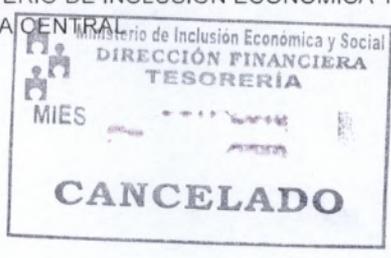


COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
 No. CUR: 7026 Tipo Registro: DEV
 Monto: 109,75
 IVA: 0,00
 Sub Total: 109,75
 Retenciones IVA: 0,00
 Dedución Presupuestaria: 0,00
 Total Liquido Pagar: 109,75



APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL: POR VIAJE A ESMERALDAS. ASISTIR AL SEGUNDO COMITÉ AMPLIADO, DEL 27 AL 28-10-2016. MJ-BN.

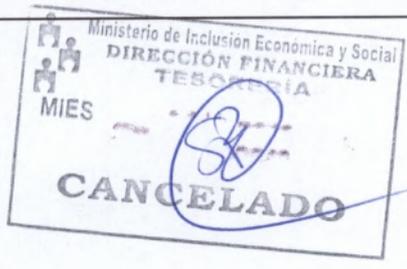
Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1041681215

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	14/12/2016	109,75	0,00
Sub - Total				109,75	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					
Total Deduciones:					0,00
					0,00

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto



Monto Liquido: 109,75

13/13 plus

11/12/2016

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

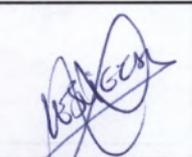
Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		023	011	2016	7026
						7008
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-		3574	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0702077306	APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	109.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										109.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										109.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										109.75

SON: CIENTO NUEVE DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL: POR VIAJE A ESMERALDAS, ASISTIR AL SEGUNDO COMITÉ AMPLIADO, DEL 27 AL 28-10-2016. MJ-BN.

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

MARIA TABANGO
 07/10/2016

011

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración	No. CUR		No. Original
Unid. Desc:	0000		023	011	2016	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2016-3221-	
					No. Expediente	
					3574	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0702077306	APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL				

DEDUCCIONES

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

010

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	023 011 2016	7008	7008	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2016-3221-	3574	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0702077306	APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	109.75
TOTAL PRESUPUESTARIO										109.75
IVA										0.00
SUB - TOTAL										109.75
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										109.75

SON: CIENTO NUEVE DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL.- POR VIAJE A ESMERALDAS, ASISTIR AL SEGUNDO COMITÉ AMPLIADO, DEL 27 AL 28-10-2016.

CUR 7026

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 23/11/2016	Funcionario Responsable	Director Financiero



DIRECCIÓN FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 592

DATOS GENERALES

Cédula No.	0702077306		Cargo:	ASESOR 3	
Funcionario	APOLO PEREIRA JOSE FRENZEL		Nivel:	NIVEL JERARQUICO	
Salida:	Fecha	Hora	Retorno:	Fecha	Hora
	27/10/2016	07h00		28/10/2016	18h15
			Ciudad:	Esmeraldas	

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	1	130,00
Viático	0,00	0	0,00
Viático	0,00	0	0,00
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$			130,00

Residencia **NO** CONTRIBUTIVO, CONTINGENCIAS Y #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			PASAJES	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	45,00
			ALIMENTACION	25,75
			MOVILIZACION	0,00
Total reembolso				70,75

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	70,75
Valor sin Justificar	30%	39,00	39,00
Saldo de favor del funcionario			109,75
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			
			109,75

5. OBSERVACIONES

No.	Observación
1	La factura Nro. 1054 no se reconoce no desglosa IVA
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,
Mirian Jimenez Piedra
Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 16 de noviembre de 2016

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:	
PRESUPUESTO:	
CONTABILIDAD:	
TESORERIA:	
DESCONCENTRADOS:	

Favor atender requerimientos conforme normativa.

