

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2016 ✓ Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
 No. CUR: 6813 ✓ Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL

Monto: 4,00  
 IVA: 0,00  
 Sub Total: 4,00  
 Retenciones IVA: 0,00  
 Dedución Presupuestaria: 0,00  
 Total Líquido Pagar: 4,00 ✓



Estado: APROBADO

Descripción:

CARDENAS NARVAEZ PATRICIA LILIANA: REEMBOLSO PASAJES  
 COMISION A MANABI. SOCIALIZACIÓN Y CAOPACITACIÓN A EQUIPO  
 TECNICO SEPE FICHA IDENTIFICACIÓN NECESIDADES SITUACION  
 ORFANDAN. EL 27-10-2016. XE-BN. ✓

Cuenta Monetaria No.: 29805266

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	4,00	0,00
Sub - Total				4,00	0,00

Retenciones					
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00

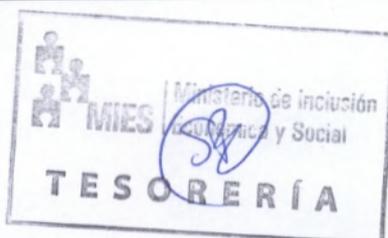
Total Deduciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Líquido: 4,00



16/12/16

14/12/16

**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	015	011	2016	6813 6795
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SPE-DSPE-2016-0156-M	3464

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400785093	CARDENAS NARVAEZ PATRICIA LILIANA				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	4.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>4.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>4.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>4.00</b>

**SON:** CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** CARDENAS NARVAEZ PATRICIA LILIANA: REEMBOLSO PASAJES COMISION A MANABI. SOCIALIZACIÓN Y CAOPACITACIÓN A EQUIPO TECNICO SEPE FICHA IDENTIFICACIÓN NECESIDADES SITUACION ORFANDAN. EL 27-10-2016. XE-BN.

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

**MARIA TARANGO**  
 27/10/2016

016

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc			
U. Ejecutora:	9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000	015	011	2016	6813	6795
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		SPE-DSPE-2016-0156-M		3464

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0400785093	CARDENAS NARVAEZ PATRICIA LILIANA				

## 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		014	011	2016	6795	6795		
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento			No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS			SPE-DSPE-2016-0156-M		3464	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO		Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:			Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS		Numero Operación	0					
Beneficiario:	0400785093		CARDENAS NARVAEZ PATRICIA LILIANA						

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	003	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	4.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>4.00</b>
IVA										0.00
SUB - TOTAL										4.00
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>4.00</b>

**SON:** CUATRO DOLARES

**DESCRIPCION:** CARDENAS NARVAEZ PATRICIA LILIANA. REEMBOLSO PASAJES COMISION A MANABI. SOCIALIZACIÓN Y CAOPACITACIÓN A EQUIPO TECNICO SEPE FICHA IDENTIFICACIÓN NECESIDADES SITUACION ORFANDAN. EL 27-10-2016

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 14/11/2016	 _____ Funcionario Responsable	 _____ Director Financiero



DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACION DE VIATICOS

Grupo de gasto: 73 53
Certificación N°: 72 341

DATOS GENERALES

Form with fields: Cédula No (0400785093), Funcionario (CARDENAS NARVAEZ PATRICIA LILIANA), Cargo (ANALISTA), Nivel (SP5), Salida (27/10/2016), Retorno (27/10/2016), Ciudad (MANABI)

1. CÁLCULO DE VIATICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN

Table with 4 columns: Concepto, Valor, N° Dias, Monto a Pagar. Rows include Viático (70 Y 30%), Viático (100%), and Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$.

Residencia #N/A #N/A #N/A

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob. Venta, Concepto, Monto. Lists expenses like HOSPEDAJE, ALIMENTACION, PASAJES, etc.

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

Table with 4 columns: Fecha, No. Comprob. Venta, Concepto, Monto. Lists justified expenses like HOSPEDAJE, ALIMENTACION, MOVILIZACION.

