

028



Ministerio de Finanzas  
 del Ecuador



**COMPROBANTE DE PAGO**

Ejercicio: 2018      Entidad: 280-9999-0000      MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 5102      Tipo Registro: DEV      PLANTA CENTRAL

Monto: 270,10

IVA: 0,00

---

Sub Total: 270,10

Retenciones IVA: 0,00

Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Líquido Pagar: 270,10



Estado: APROBADO      Descripción: BAEZ PEREZ BLANCA MARINA: POR VIAJE A LOJA, ASISTENCIA TÉCNICA-SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTIÓN DE LOS EQUIPOS OPERATIVOS SERVICIO CNH, DEL 03 AL 07-09-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

Cuenta Monetaria No.: 0012095026121

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	16/10/2018	270,10	0,00
<b>Sub - Total</b>				<b>270,10</b>	<b>0,00</b>

Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00
<b>Total Deducciones:</b>					0,00

**Deducciones Sin Factura**

Código	Nombre	Monto

**Monto Líquido: 270,10**



28/28

27/10/18

**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	04 010 2018	5102	5070	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263	2762	

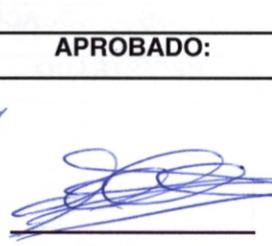
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712290640 BAEZ PEREZ BLANCA MARINA					

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	270.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>270.10</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>270.10</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>270.10</b>

**SON:** DOSCIENTOS SETENTA DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** BAEZ PEREZ BLANCA MARINA: POR VIAJE A LOJA, ASISTENCIA TÉCNICA-SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTIÓN DE LOS EQUIPOS OPERATIVOS SERVICIO CNH, DEL 03 AL 07-09-2018. CONTROL PREVIO MJ-RZ-NG.

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		04	010	2018	5102 5070
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263		2762	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA				

## 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		03	010	2018	5070
						5070
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente		
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	SDII-2018-0263	2762		
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1712290640	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA				

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
56	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	270.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>270.10</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>270.10</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>270.10</b>

**SON:** DOSCIENTOS SETENTA DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** BAEZ PEREZ BLANCA MARINA.- POR VIAJE A LOJA, ASISTENCIA TÉCNICA-SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA GESTIÓN DE LOS EQUIPOS OPERATIVOS SERVICIO CNH, DEL 03 AL 07-09-2018.

## DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 03/10/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero

Desamollo  
Zupentil

P



### DIRECCIÓN FINANCIERA INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **543 - 544 - 643**

#### DATOS GENERALES

Cédula No.	1712290640	Cargo:	ANALISTA
Funcionario	BAEZ PEREZ BLANCA MARINA	Nivel:	SP3
Salida:	Fecha: 03/09/2018 Hora: 13h30	Retorno:	Fecha: 07/09/2018 Hora: 19h30 Ciudad: Calvas-Loja

#### 1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Concepto	Valor	N° Dias	Monto a Pagar
Viático	80,00	4	320,00
Viático	40,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>0</b>			<b>320,00</b>

Residencia **NO** DIRECCION DE ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR 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
<b>Total reembolso</b>				<b>0,00</b>

#### 3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	90,00
			ALIMENTACION	84,10
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>174,10</b>

#### 4. LIQUIDACION

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			320,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	224,00	174,10
Valor sin Justificar	30%	96,00	96,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>270,10</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			<b>0,00</b>
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			<b>0,00</b>
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>270,10</b>

#### 5. OBSERVACIONES

No.	
1	
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*  
Mirian Jiménez Piedra  
ANALISTA FINANCIERA

Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVI:

PRESUPUESTO:

CONTABILIDAD:

TESORERIA:

DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimientos, conforme normativa.