[Firma]
DIRECTORÍA FINANCIERA MIES
FECHA: 22/11/2016

13 NOV 2016 *[Firma]*



Ministerio de Inclusion Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **MIES-VIE-2016-032**
 FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **25 de octubre del 2016**

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: **Apolo Pereira Frenzel José**
 PUESTO QUE OCUPA: **Asesor 3**
 CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **Esmeraldas - Esmeraldas**
 NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA**
 FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa): **27 de octubre del 2016**
 HORA SALIDA (hh:mm): **07h00**
 FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa): **28 octubre del 2016**
 HORA LLEGADA (hh:mm): **18h15**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Apolo Pereira Frenzel José**
 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **Asistencia al Segundo Comité Ampliado a realizarse en Esmeraldas**

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	INSTITUCIONAL	Quito - Esmeraldas	27-10-2016	07h00	27-10-2016	12h00
AÉREO	TAME	Esmeraldas - Quito	28-10-2016	17h35	28-10-2016	18h15

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: **PACIFICO**
 TIPO DE CUENTA: **AHORROS**
 No. DE CUENTA: **1041681215**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE: _____
 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: _____

(Handwritten signatures)

FRENZEL APOLO
ASESOR 3 DE VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA
FABRICIO PROAÑO
VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA (e)

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
FABRICIO PROAÑO
VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA (e)

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

Ministerio de Inclusion Económica y Social
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 Secretaría

Fecha: **14 NOV 2016** Hora: **12:30**

Firma: *(Handwritten signature)* No. Trámite: **5667**



Ministerio
de **Inclusión**
Económica y Social

007

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-VIE-2016-032	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 07 de noviembre de 2016
--	---

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR Apolo Pereira José Frenzel	PUESTO QUE OCUPA: Asesor 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas - Esmeraldas	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR VICEMINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Frenzel Apolo Pereira

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

Jueves, 27 de octubre 2016:

06h00 Traslado de Quito a la ciudad de Esmeraldas

15h00 Instalación del Comité de Gestión Ministerial por parte de nuestros Viceministros

- Desarrollo de la Agenda del Comité de Gestión Ministerial de los dos Viceministerios del MIES
- Presentación de la gestión de la Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones
- Coordinación con equipo operativo las soluciones a los problemas denunciados por los usuarios

21h00 Merienda

22h00 Descanso

Viernes, 28 de octubre 2016:

08h30 Continuación del Comité de Gestión Ministerial

- Apertura de la agenda con la palabras y líneas estratégicas para zonas y coordinaciones generales
- Presentación de la realidad actual y perspectivas del Instituto de Economía Popular y Solidaria
- Desarrollo de la Agenda por zonas con la presentación de resultados, metas y gestión presupuestaria

16h00 Cierre del Comité de Gestión

17h35 Traslado a la ciudad de Quito

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Presentación del informe de gestión de la Subsecretaría de Aseguramiento No Contributivo, Contingencias y Operaciones con corte a Octubre.
- Recepción de disposiciones de la Lcda. Lídice Larrea Viteri, Ministra de Inclusión Económica y Social, con indicaciones claras para el cumplimiento de las metas GPR, gestión presupuestaria y compromisos de talento humano.
- Indicaciones generales para mejorar los procesos internos para el cierre del año. Revisión de los criterios de recolección y envío de la información.

