purchase Information

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NG61W
Número de Pedido / Invoice Number:	1566291
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060275688
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	339,88
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	<u>2134294327/HARO HOMAR</u>

Ida	Salida	Llegada	Tarifa
Quito-Guayaquil			
05 octubre 2017	6:00	6:50	FLEXIPLUS
301			

Retorno	Salida	Llegada	Tarifa
Guayaquil-Quito			
06 octubre 2017	16:00	16:50	FLEXIBLE
192			

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact:
reservas@tame.com.ec

TAME, Línea Aérea del Ecuador
 Todos los derechos reservados, 2016

"Cuidemos el Medio Ambiente, por favor, no imprima este correo electrónico si no es necesario. En caso de ser obligatorio emplee papel reutilizado el que esté impreso por la otra cara."

Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE
HARO/HOMAR

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0192

DE
GUAYAQUIL

A
QUITO

FECHA
06OCT17

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
15:30

ASIENTO
13C

CLASE
H

NÚMERO DE SECUENCIA
42

HORA DE SALIDA
16:00

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134294327

RESERVA
NG61W

TIER LEVEL

*Recabido
C. G. G. G.
12/10/2017.*

03

COINLEBRA R.U.C. 0991351485001

04 - CAJA #1 COINLEBRA EI

fac# 001-501-000018879

5/Oct/2017 - 15:27:05

CLI: HOMAR FERNANDO HARO RAMOS

C.I./RUC: 1704933603

Cant.	Descripción		Total
1.00	INTERIOR A/A	2CH	17.32
	SUBTOTAL	US\$.	17.32
	I.V.A.	US\$.	2.08
	TOTAL	US\$.	19.40

*** GRACIAS POR SU VISITA ***

Consulte su Fact. electrónica en:
p.hotel9octubre.athena.com.ec

USUARIO: 1704933603

CLAVE: DGDEH

***** ORIGINAL *****

H*O*T*E*L

Nueve de Octubre

COMPANIA INMOBILIARIA LEON BRAVO S.A.
 COINLEBRA
 DIR MATRIZ: 9 DE OCTUBRE 736 Y GARCIA AVILES
 DIR SUCURSAL: 9 DE OCTUBRE 736 Y GARCIA AVILES
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL NRO: 232
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

R.U.C.: 0991351485001

FACTURA

Nº.: 001-501-000018879
 NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
 0510201701200150100001887909913514851
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:
 05/10/2017 16:27:51
 AMBIENTE: PRODUCCIÓN
 EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510201701099135148500120015010000188790101887917

RAZÓN SOCIAL / NOMBRES Y APELLIDOS: HOMAR FERNANDO HARO RAMOS RUC / CI: 1704933603
 FECHA EMISIÓN: 05/10/2017 GUÍA REMISIÓN:

COD. PRINCIPAL	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
118	1.000000	INTERIOR A/A 2CH	17.321400	0.00	17.32

SON: DIECINUEVE DÓLARES CON CUARENTA CENTAVOS (19.40)

INFORMACIÓN ADICIONAL
 CORREO ELECTRÓNICO: HHARO_TERRANUEVA@HOTMAIL.COM

FORMA PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	19.40	0	DIAS

SUBTOTAL 12%	17.32
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	17.32
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.08
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	19.40

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	78	20 02 17
Unid. Desc:			

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	PTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
57	00	001	001	730303	1701	001	0000	0000	Viatcos y Subsistencias en el Interior	\$3,005.15
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$3,005.15
TOTAL										

SON: TRES MIL CINCO DOLARES CON 15/100 CENTAVOS

DESCRIPCION:

PARA: LCDA. ALEXANDRA NARCISA GUILLÉN SALVATIERRA / SUBSECRETARIA DE FAMILIA, SUBOGANTE. C.C.: ING. JUAN ALBERTO ORTIZ QUEVEDO - DIRECTOR DE PLANIFICACION E INVERSION C.C.: ING. MARIA FERNANDA ZURITA LEAL - DIRECCION DE SEGUIMIENTO DE PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS. CERTIFICACION PRESUPUESTARIA PARA FINANCIAR VIATICOS AL PERSONAL DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR, CON LA FINALIDAD DE IMPLEMENTAR UN PROCESO DE CAPACITACION EN EL PROCESO DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR Y SUPERVISORES DE FAMILIA A NIVEL NACIONAL SEGUN MEMORANDO No. MIES-SF-2017-0086-M DE 16-02-2017. ACTIVIDAD CONTEMPLADA EN EL PAPP MIES-2017. LA UTILIZACION DE LOS RECURSOS ES DE ESTRICTA RESPONSABILIDAD DE LA UNIDAD OPERATIVA

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	 _____ Responsable	 _____ Director Financiero
FECHA: 20/02/2017		