



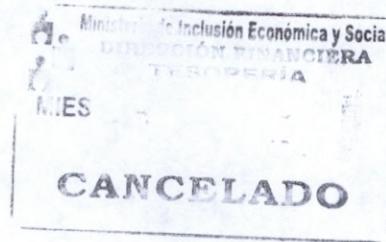
Ministerio de Finanzas
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -
No. CUR: 3400 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 76,35
IVA: 0,00
Sub Total: 76,35
Retenciones IVA: 0,00
Deducción Presupuestaria: 0,00
Total Líquido Pagar: 76,35



Estado: APROBADO Descripción:
Cuenta Monetaria No.: 1100079562

BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA., VIAJE A PORTOVIEJO - MANABI,
FACILITAR EL TALLER "SEXUALIDAD, SALUD SEXUAL Y SALUD
REPRODUCTIVA" A EQUIPO TECNICO DEL MIES-ZONA 4, DEL 13 AL
14-05-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-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	13/06/2019	76,35	0,00
Sub - Total				76,35	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 76,35



16/16 pluu

14 FOLIAS

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	010 06 2019	3400	3397	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	1763	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0501972202	BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.35

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA., VIAJE A PORTOVIEJO - MANABI, FACILITAR EL TALLER "SEXUALIDAD, SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA" A EQUIPO TECNICO DEL MIES-ZONA 4, DEL 13 AL 14-05-2019. CONTROL PREVIO RZ-XE-NG.

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

014

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		010	06	2019	3400
						3397
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045		1763	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0501972202	BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA				

DEDUCCIONES

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

013

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	010 06 2019		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000					3397 3397
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-SD-DPCPD-2019-0045	1763		

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0501972202	BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
59	00	000	004	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	76.35
TOTAL PRESUPUESTARIO										76.35
IVA										0.00
SUB - TOTAL										76.35
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										76.35

SON: SETENTA Y SEIS DOLARES CON 35/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA., VIAJE A PORTOVIEJO - MANABI, FACILITAR EL TALLER "SEXUALIDAD, SALUD SEXUAL Y SALUD REPRODUCTIVA" A EQUIPO TECNICO DEL MIES-ZONA 4, DEL 13 AL 14-05-2019

3400

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 10/06/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

DATOS GENERALES

Grupo de gasto: 53
Certificación N°: 87
Cargo: ANALISTA 3
Cédula No. 0501972202
Funcionario BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA
Nivel: SP7
Salida: 13/05/2019 04H10 Retorno: 14/05/2019 22H50 Ciudad: PORTOVIEJO - MANABI

1. CÁLCULO DE VIATICOS

Concepto	Valor		Monto a Pagar
Viático (70 Y 30%)	80,00	1	80,00
Viático (100%)	0,00	0	0,00
			80,00

Residencia 0 SUBSECRETARÍA DE DISCAPACIDADES Y

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		PEAJE	0,00
		COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		REPUESTOS	0,00
		PARQUEADERO	0,00
		Total reembolso de gastos con Liquidación de Compras	0,00

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob. Venta	Concepto	Monto
		HOSPEDAJE	40,00
		ALIMENTACION	12,35
		MOVILIZACION	0,00
		Total :	52,35

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos \$			
Total de viáticos			80,00
(-) Anticipo entregado: CUR			
Valor a Justificar 70%	56,00	52,35	
Valor sin Justificar 30%	24,00	24,00	
Viático 100% Emergencia			
Valor que justifica el funcionario			76,35
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		76,35	Compromiso
e) Total a favor del MIES			0,00

5. OBSERVACIONES

1 No se reconoce la factura 17941 por cuanto es el último día del

6. RECOMENDACIÓN

Analizada la documentación que sustenta la liquidación de viaticos 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,

Ricardo Zambrano
RICARDO ZAMBRANO
ANALISTA FINANCIERO

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROLES PREVIOS:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERÍA:

DESCONCENTRACIÓN:

Favor atender disposiciones conforme normativa.

