



Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2018 Entidad: 280-9999-0000
No. CUR: 6093 Tipo Registro: DEV
Monto: 81,00
IVA: 0,00
Sub Total: 81,00
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 81,00

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
PLANTA CENTRAL



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 21428421

COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA: POR VIAJE A SANTA
ROSA-MACHALA, COORDINACIONES RESPECTIVAS EN TORNO A LAS
ACTIVIDADES DE LOS ENCUENTROS CON FAMILIAS "TODA UNA VIDA
SIN VIOLENCIA, DEL 11 AL 12-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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	22/11/2018	81,00	0,00
Sub - Total				81,00	0,00

Retenciones							
NO PRESENTA RETENCIONES							

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 81,00



18/11/2018

17/11/2018

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	011	2018
				6093	5993
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2018-0186-M		3246
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1717870115	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA			

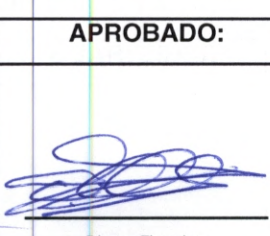
AFECTACION PRESUPUESTARIA

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	81.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										81.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										81.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										81.00

SON: OCHENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA: POR VIAJE A SANTA ROSA-MACHALA, COORDINACIONES RESPECTIVAS EN TORNO A LAS ACTIVIDADES DE LOS ENCUENTROS CON FAMILIAS "TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA, DEL 11 AL 12-10-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

DATOS APROBACION

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



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		016 011 2018	6093	5993
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-DM-DPC-2018-0186-M	3246	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación		0	
Beneficiario:	1717870115	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA			

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		013	011	2018	
				5993	5993	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-DM-DPC-2018-0186-M	
					No. Expediente	
					3246	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV
Banco:			Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS		Numero Operación			0
Beneficiario:	1717870115		COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA			

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	81.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										81.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										81.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										81.00

SON: OCHENTA Y UN DOLARES

DESCRIPCION: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA.- VIAJE A SANTA ROSA-MACHALA, COORDINACIONES RESPECTIVAS EN TORNO A LAS ACTIVIDADES DE LOS ENCUENTROS CON FAMILIAS "TODA UNA VIDA SIN VIOLENCIA, DEL 11 AL 12-10-2018.

DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/11/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

CPM.H 5993014

P

Grupo de gasto:

Certificación N°: 647

DATOS GENERALES

Cédula No.	1717870115	Cargo:	DIRECTORA
Funcionario	COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA	Nivel:	NJS
Salida:	11/10/2018 17H00	Retorno:	12/10/2018 23H00
		Ciudad:	Santa Rosa-Machala

1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA 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
0			130,00

Residencia

0 DIRECCION DE PARTICIPACION CIUDADANA

PASIVO

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	0,00
			MOVILIZACION	0,00
			Total reembolso	42,00

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$				
Total de viáticos			130,00	
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00	
Valor a Justificar	70%	91,00	42,00	
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00	
Valor que justifica el funcionario			81,00	
Saldo a favor de MIES			0,00	
b) Total por reembolso de gastos			0,00	
c) Total por liquidacion de compras			0,00	
d) Total a favor del Funcionario			81,00	

5. OBSERVACIONES

No.	
1	No se reconoce la factura Nro. 11, no se identifica la razón social ni el RUC
2	No se reconoce la factura Nro. 21735, es el último día de la comisión

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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 13 de noviembre de 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO: ☒
PRESUPUESTO: ☒
CONTABILIDAD: ☒
TESORERIA: ☒
DESCONCENTRACIONES: ☒

Favor atender requerimiento conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
CHA:

13 NOV 2018

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
Secretaría

Fecha: 09 NOV 2018 Hora: 12:49
Firma: [Firma]

Fecha: 31 OCT 2018 Hora: 17:47
Firma: [Firma]

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
No. Trámite: 1147

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

MIES-DM-DPC-AC-2018-010

09-DE OCTUBRE DE 2018

Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0767-M

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

SANTA ROSA -MACHALA

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
11 DE OCTUBRE 2018	17H00	12 DE OCTUBRE 2018	23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Realizar las coordinaciones respectivas en torno a las actividades de los encuentros con familias "Toda una Vida sin Violencia"