*[Signature]*

DIRECCIÓN FINANCIERA / MIES

Quito, 26 de septiembre de 2018

27 SEP 2018

dir 5070

01 OCT 2018

*[Signature]*

17 Hojas

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Secretaría

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 Secretaría

Fecha: 24 SEP 2018 Hora: 6:59

Fecha: 18 SEP 2018 Hora: 8:46

Firma: [Firma] No. Trámite: 6397

023

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

172

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0254-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
29-08-2018

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>BAEZ PEREZ BLANCA MARINA</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>Técnica Nacional SP3</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>CALVAS/LOJA</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN DE ATENCIÓN DOMICILIAR - CNH</b>	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
03-09-2018	13:30	07-09-2018	19:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

- Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de Servicios Sociales, Analista CNH, para la socialización y análisis de los procesos realizados en las Unidades de Atención del Distrito.
- Aplicación de ficha de Seguimiento a la Analista CNH con ponderación.
- Ingreso y envío de información diario de las unidades visitadas.
- Plan de Mejora priorizando acciones y considerando tiempos a corto, mediano y largo plazo.
- Socialización de elementos conceptuales de Misión Ternura

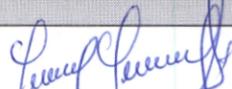
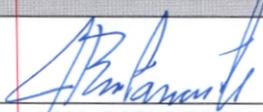
**TRANSPORTE**

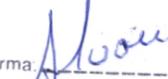
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PUBLICO	QUITO OFICINA-TABABELA	03/09/2018	13H30	03/09/2018	14H20
AEREO	TAME	TABABELA - LOJA	03/09/2018	15H20	03/09/2018	16H20
TERRESTRE	PUBLICO	LOJA-CALVAS	04/09/2018	06H00	04/09/2018	09H00
TERRESTRE	PUBLICO	CALVAS-AREOPUERTO CATAMAYO	07/09/2018	14H30	07/09/2018	15H30
AEREO	TAME	CATAMAYO-TABABELA	07/09/2018	17H00	07/09/2018	18H00
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO	07/09/2018	18H00	07/09/2018	19H30

**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.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PRODUBANCO	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 12095026121
------------------------------	-------------------------	----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
BLANCA BÁEZ PÉREZ TÉCNICA NACIONAL	YENNY YAGUARI BAUTISTA DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (E)
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>
	
JUAN PABLO BUSTAMANTE SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL SUBROGANTE	

	Ministerio de Economía y Social	SECRETARÍA DE FINANCIAS
Fecha:	24 SEP 2010	Hora: 15h41
Firma:		No. Trámite: 6519


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
**Nro. DELEGACIÓN DE COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**
**FECHA DE INFORME ( dd -mmm -aaaa)**

Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0254-M

10/09/2018

**DATOS GENERALES**
**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**
**PUESTO QUE OCUPA:**

BAEZ PEREZ BLANCA MARINA

TECNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL SP3

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**
**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**

CALVAS/LOJA

DIRECCIÓN DE ATENCIÓN DOMICILIAR

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**

BAEZ PEREZ BLANCA MARINA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES DEL DIA LUNES 3 DE SEPTIEMBRE 2018**

13H30-14H20 Traslado Quito Oficina-Tababela

15h20-16h20 Traslado Tababela-Loja

16h20-17h20 Traslado de aeropuerto Loja a Oficina Zonal.

17h20-20h00 Reunión con Coordinadora Zonal para socialización de la propuesta de auditoría técnica a desarrollarse en el Distrito Calvas.

20h00 Cena y Hospedaje

**PRODUCTO:**

1. Socializar el proceso de auditoría técnica a la Coordinadora Zonal.
2. Organizar la reunión de trabajo y la visita a territorio.

**ACTIVIDADES DEL DÍA MARTES 4 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

06h00-09h00 Traslado Loja Calvas

09h00-13h00 Reunión de trabajo para la socialización de los procesos del servicio a nivel distrital.

13h00-14h00 Almuerzo

14h00-17h00 Visita a la unidad de atención El Mirador ubicado en el sector de Sucuruma sector rural, se aplicó la ficha de asistencia técnica de la educadora.

- 17h20-18h00 Reunión con la educadora para realizar las observaciones de seguimiento.
- 18h00-19h00 Retorno Distrito
- 19h00-20h00 Elaboración de informe de seguimiento solicitado por la Directora Nacional encargada.
- 20h00 Cena y descanso.