4. LIQUIDACION

Summary table for liquidation with rows for Total del cálculo, Anticipo entregado, Valor a Justificar, Saldo a favor de MIES, Total por reembolso de gastos, Total por liquidacion de compras, Total a favor del Funcionario, Total a favor del MIES.

5. OBSERVACIONES

Table with 2 columns: No, Observación. Contains 4 numbered observations regarding document compliance and recognition.

6. 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 corresponden.

Elaborado por: Jimena Escobar, ANALISTA DE CONTROL PREVIO

Quito, 11 de noviembre de 2016

Official stamp of the Ministry of Inclusion Economic and Social with a checklist for CONTROL PREVIO, PRESUPUESTO, CONTABILIDAD, TESORERÍA, and DESCONCENTRADOS. Includes a signature and date 12/11/2016.



Ministerio de Inclusión Económica y Social

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DSPE--2016-0358-M FECHA DE SOLICITUD 24-10-2016

Table with columns: VIÁTICOS (X), MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARDENAS NARVÁEZ PATRICIA LILIANA PUESTO QUE OCUPA: SERVIDOR PUBLICO 5

Ciudad - Provincia del Servicio Institucional MANTA-MANABI NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL

Table with columns: FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa), HORA SALIDA (hh:mm), FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa), HORA LLEGADA (hh:mm)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: PATRICIA LILIANA CÁRDENAS NARVÁEZ.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SOCIALIZACIÓN Y CAPACITACIÓN A EQUIPO TÉCNICO SEPE DE FICHA DE IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE NNA EN SITUACIÓN DE ORFANDAD EN LA ZONA 4.

TRANSPORTE

Table with columns: TIPO DE TRANSPORTE, NOMBRE DE TRANSPORTE, RUTA, SALIDA (FECHA, HORA), LLEGADA (FECHA, HORA)

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: BANCO DE GUAYAQUIL TIPO DE CUENTA: AHORROS No. DE CUENTA: 29805266

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

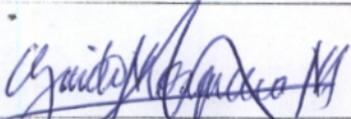
Handwritten signature of Patricia Liliana Cardenas N. TECNICO DE PROTECCION ESPECIAL

Handwritten signature of Ana Rosa Macías DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL (E)

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

Stamp: Fecha: 10 NOV 2016 Hora: 15:30. Includes handwritten signature and 'No. Trámite: 5530'.

	autorice.
Biólogo Guido Mosquera SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL	<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>


**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MIES-SPE-DSPE--2016-0358-M	FECHA DE INFORME 31-10-2016
---	--------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CARDENAS NARVAEZ PATRICIA LILIANA	PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA DE PROTECCION ESPECIAL-SP5
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MANABÍ. Manta-Portoviejo	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:**  
PATRICIA CARDENAS NARVAEZ.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**
**ACTIVIDADES EFECTUADAS**
**ACTIVIDADES (DIA, HORA)**

El día Jueves 27 de Octubre del 2016 se inicia el Taller de Fortalecimiento de las Capacidades de las Trabajadoras Sociales de la Zona 4, a las 8h00 se realiza la reunión con el Equipo SEPE de Portoviejo para evaluar trabajo y casos sobre NNA en situación de Orfandad. Posteriormente se inicia la jornada de Trabajo cuyo objetivo fue:

- Dar lineamientos técnicos de intervención en casos de NNA en situación de orfandad.
- Analizar/modificar/ construir, instrumentos, técnicas y metodologías de intervención.
- Fortalecer las capacidades de los/las participantes para el trabajo en equipo, planificación y coordinación interinstitucional.
- Dar lineamientos técnicos de intervención en casos de NNA en situación de orfandad
- Establecer lineamientos técnicos de trabajo en territorio en coordinación con Dirección de Servicios DE Protección Especial. MIES

**ITINERARIO**

27 de Octubre a las 3h45 Salida del Domicilio  
6h30 Llegada a la Ciudad de Manta  
6h45 Salida a la ciudad de Portoviejo  
7h30 Llegada a Portoviejo  
8h00 Reunión de Trabajo con el Equipo Sepe Portoviejo  
10h16 Taller de Fortalecimiento de capacidades para Trabajadoras Sociales SEPE.