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	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	11-OCT-2018	17H00	11-OCT-2018	18H00
AÉREO	TAME	TABABELA-SANTA ROSA	11-OCT-2018	19H00	11-OCT-2018	20H10
TERRESTRE	PÚBLICO	SANTA ROSA-MACHALA	11-OCT-2018	20H15	11-OCT-2018	21H00
TERRESTRE	PÚBLICO	MACHALA-SANTA ROSA	12-OCT-2018	18H00	12-OCT-2018	19H00
AÉREO	TAME	SANTA ROSA-TABABELA	12-OCT-2018	20H40	12-OCT-2018	21H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	12-OCT-2018	22H00	12-OCT-2018	23H00

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.

LT MIES
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA
Nombre: [Firma]
Fecha: 31 OCT 2018 Hora: 14:36

DATOS PARA TRANSFERENCIA

012

NOMBRE DEL BANCO:
BANCO DE GUAYAQUILTIPO DE CUENTA:
AHORROSNo. DE CUENTA:
21428421

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

LCDA. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

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.



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

MIES-DM-DPC-AC-2018-010
Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0767-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15 DE OCTUBRE DE 2018

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN
CIUDADANA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAQUIL-GUAYAS

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

DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN
CIUDADANA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES:

JUEVES 11 DE OCTUBRE 2018

17:00

Traslado de Quito a Tababela

19:00

Traslado de Tababela a Santa Rosa

20:10

Llegada a Santa Rosa

20:15

Traslado de Santa Rosa a Machala

21:00 – 21:30

Reunión con el Director Distrital en torno a las coordinaciones respectivas de las actividades de los encuentros con familias "Toda una Vida Sin Violencia" a efectuarse en el Distrito Machala.

VIERNES 12 DE OCTUBRE 2018

8H00-09h30

Reunión de coordinación en el distrito Machala con personal asignado por el director distrital, visita del lugar a realizarse la actividad y planificación logística.

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.

13:40-16:30

Almuerzo de trabajo con equipo distrital en torno a la actividad a realizarse el viernes 19 de octubre

18:00-19:00

Traslado Machala- Santa Rosa

010

20:40-21:50

Traslado Santa Rosa- Tababela

22:00-23:00

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 COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
11 OCTUBRE 2018	000018116	HOSPEDAJE	42.00
11 OCTUBRE 2018	000011	TRANSPORTE	20.00
12 OCTUBRE 2018	001-001-000021735	ALIMENTACIÓN	18.50
TOTAL			80,50

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	11 OCT 2018	12 OCT 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	17H00	23H00	

TRANSPORTE

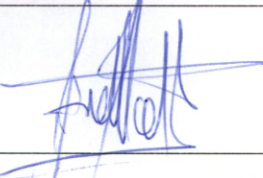
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TABABELA	11-OCT-2018	17H00	11-OCT-2018	18H00
AÉREO	TAME	TABABELA-SANTA ROSA	11-OCT-2018	19H00	11-OCT-2018	20H10
TERRESTRE	PÚBLICO	SANTA ROSA-MACHALA	11-OCT-2018	20H15	11-OCT-2018	21H00
TERRESTRE	PÚBLICO	MACHALA-SANTA ROSA	12-OCT-2018	18H00	12-OCT-2018	19H00
AÉREO	TAME	SANTA ROSA-TABABELA	12-OCT-2018	20H40	12-OCT-2018	21H50
TERRESTRE	PARTICULAR	TABABELA-QUITO	12-OCT-2018	22H00	12-OCT-2018	23H00

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

OBSERVACIONES

009

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



LCD.A. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

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 RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COMISIONADO



LCD.A. ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
DIRECTORA DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UNIDAD



DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS
COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA



HOTEL ADRIAND'S

Comodidad y seguridad como en casa

-: SERVICIO LAS 24 HORAS DEL DIA :-

Ofrecemos: Servicio de Hospedaje, TV Cable, Internet, Agua caliente y Garaje

Dirección: Av. José Ugarte Molina s/n y Gonzalo Córdova • A 30 mtrs. del Banco de Machala • Edificio Hotel Adriand's
Ofc.: P.B. • Telf.: 2927531 • Cel.: 0984888544 • Email: hotel_adriands@hotmail.com • Parroquia: Puerto Bolívar
Machala • El Oro • Ecuador

ASESTUR S.A.