**PRODUCTO:**

1. Ficha de seguimiento de la analista CNH.
2. Fortalecimiento de la metodología.
3. Informe de actividad diaria

**ACTIVIDADES DEL DÍA DEL MIÉRCOLES 5 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

- 07h00- 08h30 Traslado al sector de Machay y la Vaquería desayuno
- 09h00-12h30 Seguimiento a las unidades de atención Machay y Santa Teresita ubicados en sectores rurales se aplicó la ficha de asistencia técnica
- 12h30-13h00 Almuerzo
- 13h00-14h00 Traslado de Jimbura a Macara
- 14h00-18h00 Seguimiento a las unidades de atención Sabianco y 5 de junio en atención grupal y visita domiciliar aplicando la asistencia técnica.
- 18h00-19h00 Traslado a la Dirección Distrital Calvas
- 19h00-20h00 Elaboración de informe de seguimiento solicitado por la Directora Nacional encargada.
- 20h00 Cena y descanso.

**PRODUCTO:**

1. Ficha de seguimiento de la analista CNH.
2. Fortalecimiento de la metodología.
3. Informe de actividad diaria

**ACTIVIDADES DEL DÍA DEL JUEVES 6 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

- 07h30- 08h00 Desayuno
- 08h00-12h30 Seguimiento a las unidades de atención Nueva Fatima y Callamanga centro ubicados en sectores urbanos se aplicó la ficha de asistencia técnica.
- 12h30-13h30 Almuerzo
- 13h30-18h00 Reunión con el equipo técnico para la elaboración del Plan de Mejora Distrital.
- 18h00-19h00 Elaboración de informe de seguimiento solicitado por la Directora Nacional encargada.
- 19h00-19h30 Cena y descanso.

**PRODUCTO:**

1. Ficha de seguimiento de la analista CNH.
2. Fortalecimiento de la metodología.
3. Informe de actividad diaria
4. Plan de mejora distrital

**ACTIVIDADES DEL DÍA DEL VIERNES 7 DE SEPTIEMBRE DE 2018**

07h30- 08h00 Desayuno

08h00-12h30 Reunión con las educadoras para la socialización de las observaciones realizadas en el seguimiento y plan de mejora distrital; además se desarrolló acuerdos y compromisos.

12h30-13h30 Almuerzo

13h30-14h30 Reunión con Directora Distrital para sistematización del seguimiento.

14h30-15h30 Traslado de Calvas a Catamayo.

17h00-18h00 Traslado Catamayo - Tababela

18h00-19h30 Traslado Tababela-Domicilio

**PRODUCTO:**

1. Ficha de seguimiento de la analista CNH.
2. Fortalecimiento de la metodología.
3. Informe de actividad diaria
4. Socialización del Plan de Mejora Distrital al personal técnico.

**CONCLUSIONES**

- ✓ La analista del Distrito no realiza el seguimiento a las unidades debido a la alta dispersión geográfica y al alto número de unidades.
- ✓ El Distrito cuenta con información de los procesos IDII, SIVAN actualizado pero no se reporta a nivel nacional.
- ✓ Se llega acuerdos y compromisos para la ejecución del servicio y mejorar la calidad de atención.

**DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA (SE ADJUNTA ORIGINALES):**

FECHA	No. COMP. VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
04/09/2018	002-001-000003835	Hospedaje	30,00
03/09//2018	001-001-000004866	Alimentación	4,60
03/09//2018	001-001-000004865	Alimentación	9,00
04/09/2018	000074147	Alimentación	12,00
04/09/2018	000000138	Alimentación	18,00
05/09/2018	000006135	Alimentación	10,00

05/09/2018	000006134	Alimentación	8,00
06/09/2018	000013028	Alimentación	12,00
06/09/2018	000000654	Alimentación	10,50
07/09/2108	000001248	Hospedaje	60,00
TOTAL			174,10

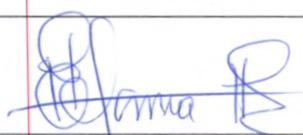
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	03/09/2018	07/09/2018	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	13H30	19h30	

