

Ministerio de Finanzas
del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio:	2018	Entidad:	280-9999-0000	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR:	5782	Tipo Registro:	DEV	PLANTA CENTRAL
Monto:			93,42	
IVA:			0,00	
Sub Total:			93,42	
Retenciones IVA:			0,00	
Deducción Presupuestaria:			0,00	
Total Liquidado Pagar:			93,42	



Estado: APROBADO **Descripción:**

Cuenta Monetaria No.: 12722001385

ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY, REGISTRO DEVNGADO VIAJE A SANTA ROSA-MACHALA, COORDINACION DE ACTIVIDADES DE LOS ENCUENTROS CON FAMILIAS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA, DEL 11 AL 12-10-2018 CONTROL PREVIO MJ-SG

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	06/11/2018	93,42	0,00
Sub - Total				93,42	0,00

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto
--------	--------	-------

Monto Líquido: 93,42



18/10/18

15/10/18

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		031	010	2018
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DPC-2018-0186-M
					3120

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	93.42
TOTAL PRESUPUESTARIO										93.42
IVA										0.00
SUB - TOTAL										93.42
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										93.42

SON: NOVENTA Y TRES DOLARES CON 42/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY, REGISTRO DEVNGADO VIAJE A SANTA ROSA-MACHALA, COORDINACION DE ACTIVIDADES DE LOS ENCUENTROS CON FAMILIAS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA, DEL 11 AL 12-10-2018 CONTROL PREVIO MJ-SG

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

MAPARANGO

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		031	010	2018	5782	5753
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2018-0186-M		3120		

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación						0
Beneficiario:	1756241699	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY						

DEDUCCIONES

DATOS APROBACION		
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	031 010 2018	5753	5753
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2018-0186-M	3120

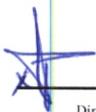
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1756241699 ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	007	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	93.42
TOTAL PRESUPUESTARIO										93.42
IVA										0.00
SUB - TOTAL										93.42
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										93.42

SON: NOVENTA Y TRES DOLARES CON 42/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY, VIAJE A SANTA ROSA-MACHALA, COORDINACION DE ACTIVIDADES DE LOS ENCUENTRO: CON FAMILIAS TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA, DEL 11 AL 12-10-2018

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 31/10/2018	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto:
Certificación N°: 647

DATOS GENERALES

Cédula No.	1756241699	Cargo:	ANALISTA 5
Funcionario	ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY	Nivel:	
Salida:	11/10/2018	Hora	10h30
Retorno:	12/10/2018	Hora	23h15
Ciudad:	Santa Rosa-Machala		

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	1	80,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
0			80,00

Residencia **NO** DIRECCION DE COMUNICACION SOCIAL #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			REPUESTOS Y ACCESORIOS	0,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
			Total reembolso	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	42,00
			ALIMENTACION	20,50
			MOVILIZACION	13,42
			Total reembolso	62,50

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	56,00	56,00
Valor sin Justificar	30%	24,00	24,00
Valor que justifica el funcionario			80,00
Saldo a favor de MIES			0,00
b) Total por reembolso de gastos			13,42
c) Total por liquidacion de compras			0,00
d) Total a favor del Funcionario			93,42

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	No se reconoce el boleto de camino, no es factura
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-presupuestarios que correspondan.

Elaborado por,
Miriam Jimenez Piedra
Miriam Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 30 de octubre de 2018

Ministerio de Inclusion Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
SUPUESTO:	
FEASIBILIDAD:	
OPORTUNIDAD:	
CONCENTRADOS:	

o atender requerimiento, informe normativa.

[Firma]

DIRECCIÓN FINANCIERA/MIES

30 OCT 2018

 Ministerio de Inclusión Económica y Social		Ministerio de la DIRECCIÓN FINANCIERA Económica y Social Secretaría Fecha: 26 OCT 2018 Hora: <i>[Handwritten]</i> No. Trámite: <i>1086</i>
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-DM-DPC-2018-00299-M		FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) 15-09-2018
DATOS GENERALES		
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Acosta Velásquez Elsis Máigry		PUESTO QUE OCUPA: SP5
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Rosa-Machala-El Oro		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Participación
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Elsis Máigry Acosta Velásquez		
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS		
ACTIVIDADES (DIA, HORA) 11 de octubre de 2018 Hora: 10:30-11:30 Traslado MIES-Tababela Hora: 12:20 -13:30 Traslado Tababela-Santa Rosa Hora: 14:00-14:30 Traslado Santa Rosa- Machala Hora: 15:30-18:00 Reunión con Director distrital, analista de Participación ciudadana y equipo distrital en torno a las coordinaciones respectivas de las actividades de los encuentros con familias "Toda una Vida sin violencia" a realizarse en el distrito Machala 12 de octubre de 2018 Hora: 8H00-09h30 Continuación de la reunión de coordinación en el distrito Machala con personal asignado por el director distrital, visita del lugar a realizarse la actividad y planificación logística. Hora: 10:00-13:30 Acompañamiento técnico a la asamblea para designar delegados de las familias por el Distrito Machala para la conformación de red de apoyo de la prevención de la violencia en El Oro. Hora: 13:40-16:30 Almuerzo de trabajo con equipo distrital en torno a la actividad a realizarse el viernes 19 de octubre Hora: 18:00-19:00 Traslado Machala- Santa Rosa Hora: 20:40-21:50 Traslado Santa Rosa- Tababela Hora: 22:10-23:15 Traslado Tababela-Quito PRODUCTOS: Planificación y revisión de aspectos logísticos correspondiente a los encuentros con familias "Toda una Vida sin violencia", revisión de metodología y construcción de agenda		