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

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27/10/2016	001-001-000001054	Alimentación	04,00

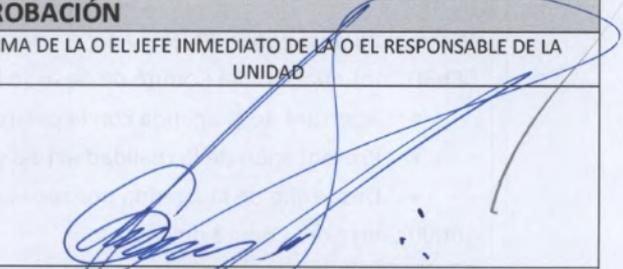
27/10/2016	002-001-0024311	Alimentación	10,75
27/10/2016	002-001-0024455	Alimentación	15,00
28/10/2016	002-001-000000216	Hospedaje	45,00
		SUMAN:	USD\$ 74,75

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	27/10/2016	28/10/2016	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	07h00	18h15	

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	INSTITUCIONAL	Quito - Esmeraldas	27-10-2016	07h00	27-10-2016	12h00
AÉREO	TAME	Esmeraldas - Quito	28-10-2016	17h35	28-10-2016	18h15

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

OBSERVACIONES	
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
FRENZEL APOLO ASESOR 3	

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
	
FABRÍCIO PROAÑO VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA (e)	FABRÍCIO PROAÑO VICEMINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA (e)

Restaurante La Sonrisa de La Luna R.U.C. 0501373781001
Ruiz Flores Alicia Mercedes **FACTURA**

Documento Categorizado: NO

NO. 001 - 001-

Dirección.: 17 de Julio s/n y

6 de Diciembre Cell.:09 935 214 71

000001054

SAN MIGUEL DE LOS BANCOS - ECUADOR

Fecha de Emisión: **27** / **10** / **2016**
Dia / Mes / Año

Fecha de Autorización: 06/Junio/2016
AUT. S.R.L.: 1118914295

Cliente: José Strened Apelo
Dirección: Quito
R.U.C: 2702072306 Telf: 09449637162 Guía de R.:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	P. TOTAL
1	Desayuno		4,000

ORIGINAL-ADQUIRENTE / COPIA- EMISOR




FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME

SUBTOTAL \$
 IVA 0% \$
 IVA 14% \$
 TOTAL \$ 4,000

No desgloroso Ino

RESTAURANTE D' FERNANDO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Maldonado Garcia Gilberto Fernando
 Estbl.: Avenida Caribe s/n y Calle Puertorico (Malecón
 de las Palmas) Cels.: 098 527 7085
 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 002 - 001

0024311

Aut. # 1119414752

RUC: 1700797564001

RUC/CI:

0702077306

Sr. (es): FRENZEL APOLO PEREIRA

0999637167

Dirección: QUITO

Fecha: 27/ Oct/ 2016

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta
1	Consumo de alimentos		*****9.60

FORMA DE PAGO

No. : 00000243 Sub total 12% *****9.60

Efectivo

Dinero Electrónico *Firma Autorizada* Sub total 0%

Tarjeta de Crédito/Debito

Otros *Recibo Conforme* Sub total *****9.60

Original: Cliente / Copia: Emisor Servicio 10% *****0.00

Doc. Categorizado: No Descuento Solidario 2% : IVA 12% *****1.75

TOTAL *****10.75

Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf. 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 07/09/2016 / Fecha Cad. 07/09/2017 / Imp. del 24351 al 24350

RESTAURANT D' FERNANDO
 VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTE
Maldonado Garcia Gilberto Fernando
 Estbl.: Avenida Caribe s/n y Calle Puertorico (Malecón de
 las Palmas) Telf.: 06 246 1714 Cels.: 098 918 5310
 099 018 3549 ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
 002 - 001

0024455

Aut. # 1119617832

RUC: 1700797564001

Fecha: 27/10/2016

Sr. (es): José Frenzel Apolo

RUC/CI: 0702077306

Telf.: 0999637167

Direc.: Quito

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	V./ Venta
1	Alimentación		13.39

FORMA DE PAGO

Sub total 12%

Efectivo

Dinero Electrónico *Firma Autorizada* Sub total 0%

Tarjeta de Crédito/Debito

Otros *Recibo Conforme* Sub total 13.39

IVA 12% 1.61

TOTAL \$ 15.-

Original Blanca: Cliente / Copia color: Emisor / Doc. Categorizado: No
 Descuento Solidario 2%:
 Valle Santos José Luis / SEMP&IMP Telf. 06-2711985 / RUC 1712884384001 / Aut. 2131
 Fecha Aut. 14/10/2016 / Fecha Cad. 14/10/2017 / Imp. del 24351 al 25350