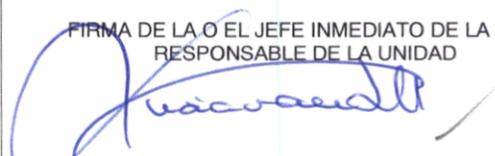
#### TRANSPORTE

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	PUBLICO	QUITO OFICINA-TABABELA	03/09/2018	13H30	03/09/2018	14H20
AEREO	TAME	TABABELA - LOJA	03/09/2018	15H20	03/09/2018	16H20
TERRESTRE	PUBLICO	LOJA-CALVAS	04/09/2018	06H00	04/09/2018	09H00
TERRESTRE	PUBLICO	CALVAS-AREOPUERTO CATAMAYO	07/09/2018	14H30	07/09/2018	15H30
AEREO	TAME	CATAMAYO-TABABELA	07/09/2018	17H00	07/09/2018	18H00
TERRESTRE	PUBLICO	TABABELA-QUITO	07/09/2018	18H00	07/09/2018	19H30

**AUTORIZACIÓN:** En caso de haber recibido 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 fueron justificados debidamente en la presente liquidación de viáticos y subsistencias, (Art. 23 Acuerdo Ministerial No. MRL-2013-0097).

#### 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: <b>BLANCA BAEZ PEREZ</b> CARGO: TECNICA NACIONAL DE DESARROLLO INFANTIL	

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>  <p>✓</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p>  <p>✓</p>
<p><b>NOMBRE:</b> LUIS ANTONIO AUZ <b>CARGO:</b> DIRECTORA SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR</p>	<p><b>NOMBRE:</b> LUCÍA MARÍA VAN ISSCHOT DE LA PEÑA <b>CARGO:</b> SUBSECRETARIA DE DESARROLLO INFANTIL INTEGRAL SUBROGANTE</p>

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1104581309001

FACTURA

No. 001-001-000004866

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309201801110458130900120010010000048661234567812

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 03/09/2018 21:03:46

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201801110458130900120010010000048661234567812

RIOS AZANZA PAULINA INAMAHI

RIOS AZANZA PAULINA INAMAHI

Dirección Matriz: LOJA / MERCADILLO SN Y SUCRE

Dirección Sucursal: LOJA / MERCADILLO SN Y SUCRE

OBLIGADO A LLEVAR

NO

Razón Social / Nombres y

BAEZ PEREZ BLANCA MARINA

Identificación 1712290640

Fecha 03/09/2018

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
3	3	1.00	CUARTO POLLO		3.90	0.00	0.00	0.00	3.90
69	69	1.00	BEBIDA 2		0.70	0.00	0.00	0.00	0.70

Información Adicional

Dirección: JUAN BORGONON 482

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	4.60

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	4.60
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	4.60
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	4.60

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO 0.00

AHORRO POR SUBSIDIO: 0.00  
(Incluye IVA cuando corresponda)

**NO TIENE LOGO**

R.U.C.: 1104581309001

FACTURA

No. 001-001-000004865

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0309201801110458130900120010010000048651234567817

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN: 03/09/2018 21:01:57

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201801110458130900120010010000048651234567817

RIOS AZANZA PAULINA INAMAHI

RIOS AZANZA PAULINA INAMAHI

Dirección Matriz: LOJA / MERCADILLO SN Y SUCRE

Dirección Sucursal: LOJA / MERCADILLO SN Y SUCRE

OBLIGADO A LLEVAR

NO

Razón Social / Nombres y BAEZ PEREZ BLANCA MARINA

Identificación 1712290640

Fecha 03/09/2018

Placa / Matrícula: null

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
41	41	1.00	BABY COSTILLA BBQ		6.00	0.00	0.00	0.00	6.00
54	54	1.00	JUGO TOMATE		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50
56	56	1.00	JUGO MORA		1.50	0.00	0.00	0.00	1.50

Información Adicional

Dirección: JUAN BORGONON 482

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	9.00

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
**MARISQUERIA "MARTIN"**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN MARISQUERIA PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
 De: Angel Alfonso Cardenas Ruiz  
 Categoría 1 - Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 4200  
 Dirección: calle Héctor Vacca s/n Telf. 072653485  
 Cel. 0969243237 AMALUZA - ESPINDOLA - LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN  
 DIA MES AÑO  
 05 09 2018