ministerial. Reunión con equipo de Participación ciudadana. Acompañamiento técnico a la asamblea para designar delegados de las familias por el Distrito Machala para la conformación de red de apoyo de la prevención de la violencia en El Oro.

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11-10-2018	0391341	Traslado	2,00
11-10-2018	001-001-000018113	Hospedaje	42,00
11-10-2018	001003-000011955	Alimentación	20,50
12-10-2018	0000093	Traslado	13,42
SUMAN:			USD\$ 77,92

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11-10-2018	12-10-2018	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	10:30	23:15	

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	Público	Quito-Tababela	11-10-2018	10:30	11-10-2018	11:30
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	11-10-2018	12:20	11-10-2018	13:30
Terrestre	Público	Santa Rosa-Machala	11-10-2018	14:00	11-10-2018	14:30
Terrestre	Público	Machala-Santa Rosa	12-10-2018	18:00	12-10-2018	19:00
Aéreo	TAME	Santa Rosa-Tababela	12-10-2018	20:40	12-10-2018	21:50
Terrestre	Público	Tababela-Quito	12-10-2018	22:10	12-10-2018	23:15

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

OBSERVACIONES

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
NOMBRE DEL BANCO: Produbanco	TIPO DE CUENTA: Ahorro	No. DE CUENTA: 12722001385
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
		
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Acosta Velásquez Elsis Máigry	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Lic. Andrea Collaguazo Laines	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	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. <ul style="list-style-type: none">• 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 Dra. Aida Leonor Cobo Coordinadora General Administrativa Financiera		

843

010

Ministerio de INCLUSIÓN FINANCIERA
del
Económica y Social
Secretaría



Ministerio de Inclusion Económica y Social

Fecha: 10 OCT 2018

Hora:

Firma: *[Signature]* No. Trámite: 8029

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-DM-DPC-2018-0299-M**
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **09-10-2018**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Acosta Velásquez Elsis Máigry**
PUESTO QUE OCUPA: **SP5**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Santa Rosa-Machala**
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **Dirección de Participación Ciudadana**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11-10-2018	10:30	12-10-2018	23:15

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Acosta Velásquez Elsis Máigry

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Coordinaciones respectivas en torno a las actividades de los encuentros con familias "Toda una Vida sin violencia" del distrito Machala.

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	Público	Quito-Tababela	11-10-2018	10:30	11-10-2018	11:00
Aéreo	TAME	Tababela-Santa Rosa	11-10-2018	12:20	11-10-2018	13:30
Terrestre	Público	Santa Rosa-Machala	11-10-2018	14:00	11-10-2018	14:30
Terrestre	Público	Machala-Santa Rosa	12-10-2018	14:00	12-10-2018	14:30
Aéreo	TAME	Santa Rosa-Tababela	12-10-2018	20:40	12-10-2018	21:50
Terrestre	Público	Tababela-Quito	12-10-2018	22:10	12-10-2018	23:15

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.

Ministerio de Inclusion Económica y Social
MIES | COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: *[Signature]*
Fecha: 10 OCT 2018 Hora: 8:33

[Signature]
10/10/2018
14:30

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO		NOTA	
		El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado	
NOMBRE: Acosta Velásquez Elsis Máigry CARGO: SP5			
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: Lic. Andrea Collaguazo Laines CARGO: Directora de Participación Ciudadana		NOMBRE: Lic. Andrea Collaguazo Laines CARGO: Directora de Participación Ciudadana	

Ministerio de ECONOMÍA FINANCIERA
 y Social * Secretaría

Fecha: 16 OCT 2018 Hora: 11:45

Firma: ELENA LEYTON No. Trámite: 40406
 MIES

**VERA QUIÑONEZ BETSY MONSERRATE**

Dirección Matriz :

APOLINARIO GALVEZ Y SUCRE

Contribuyente Especial Nro :

Obligado a llevar Contabilidad :

Sí

R.U.C. : 0701798001001

FACTURA

NUMERO : 001003-000011955

NUMERO DE AUTORIZACION :

1110201801070179800100120010030000119550001309117

AMBIENTE : PRODUCCION EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO :



1110201801070179800100120010030000119550001309117

Fecha de Emisión : 11 oct. /2018

Razón Social / Nombres y Apellidos :

ACOSTA VELASQUEZ ELSIS MAIGRY

R.U.C. / C.I. :