DIRECTORÍA FINANCIERA/MIES

FECHA: 10 JUN 2019



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: MIES-SD-DPCPD-2019-0171-M
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): 09-05-2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIA		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	--------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Protección Familiar 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Portoviejo - MANABÍ		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
13/05/2019	04H10	14/05/2019	22H50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Facilitar el taller "Sexualidad, salud sexual y salud reproductiva" a equipo técnico del MIES-Zona 4

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	13/05/2019	04H10	13/05/2019	05H10
AÉREO	TAME	TABABELA - MANTA	13/05/2019	06H10	13/05/2019	07H10
TERRESTRE	PÚBLICO	MANTA - PORTOVIEJO	13/05/2019	07H10	13/05/2019	08H10
TERRESTRE	PÚBLICO	PORTOVIEJO - MANTA	14/05/2019	18H30	14/05/2019	19H30
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	14/05/2019	20H50	14/05/2019	21H50
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	14/05/2019	21H50	14/05/2019	22H50

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO DESARROLLO DE LOS PUEBLOS (CODESARROLLO)	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 110007956-2
--	-------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

--	--

MARTHA CECILIA BASSANTES ESPINEL
Analista de Protección Familiar 3

MARY ANGULO QUINÓNEZ
Directora de Protección al cuidado de Personas con Discapacidad

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
--	---

MÓNICA ULLAURI ENRIQUEZ
Subsecretaria de Discapacidades

Esta 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.

Hora: 16h20
Fecha: 09 JUN 2019
Económico y Social
Subsecretaría de Discapacidades



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MIES-SD-DPCPD-2019-0171-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

15/05/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROTECCIÓN FAMILIAR 3

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Portoviejo - MANABÍ

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

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN AL CIUDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

- MARTHA CECILIA BASSANTES ESPINEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES: Facilitar el taller de réplica de los Módulos "Metodología participativa" y "Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos" a representantes de todos los servicios MIES de la Coordinación Zonal 4.

LUNES 13 DE MAYO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
04H10 - 05H10	Traslado vía terrestre desde Quito hacia Tababela
06H10 - 07H10	Traslado vía aérea desde Tababela hacia Manta
07H10 - 08H10	Traslado vía terrestre desde Manta hacia Portoviejo
08H30 - 12H30	Participación en taller de socialización sobre Diálogos de Inclusión, promovido por la Subsecretaría de Inclusión Económica.
12H30 - 13H30	RECESO
13H30 - 17H00	Co-facilitación del taller de réplica con el tema "Metodología Popular"
17H00 - 18H00	Reunión de evaluación con todo el equipo facilitador

MARTES 14 DE MAYO DE 2019

HORA	ACTIVIDAD
08H00 - 10H30	Facilitación del Módulo "Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos" INTRODUCCIÓN: Orientaciones metodológicas del Módulo ACTIVIDAD 1: La sexualidad
10H30 - 13h00	ACTIVIDAD 2 - 3: La sexualidad en el ciclo de vida (primera infancia y niñez, pubertad, adolescencia y juventud)
14H00 - 16H00	ACTIVIDAD 4: La sexualidad en el ciclo de vida personas adultas y adultas mayores ACTIVIDAD 5: La sexualidad en personas con discapacidad
16H00 - 17H00	ACTIVIDAD 6: Derechos sexuales y derechos reproductivos
17H00 - 17H30	Plenaria (presentación de guía metodológica y recomendaciones para la facilitación con las familias)
17H30 - 18h30	Reunión con equipo facilitador y Directora Nacional de Participación para evaluación de Jornada completa.
18h30 - 19h30	Traslado vía terrestres desde Portoviejo hacia Manta
20H50 - 21H50	Traslado vía aérea desde Manta hacia Tababela
21H50 - 22H50	Traslado desde Tababela hacia Quito

PRODUCTOS:

- 34 Técnicos de los diferentes servicios del MIES zonal 4 capacitados y con herramientas para facilitar los talleres de réplica y con las familias usuarias de los servicios, con el tema "Sexualidad, derechos sexuales y derechos reproductivos".

Archivo fotográfico.