RUC: 0702607805001  
 Aut. SRI. 1122800790  
**NOTA DE VENTA 001-001-000006135**

Cliente: Blanca Baez  
 Dirección: QUITO  
 Telf. 3131951 Ruc. o C.I. 1712290640

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/Unit	Valor de Venta
	Alimentación		10.00

TOTAL A PAGAR \$ 10.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR

Imprenta: EL DORADO - Héctor Balboa Delgado RUC: 110067816001  
 Autorización: 151 Fecha Emisión: 22/Mayo/2018 del 6551 al 6450  
 Comprobante de venta válido para emisión hasta: 22/Mayo/2018

Blanca Baez  
 Cliente

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN SIMPLIFICADO  
**MARISQUERIA "MARTIN"**

VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN MARISQUERIA PARA SU CONSUMO INMEDIATO  
 De: Angel Alfonso Cardenas Ruiz  
 Categoría 1 - Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$ 4200  
 Dirección: calle Héctor Vacca s/n Telf. 072653485  
 Cel. 0969243237 AMALUZA - ESPINDOLA - LOJA - ECUADOR

FECHA DE EMISIÓN  
 DIA MES AÑO  
 05 09 2018

RUC: 0702607805001  
 Aut. SRI. 1122800790  
**NOTA DE VENTA 001-001-000006134**

Cliente: Blanca Baez  
 Dirección: QUITO  
 Telf. 3131951 Ruc. o C.I. 1712290640

CANT.	DESCRIPCIÓN	V/Unit	Valor de Venta
	Alimentación		8.00

TOTAL A PAGAR \$ 8.00

ORIGINAL: ADQUIRENTE  
 COPIA: EMISOR

Imprenta: EL DORADO - Héctor Balboa Delgado RUC: 110067816001  
 Autorización: 151 Fecha Emisión: 22/Mayo/2018 del 6551 al 6450  
 Comprobante de venta válido para emisión hasta: 22/Mayo/2018

Blanca Baez  
 Cliente





**San  
sebastián**  
HOTEL

"Su Hogar en Loja, en el Corazón de la Ciudad"



**María Verónica Ortiz Villavicencio**  
SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES  
**R.U.C. 1103501787001**  
AUTORIZACION SRI. 1123017831

Cliente: **ELANCA EAEZ PEREZ** ✓  
Fecha de emisión: **04/09/2018 02:20:16**  
R.U.C./C.I.: **1712290640** Telf.: **3131951**  
Dirección: **QUITO**

**FACTURA 002-001-  
000003835**

Guía de remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	HABITACION 204 Hab: SIMPLE 03/09/2018 - 04/09/2018 ✓	26.7857	26.7857

Forma de Pago: Efectivo Dinero Electrónico Tarjeta de Crédito/Debito Otros

SON:

TREINTA, 00/100

Dólares



FIRMA AUTORIZADA  
18 de Noviembre entre Azuay y Mercadillo

FIRMA CLIENTE

IMPRESION: 07/25/2017 • 099 345272 • Loja  
Emisión: 07/25/2017 • 27/06/2019 • Original: Adquiriente • Copia: Emisor

Subtotal	26.79 ✓
Descuento	0.00
I.V.A. 12 %	3.21 ✓
Valor Total	30.00 ✓

**GRAND HOTEL CALVAS**  
**PABLO ALFONSO JIMENEZ GUARDERAS**  
 SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS POR HOTELES:

Dirección: Eloy Alfaro SN Y 18 de Noviembre  
 DOC. CATEGORIZADO: MO

RUC.: 1900358746001  
 AUT. SRI. 1123225931  
 Fecha de Autorización 02/09/2018

**FACTURA**  
 Nº 000001248

SR.(ES) Blanca Baez  
 FECHA 07- Septiembre - 2018 RUC/CI 1712290640  
 DIR. Quito

GUÍA DE REMISIÓN

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
3	hospedajes por el día	17,86	53,58
	04, 05 y 06 de		
	Septiembre de 2018		