1756241699

DESCRIPCION

CANT

PRECIO
UNITARIOPRECIO
TOTAL

PARIHUELA

1.00

18.00

18.00

MEDIA JARRA DE LIMONADA

1.00

2.50

2.50

Información Adicional

Dirección :

QUITO

Ciudad :

MACHALA

Correo Electrónico :

elsisacosta@gmail.com

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.50
SUBTOTAL	20.50
IVA 12%	0.00
Servicio	0.00
TOTAL	20.50

Forma de Pago

Valor

Plazo

Tiempo

TARJETA DE CREDITO

20.50

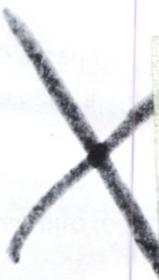
0

Días

CESAR ANTONIO
TORRES
RUC0701124125001
DIRECCION
MERCADO 25
DE JUNIO
MACHALA-EC
SLIM-800
LAKEDRIVER
SERIE: 251214
SERVICIO DE TAXI
TIQUETE: 0000093
AUT:1121242954

COMPANIA
TRANSTAX
TEL:072960014
OAA-1029
CLIENTE:.....
ELSA ACOSTA

.....
RUC: *17.582.416.99*
FECHA: 12/10/2018
H. ARRANQUE 13:46
H. LLEGADA 14:22
T. ESPERA 1'58"
KM. TOT: 36.4
T. \$ 0.35: \$12.77
T. ESPERA: \$ 0.15
TIPO DE TARIFA: 1
SUBTOT: \$ 13.42
IVA 0%: \$ 0.00
TOTAL: \$ 13.42
SN: GE14030040515
*** ORIGINAL ***



SOTRANOR C.A.
Sr. Usuario exija su boleto al ingreso
y consérvelo durante su viaje
denuncie el incumplimiento al: 2380212

USD. 2,00

0391341

AEROPUERTO

X

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-DM-DPC-2018-0299-M

Quito, D.M., 09 de octubre de 2018

PARA: Srta. Lcda. Elsis Maigry Acosta Velásquez
Servidor Público 5

ASUNTO: Delegación oficial a la Zona 7

Con la finalidad de realizar las coordinaciones respectivas en torno a las actividades de los encuentros con familias "**Toda una vida sin violencia**", delego a usted trasladarse a la Zona 7 los días jueves 11 y viernes 12 de octubre del año en curso.

Particular que comunico para fines pertinentes.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

sn



Firmado electrónicamente por:
**ANDREA NATALIA
COLLAGUAZO
LAINES**



Oficio Nro. MIES-DM-DRCI-2018-694-TEMP

Quito, D.M., 12 de octubre de 2018

tame Boarding pass
Pase a bordo

0916778

169213478971902

Passenger Name/Nombre del pasajero
ACOSTA/ELSIS

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ETR	UIO	EQ186
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	12OCT	2018
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2010	5729	20
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	46

tame.com.ec

capacidad Atahualpa

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 26 OCT 2018 HORA: 12:20

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *Elis*

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE
ACOSTA/ELISIS

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0161DE
QUITOA
SANTA ROSAFECHA
11OCT18

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
12:30ASIENTO
6DCLASE
YNÚMERO DE SECUENCIA
7HORA DE SALIDA
13:00BOLETO ELECTRÓNICO
2692134789719RESERVA
NY00S

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.ec



INFORMAÇÕES IMPORTANTES

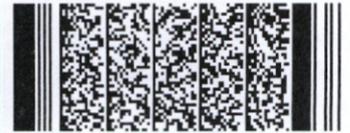
Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales Usted deberá presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar revisión de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

002



Tarjeta de embarque
Copia para el aeropuerto



NOMBRE
ACOSTA/EL SIS

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO
EQ0161

DE
QUITO

A
SANTA ROSA

FECHA
11OCT18

PUERTA

HORA DE EMBARQUE
12:30

ASIENTO
6D

CLASE
Y

NÚMERO DE SECUENCIA
7

HORA DE SALIDA
13:00

BOLETO ELECTRÓNICO
2692134789719

RESERVA
NY00S

TIER LEVEL



FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	ACOSTA VELÁSQUEZ ELSIS MÁIGRY		
Cédula de identidad:	1756241699	Fecha de requerimiento:	09 de octubre de 2018
Cargo:	SP5	Dirección:	PARTICIPACIÓN CIUDADANA
RUTA			Nacional (X)
Ida:	Quito-Santa Rosa	Fecha:	11-10-2018
Retorno:	Santa Rosa-Quito	Fecha:	12-10-2018
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-SPE-2018-0299-M		Anexo Sí (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
ACOSTA VELÁSQUEZ ELSIS MÁIGRY
1756241699

Autorizado por

Autorizado
Andrea Collaguazo Laines
Directora de Participación
C.I. 1717870115

Autorizado
Dra. Aida Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

Observaciones:

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.

MIES | Ministerio de Inclusión Económica y Social
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: _____
Fecha: 10 OCT. 2018 Hora: 8:31