



GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE BUENOS AIRES

"1983-2023. 40 AÑOS DE DEMOCRACIA"

ANEXO II de la Guía de Uso - Propuesta de Viaje de VIAJES APOLO

S.R.L. – OPCION N° X

Sr. /Sra. (COMPLETAR)

(Jefe de Gobierno/Ministro/Director General) de (...) del Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Se deja constancia que todos los conceptos incluidos en la presente respuesta cumplen con toda la normativa aplicable, y en particular, con los topes y limitaciones por rango jerárquico previsto por Informe N° IF-2023-04960927-GCABA-MHFGC y demás normativa aplicable.

Asimismo, la presente cotización no contiene percepciones y/o cargos por el "Impuesto PAIS", Impuesto a las Ganancias y/o Bienes Personales e impuestos de sellos, dado que el Gobierno de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires no se encuentra alcanzado por el "Impuesto PAIS" (de acuerdo con el art. 36 de la Ley N° 27.541), es sujeto exento del Impuesto a las Ganancias y/o Bienes Personales y del impuesto de sellos (Código Fiscal T.O. 2023, artículo 189 inciso 1).

Por medio del presente le envío la cotización de viaje requerida por dicha dependencia, el día (DD/MM/AAAA).

Información General

Repartición Solicitante	COMPLETAR
Origen	(LOCALIDAD+ESTADO+PAÍS)
Destino	(LOCALIDAD+ESTADO+PAÍS)

1. Servicio de Contratación de Pasajes

1.1. ¿Requiere servicio de contratación de pasajes? (marque con una cruz)

SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

1.2. Detalle de los pasajes requeridos (IDA).

Desde	Localidad/Estado/País	
Aeropuerto de partida	COMPLETAR	
Fecha de partida	DD/MM/AAAA	
Hora de partida	HH:MM:SS	
Hasta	Localidad/Estado/País	
Aeropuerto de arribo	COMPLETAR	
Fecha de arribo	DD/MM/AAAA	
Hora de arribo	HH:MM:SS	
Duración total del vuelo	HH:MM:SS	
Vuelo directo	Vuelo con escalas	
SI/NO	Cantidad:	
Aerolínea/s	(COMPLETAR)	
Antelación para cancelar o modificar (regulaciones)	(COMPLETAR)	

Demás observaciones	(COMPLETAR)
----------------------------	--------------------

1.2.1. Detalle de las escalas, en caso de corresponder:

	Escala 1	Escala 2	Escala 3
Origen	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País
Lugar de escala	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País
Destino	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País
Fecha arribo	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Horario arribo	HH:MM:SS	HH:MM:SS	HH:MM:SS
Fecha partida	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Horario partida	HH:MM:SS	HH:MM:SS	HH:MM:SS
Duración total de escala	HH:MM:SS	HH:MM:SS	HH:MM:SS

¿Requiere cambio de avión?			
Aerolínea	(COMPLETAR)	(COMPLETAR)	(COMPLETAR)

1.3. Detalle de los pasajes requeridos (VUELTA).

Desde	Localidad/Estado/País		
Aeropuerto de partida	COMPLETAR		
Fecha de partida	DD/MM/AAAA		
Hora de partida	HH:MM:SS		
Hasta	Localidad/Estado/País		
Aeropuerto de arribo	COMPLETAR		
Fecha de arribo	DD/MM/AAAA		
Hora de arribo	HH:MM:SS		
Duración total del vuelo	HH:MM:SS		
Vuelo directo		Vuelo con escalas	
SI/NO		Cantidad:	
Aerolínea/s	(COMPLETAR)		
Antelación para cancelar o modificar (regulaciones)	(COMPLETAR)		

Demás observaciones	(COMPLETAR)
----------------------------	--------------------

1.3.1. Detalle de las escalas, en caso de corresponder:

	Escala 1	Escala 2	Escala 3
Origen	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País
Lugar de escala	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País
Destino	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País	Localidad/Estado /País
Fecha arribo	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Horario arribo	HH:MM:SS	HH:MM:SS	HH:MM:SS
Fecha partida	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
Horario partida	HH:MM:SS	HH:MM:SS	HH:MM:SS
Duración total de escala	HH:MM:SS	HH:MM:SS	HH:MM:SS

¿Requiere cambio de avión?			
Aerolínea	(COMPLETAR)	(COMPLETAR)	(COMPLETAR)