R.U.C. 0791736269001

Documento Categorizado: NO

AUT. SRI.

1123517039

FACTURA

SERIE

001 - 001 - 00 0018116

Señores: COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA

Dirección: QUITO

R.U.C. ó C.I. No. 1717870115

Telf.:

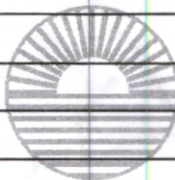
Fecha: 11/10/2018 21.22

Edif. "EL GRAFICO" - Rigoberto Efrain
Cornejo Pauta - Telf.: 2920107 - MACHALA
AUT. 1050 - R.U.C. 0700471477001
10 Bloques (100x3) del 18.001 al 19.000
Fech de Aut.: 24 / 09 / 2018

☒ **HOSPEDAJE**

☐ **ALIMENTOS Y BEBIDAS**

☐ **SERVICIO DE LAVANDERIA**

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	P. DE VENTA
1	HOSPEDAJE	37.50	37.50
	HAB # HUESPED	ENTRADA	SALIDA
	205 COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA	11 oct/2018	12 oct/2018
 ADRIANDS ★ ★ H O T E L ★ ★			
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 12% \$ 37.50	
EFFECTIVO	TARJETA CRED. / DEB.	SUBTOTAL 0% \$ 0.00	
DINERO ELECTRONICO	OTROS	I.V.A. 12% \$ 4.50	
Recibí Conforme		TOTAL A COBRAR USD \$ 42.00	
Entregué Conforme			

Válido para su emisión hasta: 24 / DICIEMBRE / 2018

Original: CLIENTE - Copia Rosada: EMISOR - Copia Verde: SIN VALOR PARA EFECTOS TRIBUTARIOS

MINISTERIO DE INCLUSIÓN
ECONÓMICA Y SOCIAL



Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0767-M

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

PARA: Sra. Lcda. Andrea Natalia Collaguazo Laines
Directora de Participación Ciudadana

ASUNTO: Delegación oficial a la Zona 7

De mi consideración:

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

Sra. Lourdes Berenice Cordero Molina
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Copia:

Srta. Dra. Aida Leonor Cobo Vargas
Coordinadora General Administrativa Financiera

sn/ac



Firmado electrónicamente por:
**LOURDES BERENICE
CORDERO MOLINA**

tame

Boarding pass
Pase a bordo

269213478972102

0916779

004

Passenger Name/Nombre del pasajero

COLLAGUAZO/ANDREA

From
DesdeTo
HaciaFlight Number
Vuelo Nº

ETR UIO

EQ168

Class
ClaseDate
FechaDeparture Time
Hora de Salida

Y 1200T

2040

Boarding Time
Hora de EmbarqueGate
PuertaSeat
Asiento

2010

7777

1C

Pieces
MaletasWeight
PesoReference Nº
Nº de Referencia

tame.com.ec



	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 19 OCT 2018		HORA: 11:40
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
NOMBRE:			

*** ELECTRONIC MISCELLANEOUS DOCUMENT RECEIPT ***
TAME MACHALA

DATE OF ISSUE 12OCT18

JUAN MONTALVO MACHALA
NON-TRANSFERABLE NON-ENDORSABLE NON-REFUNDABLE
NAME: COLLAGUAZO/ANDREA
DOCUMENT NUMBER: 2690820196457

TOUR CODE

RLOC EQ - NY02K

REASON: INDIVIDUAL AIRLINE USE

DATE ALN DEPARTING	ARRIVING	AMOUNT
12OCT EQ ETR-SANTA ROSA, ECUADOR	UIO-QUITO, ECUADOR	USD 15.00
FOR: CHANGE FEE		
ASSOCIATED E-TICKET/COUPON NUMBER:		2692134789721 C2
FREQUENT FLYER: EQ 1717870115		

ENDORSEMENTS/RESTRICTIONS: *RUC1717870115 *COLLAGUAZO LAINES ANDREA NATALIA✓

FORM OF PAYMENT: CC DC36085700039326
DOCUMENT AMOUNT USD 15.00
TAX/FEE/CHARGE USD 1.80EC
TOTAL USD 16.80

Notice: Where this document is issued for transportation, or services other than passenger air transportation, specific terms and conditions may apply. These terms and conditions may be provided separately or may be obtained from the issuing company or agent.