Válido para su emisión hasta 02-Agosto-2019		SUBTOTAL 12%	53,58
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 0%	
EFFECTIVO	X	DESCUENTO	
DINERO ELECTRÓNICO		SUB TOTAL	
TARJ. CRÉDITO/DEB.		IVA 12 %	6,42
OTROS		<b>V. TOTAL \$</b>	<b>60,00</b>

Luis Franklin Fady Ludeña Montero IMPRENTA CARAMANGA  
 RUC 1101091823001 AUT. SRI. N° 1665 - Del 001201 al 001400  
 ORIGINAL: ADQUIRENTE; COPIA: EMISOR

MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0254-M**

**Quito, 29 de agosto de 2018**

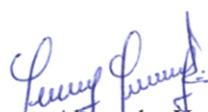
**PARA:** Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez  
**Técnica de Familias**

**ASUNTO:** ALCANCE DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

Como es de su conocimiento por disposición de la Sra. Ministra, el personal de la DSAD debe realizar, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio, al haberle delegado su salida a partir del martes 04 de septiembre de 2018 según se desprende del memorando Nro MIES-SDII-DSAD-2018-0248-M y, en virtud de la no disponibilidad de pasajes aéreos para la fecha señalada, autorizo su salida con los siguientes cambios:

- El destino será Zonal Loja y Distrito Calvas y la salida a partir del lunes 03 al viernes 07 de Septiembre del 2018.

Atentamente,

  
Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADA**

Referencias:  
- MIES-SDII-DSAD-2018-0248-M

Copia:  
Juan Pablo Bustamante Ponce  
**Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral**

bb



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0248-M**

**Quito, 29 de agosto de 2018**

**PARA:** Sra. Dra. Blanca Marina Báez Pérez  
**Técnica de Familias**

**ASUNTO:** DELEGACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS  
INSTITUCIONALES

En cumplimiento de nuestras responsabilidades de apoyo, asistencia técnica, seguimiento y control de la gestión de nuestros equipos operativos en territorio y, establecer acciones inmediatas que potencien la calidad del servicio CNH, delego a usted en su calidad de Técnica de Desarrollo Infantil, para que se traslade al Distrito Calvas del 04 al 07 de Septiembre del 2018 y, de manera prioritaria, cumpla con los siguientes puntos:

- Reunión con Director/ra Distrital, Analista Zonal, Coordinador de Servicios Sociales, Analista CNH, para la socialización y análisis de los procesos realizados en las Unidades de Atención del Distrito.
- Aplicación de ficha de Seguimiento a la Analista CNH con ponderación.
- Ingreso y envío de información diario de las unidades visitadas.
- Plan de Mejora priorizando acciones y considerando tiempos a corto, mediano y largo plazo.
- Socialización de elementos conceptuales de Misión Ternura: cuidado cariñoso y sensible, importancia de los 1000 primeros días.

Solicito disponer de la información y material necesario para el cumplimiento de estas actividades y, a más de ello, establecer lineamientos necesarios para optimizar el trabajo en territorio en coordinación con las instancias zonales y distritales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Yenny Alexandra Yaguari Bautista  
**DIRECTORA DE SERVICIOS DE ATENCIÓN DOMICILIAR, ENCARGADA**



MINISTERIO DE INCLUSIÓN  
ECONÓMICA Y SOCIAL



**Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0248-M**

**Quito, 29 de agosto de 2018**

Copia:

Juan Pablo Bustamante Ponce  
Subsecretario de Desarrollo Infantil Integral

bb



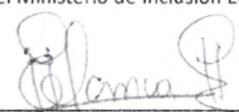


## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

<b>Nombres y Apellidos:</b>	Blanca Marina Báez Pérez			
<b>Cédula de identidad:</b>	1712290640	<b>Fecha de requerimiento:</b>	29 de agosto del 2018	
<b>Cargo:</b>	Técnica Nacional	<b>Área</b>	Servicio de atención domiciliar CNH	
RUTA			Nacional ( x )	Internacional ( )
<b>Ida:</b>	Quito -Loja	<b>Fecha:</b>	03/09/2018	<b>Hora:</b> 15:20
<b>Retorno:</b>	Loja-Quito	<b>Fecha:</b>	07/09/2018	<b>Hora:</b> 17:00
<b>N° de Documento</b>	Memorando Nro. MIES-SDII-DSAD-2018-0254-M			<b>Anexo</b> Si ( x ) No ( )