HOSTERIA LAS PALMAS
Rueda Jácome Jorge Andrés

Dir.: Av. Primera del Pacifico S/N
y Simón Plata Torres
E-mail: laspalmases@.com
Telf.: 0986 448 358
Esmeraldas - Ecuador

Documento Categorizado: NO

R.U.C. 1703058147001
S.002-001 **FACTURA**

000000216

AUT.SRI.:119495874

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 21/Septiembre/2016
FECHA DE CADUCIDAD: 21/Septiembre/2017

NOMBRE Jese Apolo R.U.C/C.C. 0702077306
 DIRECCIÓN Quito GUÍA DE REMISIÓN 0999637167
 FECHA EMISIÓN 28/10/2016 TELÉFONO _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	Servicio de Hospedaje		\$40.00
	Habitación 11		
	1 persona		
	1 noche		
	-Compensado-		

SON: _____ DOLARES

FORMA DE PAGO		
EFFECTIVO	TARJETA CREDITO/DEBITO	SUB TOTAL % \$40.00
DINERO ELECTRONICO	OTROS	

HOSTERIA LAS PALMAS

[Firma Autorizada]

Firma Autorizada _____ Recibi Conforme _____

SUB TOTAL 0%

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12% \$4.80

VALOR TOTAL \$44.80

IMPRESA PAECA Rosa Esmeralda Proaño Arias RUC. 1710033091001 N° Autorización 4249
 Telf: 3540 153 * 2377 906 / 099 8910 921 / 099 7118 490 e_proanio@hotmail.com

Imprenta Paeca / 2 Block (100x2) del 201 - 400

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR
 ORD.: 6897

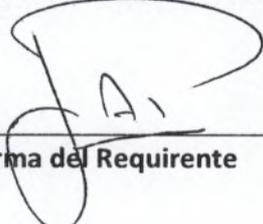


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

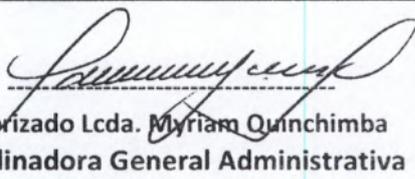
Nombres y Apellidos:	José Frenzel Apolo Pereira				
Cédula de identidad:	0702077306	Fecha de requerimiento:	02/09/2016		
Cargo:	Asesor 3	Dirección:	Viceministerio de Inclusión Económica		
RUTA				Nacional (x)	Internacional ()
Retorno:	Esmeraldas - Quito	Fecha:	09/09/2016	Hora:	15:25 17h35
N° de Documento				Anexo	Si () No (x)

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


Firma del Requirente

Nombre: José Frenzel Apolo Pereira
CI: 0702077306
Cargo: Asesor 3

Nombre: Lcdo. Fabricio Proaño
CI: 1706548003
Cargo: Viceministro de Inclusión Económica (e)


Autorizado Lcda. Myriam Quinchimba
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.


 Ministerio de Inclusión Económica y Social
 GENERAL ADMINISTRATIVA
 Nombre: Eloy Jara
 06-09-2016 Hora: 9:45

tame		Boarding pass Pase a bordo	
269213368014851		1344383	
Passenger Name/Nombre del pasajero			
APDLO/JOSE			
From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°	
ESM	UIO	EQ181	
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida	
V	28OCT	1735	
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento	
1705	3333	4A	
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia	
0	0	15	
tame.com.ec BOARDING PASS COPY			

Pasaje abierto
septiembre 2016

 Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES	
	FECHA: 14 NOV 2016	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE: <i>Juan Carlos</i>		