MOMENTO INAUGURAL DE TALLER

DINÁMICA CONFORMACIÓN GRUPOS

EXPOSICIÓN DE TRABAJOS EN GRUPO

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
13/05/2019	001-005-000007591	Alimentación	USD \$ 8,00
13/05/2019	002-003-000006184	Alimentación	USD \$ 1,85
13/05/2019	001-001-000001776	Alimentación	USD \$ 2,50
14/05/2019	001-001-000035340	Hospedaje	USD \$ 40,00
14/05/2019	001-001-000017941	Alimentación	USD \$ 6,00
SUMAN:			USD \$ 58,35

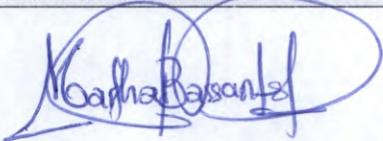
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13/05/2019	14/05/2019	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	04H10	22H50	

TRANSPORTE

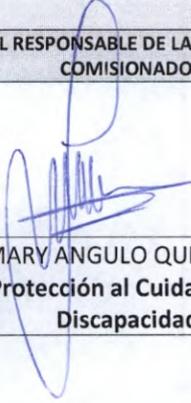
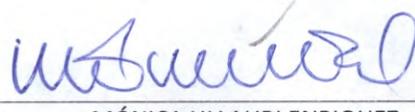
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PÚBLICO	QUITO - TABABELA	13-May-2019	4H10	13-May-2019	05h10
AÉREO	TAME	TABABELA - MANTA	13-May-2019	6H10	13-May-2019	07H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	MANTA - PORTOVIEJO	13-May-2019	07H10	13-May-2019	08H10
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - MANTA	14-May-2019	18H30	14-May-2019	19H30
AÉREO	TAME	MANTA - TABABELA	14-May-2019	20h50	14-May-2019	21h50
TERRESTRE	PÚBLICO	TABABELA - QUITO	14-May-2019	21h50	14-May-2019	22h50

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
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR MARTHA CECILIA BASSANTES ESPINEL Analista de Protección Familiar 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
	
MARY ANGULO QUIÑÓNEZ Directora de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad	MÓNICA ULLAURI ENRIQUEZ Subsecretaria de Discapacidades



HCDORADO CIA. LTDA.
 R.U.C.: 1391794940001
 Dir.: Matriz: Calle Espejo s/n y Pedro Gual
 Telfs.: 05 2657-080 - 0991990666
 gerencia@hotelceibodorado.com.ec
 Portoviejo - Manabí - Ecuador
 Fecha de Autorización: 19 MARZO 2019

FACTURA
 N° 001-001-00
0035340
 Autorización SRI N°
 1124482056

Nombre: BASSANTES ESPINEL MARTHA CECILIA
 RUC: 0501972202 Fecha: 14/05/2019 Telf.: 234226
 Dirección: N° Habitación: 37

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	HOSPEDAJE	1 NOCHE 32.7868	32.7868
	CHECK IN: 13/05/2019	CHECK OUT: 14/05/2019	

IMPRESA GARCIA AUT. 5692 Garcia Cedeño Vic ente Washington LUC 1305128660001 Telf.: 2441081- Portoviejo . del 34701 - 36700 - Fecha de Caducidad: 19 MARZO 2020



Manabí se Levanta

SUBTOTAL: 32.79
 IVA 12%: 3.93
 SERVICIO 10%: 3.28
TOTAL: 40.00


 RECIBI CONFORME

 FIRMA AUTORIZADA

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMSOR

006

BARDELLINI MERA SHIRLEY ALEXANDRA
CEVICHERÍA LA BOLÍVAR

Dirección: Matriz y Establecimiento: Av. Manabí S/N - Paulo Emilio Macías y Robles
 Celular.: 0981484718 // Portoviejo - Manabí

AUT. S.R.I. 1124634821 Calificación Artesanal N° 98353 R.U.C. 1305515007001

FACTURA SERIE 001 - 001 **000017941**

Sr(es) CECILIA BASSANTES

Fecha Emisión: 14 MAYO 2019 C.I./R.U.C.: 0501972202

Dirección: Quito

Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	TOTAL
	Ceviche de pescado		
	Ceviche de camarón		
	Ceviche de concha		
1	Ceviche de pescado pequeño		4,00
	Ceviche de camarón pequeño		
	Ceviche de concha pequeño		
	Mixto blanco (pescado y camarón)		
	Mixto negro (pescado y concha)		
	Mixto especial(camarón y concha)		
	Triple (pescado, camarón y concha)		
	Mixto blanco pequeño		
	Mixto negro pequeño		
	Triple pequeño		
1	Jugos		2,00
	Gaseosas 500 ml		
	Agua		
	Chifle extra		
	Porción de arroz		

ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

FORMA DE PAGO

EFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
CRÉDITO/DEBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

FIRMA AUTORIZADA

RECIBIÓ CONFORME

C.I. [Firma]

C.I. [Firma]