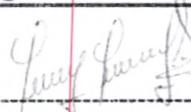
**AUTORIZACIÓN.** - En caso de no ocupar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); además que no se podrá solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen 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

**Nombre:** Blanca Marina Báez Pérez

**CI:** 1712290640

**Cargo:** Técnica Nacional CNH

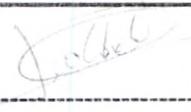
  
Autorizado Jefe Inmediato

**Nombre:** Yenny Alexandra Yaguari

**C.I.:** 1710569854

**Cargo:** Directora de Servicio de Atención Domiciliar CNH (e)

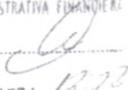
**Observaciones:**

  
Autorizado: Leonor Cobo Vargas

**COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA**

**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  
COORDINACIÓN GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA

**Nombre:**   
**Fecha:** 29-08-2018 **Hora:** 12:22

ETKT2692134734489C1  
FECHA/DATE: 03SEP

VUELO/FLIGHT **0149**

BAEZ/BLANCA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: LOJA

ASIENTO/SEAT: **13D**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 27

 Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES

FECHA: 11 SEP 2018 HORA: 9.10

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

NOMBRE: .....

## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero



<b>NOMBRE</b> BAEZ/BLANCA	<b>VIAJERO FRECUENTE</b>	<b>SERVICIO ESPECIAL</b>	
<b>VUELO</b> EQ0148	<b>DE</b> LOJA	<b>A</b> QUITO	<b>FECHA</b> 07SEP18
<b>PUERTA</b>	<b>HORA DE EMBARQUE</b> 16:30	<b>ASIENTO</b> 16A	<b>CLASE</b> Y
<b>NÚMERO DE SECUENCIA</b> 34	<b>HORA DE SALIDA</b> 17:00	<b>BOLETO ELECTRÓNICO</b> 2692134734489	<b>RESERVA</b> MF2S5
<b>TIER LEVEL</b>			

## 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.

	<b>DELEGACIÓN ADMINISTRATIVA</b> PASAJEROS
<b>FECHA:</b> 11 SEP 2018	<b>HORA:</b> 2:10
<b>RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS</b>	
<b>NOMBRE:</b> .....	

## 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](http://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.

003

Imprimir



**PASSENGER ITINERARY / DOCUMENT  
ITINERARIO DE PASAJERO / DOCUMENTO**

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

RUC: 1768161550001

**ETKT NBR./BOLETO NRO.:** 269 2134734489

**IATA:** EQ 269

**DATE OF ISSUE / FECHA EMISION:** 20180829

**ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR:** 22222222 TAME EP

**BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA:** MF2S5

**BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE:**

**NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO:** BAEZ BLANCA

**NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO:** 1712290640

**TOUR CODE:**

**ROUTE / RUTA:**

X/O	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS ESTADO	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O	3	QUITO / LOJA	EQ	Y	149	03sep/18	15:20:00	OK	Y	29ago/19	OK
O	0	LOJA / QUITO	EQ	Y	148	07sep/18	17:00:00	OK	Y	29ago/19	OK

**FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA:** 29ago18uio eq loh q6.00 89.00yeefpaae eq uio q6.00 89.00yeefpaae usd190.00end

**FARE / TARIFA :** USD 190

**FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO:** Flycard

**TAX / FEE / CHARGE :** USD 52,65  
**IMPUESTOS / CARGOS**

**NRO. TARJETA**  
FP2695060342494

**TOTAL :** USD 242.65

**T / F / C:** 22,80 EC24,85 OR5,00 WT

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:**

MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCI  
1760001200001 EC12PERCENT - EC12PORCIENTO

**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 O EN TAME.COM.EC

**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 OR AT TAME.COM.EC



Zimbra:

blanca.baez@inclusion.gob.ec

Re: sin diponibilidad

De : Blanca Marina Báez Pérez <blanca.baez@inclusion.gob.ec> mié, 29 de ago de 2018 10:59  
1 ficheros adjuntos