1.4. Cotización de pasajes.

	Origen	Destino	Precio por Pasajero	N° de Pasajeros
Ida	Localidad /Estado /País	Localidad /Estado /País	\$XX.XXX,XX	COMPLETAR
Vuelta	Localidad /Estado /País	Localidad /Estado /País	\$XX.XXX,XX	COMPLETAR
Precio Total (1)		\$XXX.XXX,XX		

Comisión (FEE)	%	Monto (2)
Pasajes Nacionales	X	\$XX.XXX,XX
Pasajes Internacionales	X	\$XX.XXX,XX

Descuento	%	Monto (3)
Pasajes Nacionales	X	\$XX.XXX,XX
Pasajes Internacionales	X	\$XX.XXX,XX

Total Pasajes (1) + (2) - (3)	\$XX.XXX,XX
-------------------------------	-------------

2. Servicio de Contratación de Hospedaje

2.1. ¿Requiere servicio de contratación de hospedaje? (marque con una cruz)

SI	NO

2.2. Detalle y cotización de los hospedajes requeridos:

Lugar		Localidad/Estado/País	
Desde		DD/MM/AAAA	
Hasta		DD/MM/AAAA	
Cantidad de noches		N°	
Nombre del establecimiento		COMPLETAR	
Ubicación	Calle, Localidad, Estado, País		
Categoría	COMPLETAR		
Régimen de comidas	COMPLETAR		
Servicios	COMPLETAR		
Antelación para cancelar o modificar (políticas de cancelación)	COMPLETAR		
Tipo de habitación	Capacidad (pax)	Precio por noche	Precio total de la estadía
COMPLETAR	COMPLETAR	\$XX.XXX,XX	\$XXX.XXX,XX
COMPLETAR	COMPLETAR	\$XX.XXX,XX	\$XXX.XXX,XX

COMPLETAR	COMPLETAR	\$XX.XXX,XX	\$XXX.XXX,XX
COMPLETAR	COMPLETAR	\$XX.XXX,XX	\$XXX.XXX,XX
Total (1):	\$XXX.XXX,XX		

Comisión (FEE)	%	Monto (2)
Hospedaje	X	\$XX.XXX,XX

Descuento	%	Monto (3)
Hospedaje	X	\$XX.XXX,XX

Total Hospedaje (1) + (2) – (3)	\$XX.XXX,XX
--	-------------

3. Servicios Conexos

3.1. ¿Requiere contratación de servicios conexos? (marque con una cruz)

SI	NO

3.2. En caso afirmativo, detalle y cotice los servicios conexos ofrecidos:

Descripción del servicio	Cantidad de servicios	Precio unitario	Precio total
COMPLETAR	N°	\$XX.XXX,XX	\$XX.XXX,XX
COMPLETAR	N°	\$XX.XXX,XX	\$XX.XXX,XX
COMPLETAR	N°	\$XX.XXX,XX	\$XX.XXX,XX
TOTAL (1)	\$XX.XXX,XX		

Comisión (FEE)	%	Monto (2)
Servicios conexos	X	\$XX.XXX,XX

Descuento	%	Monto (3)
Servicios conexos	X	\$XX.XXX,XX

Total servicios conexos (1) + (2) – (3)	\$XX.XXX,XX
--	--------------------

3.3. Plazo de antelación para cancelación o modificación de servicios conexos.

Descripción del servicio	Empresa prestadora	Antelación para cancelación o modificación (políticas de cancelación)
COMPLETAR	COMPLETAR	COMPLETAR
COMPLETAR	COMPLETAR	COMPLETAR
COMPLETAR	COMPLETAR	COMPLETAR

4. Cotización final opción N°: XX

Total pasajes	\$XX.XXX,XX
Total hospedaje	\$XX.XXX,XX
Total servicios conexos	\$XX.XXX,XX
TOTAL	\$XX.XXX,XX

5. Límite de validez de la propuesta¹.

Fecha	Hora
--------------	-------------

DD+MM+AAAA	HH:MM:SS
------------	----------

¹ Los precios incluidos en la propuesta serán válidos hasta el día y la hora señalados por la Agencia de Viajes. En caso de que se venzan los plazos sin respuesta de la Unidad Ejecutora, ésta deberá solicitar una nueva cotización de viaje.



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES
"1983-2023. 40 Años de Democracia"

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Buenos Aires,

Referencia: ANEXO II.-

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 10 pagina/s.