SUB-TOTAL 6,00

DESCUENTO

IVA 0%

IVA 12%

VALOR TOTAL 6,00

Imprenta y Gráficas "Wilmar" - Merino Rivas María Edilburga - Cel.: 0991570656 - R.U.C. 1301444681001 - AUT. N° 2340
 Fecha de Autorización 15-ABRIL-2019 - Fecha de caducidad 15-ABRIL-2020 - IMPRESO DESDE 00017901 AL 00018900



Memorando Nro. MIES-SD-DPCPD-2019-0171-M

Quito, D.M., 08 de mayo de 2019

PARA: Srta. Mgs. Martha Cecilia Bassantes Espinel
Servidor Público 7

ASUNTO: Delegación a Talleres de réplica Escuela de Familias

De mi consideración:

Por medio del presente, se le delega a cumplir la comisión de servicios a la ciudad de Portoviejo, a fin de que participe en el Taller de réplica Escuela de Familia, mismo que se realizará los días 13 y 14 de mayo de 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sra. Mary Antonia Angulo Quiñonez

**DIRECTORA DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON
DISCAPACIDAD**



Firmado electrónicamente por:
**MARY ANTONIA
ANGULO
QUINONEZ**

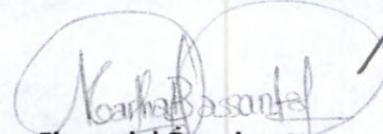


FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Martha Cecilia Bassantes Espinel				
Cédula de identidad:	0501972202	Fecha de requerimiento:	09/05/2019		
Cargo:	SP7	Dirección:	DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
RUTA			Nacional (X)	Internacional ()	
Ida:	QUITO - MANTA	Fecha:	13/05/2019	Hora:	06H10
Retorno:	MANTA - QUITO	Fecha:	14/05/2019	Hora:	20h50
N° de Documento	MIES-SD-DPCPD-2019-0171-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: Msc. Cecilia Bassantes Espinel
CI. 0501972202
Cargo: Analista de Protección Familiar 3

Nombre: MSc. Mary Angulo
Directora de Protección al Cuidado de Personas con Discapacidad

Nombre: Dra. Aida Leonor Cobo
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.

003

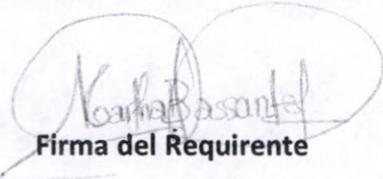
MINISTERIO DE
INCLUSIÓN ECONÓMICA
Y SOCIAL

FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Martha Cecilia Bassantes Espinel				
Cédula de identidad:	0501972202	Fecha de requerimiento:	09/05/2019		
Cargo:	SP7	Dirección:	DIRECCION DE PROTECCIÓN AL CUIDADO DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD		
RUTA				Nacional (X)	Internacional ()
Ida:	QUITO - MANTA	Fecha:	13/05/2019	Hora:	06H10
Retorno:	MANTA - QUITO	Fecha:	14/05/2019	Hora:	20h50
N° de Documento	MIES-SD-DPCPD-2019-0171-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: Msc. Cecilia Bassantes Espinel

CI. 0501972202

Cargo: Analista de Protección Familiar 3

Nombre: MSc. Mary Angulo
Directora de Protección al Cuidado de
Personas con Discapacidad


Nombre: Dra. Aida Leonor Cobo
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.

09 MAYO 2019

17:53

Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



NOMBRE BASANTESEPINEL MARTHA CECIL	VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0131	DE QUITO	A MANTA	FECHA 13MAY19
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 05:40	ASIENTO 8C	CLASE H
NÚMERO DE SECUENCIA 27	HORA DE SALIDA 06:10	BOLETO ELECTRÓNICO 2692135024140	RESERVA NNSBB
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.

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 16 MAY 2019 HORA: 10:39

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE:

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 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.

001

tame **Boarding pass**
Pase a bordo

269213502414052 **1037656**

Passenger Name/Nombre del pasajero
BASANTESESPINEL/MA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
MEC	UIO	ED132
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
N	1 MAY	2050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
2020	7337	10E
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	1E

tame.com.ec BOARDING PASS COPY

Ministerio de Inclusión Económica y Social DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 16 MAY 2019 HORA: 10:39

RECEPCION DE DOCUMENTOS

NOMBRE: *[Signature]*