Asunto : Re: sin diponibilidad

Para : Tania Daniela Bueno Cabrera <tania.bueno@inclusion.gob.ec>

Estimada me podria informar cual seria la disponibilidad gracias

Blanca

De: "Tania Daniela Bueno Cabrera" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>  
Para: "Blanca Marina Baez Perez" <blanca.baez@inclusion.gob.ec>  
Enviados: Miércoles, 29 de Agosto 2018 10:47:19  
Asunto: sin diponibilidad

Estimada Compañera

Lamento informarle que no hay disponibilidad de vuelo en la ruta Quito-Loja en el horario solicitado

**Resumen de Rutas**

Ida	Regreso	Pasajeros	Cabina
Quito-Loja 04 septiembre 2018	Loja-Quito 07 septiembre 2018	1 Adulto(s)	Económica

**Resumen de Itinerario**

Ida	Salida	Llegada	Vuelo	Tarifa	Equipaje
2018-09-04					máximo 20 kg
Retorno	Salida	Llegada	Vuelo	Tarifa	Equipaje
2018-09-07					máximo 20 kg

**Itinerario**

QUITO (Internacional) Puntal Surco / QUITO (Ciudad) Puntal Surco

Salida	Llegada	Operador	Tarifa Puntal Surco (Ver...)	Tarifa Puntal Surco (Ver...)	Tarifa Puntal Surco (Ver...)
EQ 149	15:20	16:20	01:00:00	Agotado	US\$ 76.00
Embraer 175	UIQ	LDH			US\$ 95.00

**Itinerario de Retorno**

LOJA (Ciudad) Puntal Surco / QUITO (Internacional) Puntal Surco

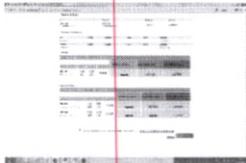
Salida	Llegada	Operador	Tarifa Puntal Surco (Ver...)	Tarifa Puntal Surco (Ver...)	Tarifa Puntal Surco (Ver...)
EQ 144	7:20	8:20	01:00:00	Agotado	US\$ 70.00
Aerolíneas ATR-42	LDH	UIQ			US\$ 95.00
EQ 148	17:00	18:00	01:00:00	Agotado	Agotado
Embraer 175	LDH	UIQ			US\$ 95.00

Aceptas las regulaciones y condiciones de las tarifas seleccionadas y los términos y condiciones de uso de esta web.

Saludos cordiales

Tania Bueno Cabrera  
Dirección Administrativa Financiera  
Plataforma Social - Av. Amaru Ñan, Quito 170146 - Piso 5  
ext: 2520  
[tania.bueno@inclusion.gob.ec](mailto:tania.bueno@inclusion.gob.ec)  
[www.inclusion.gob.ec](http://www.inclusion.gob.ec)

Nota de descargo: La información contenida en este mensaje y sus anexos tiene carácter confidencial, y esta dirigida únicamente al destinatario de la misma y solo podrá ser usada por este. Si el lector de este mensaje no es el destinatario del mismo, se le notifica que cualquier copia o distribución de este se encuentra totalmente prohibida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor notifique inmediatamente al remitente por este mismo medio y borre el mensaje de su sistema. Las opiniones que contenga este mensaje son exclusivas de su autor y no necesariamente representan la opinión oficial del Ministerio de Inclusión Económica y Social.



4253918  
160 KB

De : Tania Daniela Bueno Cabrera <[tania.bueno@inclusion.gob.ec](mailto:tania.bueno@inclusion.gob.ec)> [mailto:tania.bueno@inclusion.gob.ec], mié, 29 de ago de 2018 10:47

1 ficheros adjuntos

Asunto : sin disponibilidad

Para : Blanca Marina Baez Perez <[blanca.baez@inclusion.gob.ec](mailto:blanca.baez@inclusion.gob.ec)> [mailto:blanca.baez@inclusion.gob.ec]

Estimada Compañera

Lamento informarle que no hay disponibilidad de vuelo en la ruta Quito-Loja en el horario solicitado