Data Protection Notice: Your personal data will be processed in accordance with the applicable carrier's privacy policy and, where your booking is made via a reservation system provider ("GDS"), with its privacy policy. These are available at <http://www.iatatravelcenter.com/privacy.htm> or from the carrier or GDS directly. You should read this documentation, which applies to your booking and specifies, for example, how your personal data is collected, stored, used, disclosed and transferred.

ELECTRONIC TICKET/BOLETO ELECTRONICO
PASSENGER ITINERARY - DOCUMENT
ITINERARIO DE PASAJERO - DOCUMENTO

EMPRESA PUBLICA TAME LINEA AEREA DEL ECUADOR TAME EP
Av. Amazonas N24-260 y Av. Colón

RUC 1768161550001

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.

S R I

DOCUMENTO VALIDO PARA SUSTENTAR CREDITO TRIBUTARIO DEL IVA, COSTOS Y GASTOS A EFECTOS DE IMPUESTOS A LA RENTA (Art. 13 literal c). DEL REGLAMENTO DE COMPROBANTES DE VENTA Y RETENCION.

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



tame.com.ec
1700 500 800

OFICINAS PRINCIPALES

•QUITO- Matriz: (593-2) 3966300. Aeropuerto: (593-2) 3958170. Carga: (593-2) 3958170 / 3966300.
•GUAYAQUIL: (593-4) 2688135. Aeropuerto: (593-4) 2169150 / 2169163. Carga: (593-4) 2282052.
•CUENCA: (593-7) 4103104 / 4103199. Aeropuerto: (593-7) 2866400 / 2862193.

OFICINAS INTERNACIONALES

•VENEZUELA: (0058 212) 7507090 / 7507091 / 7507092 / 3552061. Aeropuerto: (0058212) 3552061
•LIMA: (00511) 2411618 / 2426555
•BOGOTA: (00571) 3179099 / 3175299 / (0057) 3176580035. Aeropuerto: (00571) 7460790
•CALI: (00572) 5545161 / 5569972 / 5569977 / (0057) 3168711731. Aeropuerto: (00572) 6663292.
•NUEVA YORK: (001 718) 285-0802. Aeropuerto (001 718) 7512460 / 2461
•FORT LAUDERDALE: (001 305) 6779238 / 18004302471



Tarjeta de embarque

Copia para el aeropuerto



NOMBRE COLLAGUAZO/ANDREA **VIAJERO FRECUENTE** **SERVICIO ESPECIAL**

VUELO EQ0167	DE QUITO	A SANTA ROSA	FECHA 11OCT18
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 18:30	ASIENTO 5D	CLASE R
NÚMERO DE SECUENCIA 3	HORA DE SALIDA 19:00	BOLETO ELECTRÓNICO 2692134789721	RESERVA NY02K

TIER LEVEL

Ministerio de Inclusión Económica y Social		DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
FECHA:	19 OCT 2018	HORA:	14:40
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS			
NOMBRE:	<i>[Signature]</i>		

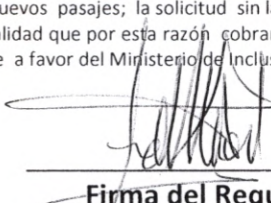


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

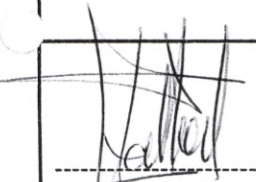
DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES ✓		
Cédula de identidad:	1717870115	Fecha de requerimiento:	09 DE OCTUBRE DE 2018 ✓
Cargo:	DIRECTORA	Dirección:	PARTICIPACIÓN CIUDADANA
RUTA		Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	QUITO-SANTA ROSA	Fecha:	11 OCT 2018 ✓ Hora: 19H00
Retorno:	SANTA ROSA-QUITO	Fecha:	12 OCT 2018 ✓ Hora: 20H40
N° de Documento	Memorando Nro. MIES-MIES-2018-0767 -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
 ANDREA NATALIA COLLAGUAZO LAINES
 1717870115

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: 3:21