**Agenda de trabajo**

Bienvenida y exposición de Temática de Trabajo	Asegurar la motivación de los participantes respecto a los contenidos del taller y promover su participación activa.	Lúdica/ Salvataje, metodología Grammer/ Bote Salvavidas.
--	--	---

Concepto de Trabajo Social en la mirada Institucional	Construir colectivamente los conceptos de las palabras antes enunciadas	Vivencial. Conocer la opinión de los participantes respecto a la concepción de Trabajo Social dentro de la Institucionalidad
Optimización de Tiempo de Trabajo	Lograr la comprensión y diferenciación entre lo Urgente e importante	Exposición de las 7 reglas de la efectividad. Exposición de conceptos y diferencias
Mecanismos de Actuación del Trabajo Social	Reconocer a l Trabajo Social como un acto voluntario, individual y/o colectivo	Vivencial Concepto, características, proceso, tipos, roles de los Trabajadores Sociales Reflexionar sobre los niveles de intervención. Identificación de principales amenazas y dificultades. Análisis de casos relevantes de NNA en situación de orfandad. Aportes sobre coordinaciones interinstitucionales y establecimiento de convenios macro..
Análisis de planificación de construcción de herramientas e instrumentos. Socialización y aprobación de Ficha de identificación de necesidades de NNA en orfandad.	Manejar criterios comunes de comunicación, homologar conceptos, delinear parámetros de trabajo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forma de elaboración y tiempos de entrega de Informes</li> <li>• Aprobación Fichas</li> <li>• Construcción de matrices de Información.</li> <li>• Definición de Ruta de Trabajo.</li> </ul>
EVALUACIÓN	Compromisos y cierre del taller.	Firma de Acta de acuerdos y compromisos

**PRODUCTOS:**

- Registro de participantes en físico (Formato F001)  
Ficha de identificación de necesidades de NNA en situación de orfandad.
- Informe General de situación de NNA en Orfandad Zona 4. (Analista Dirección de Servicios de Protección Especial.)

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

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
27-10-2016	000007308	TRANSPORTE	\$ 1,25
27-10-2016	00007833	TRANSPORTE	\$ 1,25
27-10-2016	0000122	TRANSPORTE	\$ 4,00
27-10-2016	0001471	ALIMENTACIÓN	\$ 18,00
27-10-2016	000536	TRANSPORTE	\$ 2,03
<b>SUMAN:</b>			<b>USD\$ 26,53</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa hora	27-10-2016 3H45	27-10-2016 22H00	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.

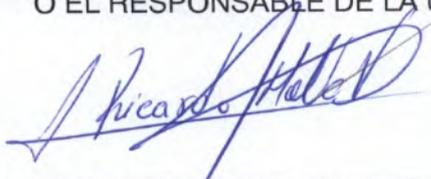
**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HOR A hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Particular	Quito (Domicilio)-Aeropuerto Tababela	27-10-2016	3h45	27-10-2016	4h45
Aéreo	TAME	Quito- Manta	27-10-2016	5h45	27-10-2016	6h30
Terrestre	Particular	Manta-Portoviejo	27-10-2016	7h00	27-10-2016	8h00
Terrestre	Particular	Portoviejo-Manta	27-10-2016	18h00	27-10-2016	19h00
AEREO	TAME	Manta- Quito	27-10-2016	20H00	27-10-2016	20H50
Terrestre	Particular	Tababela- Quito (Domicilio)	27-10-2016	21h00	27-10-2016	22h00

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	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 Delegada.
NOMBRE: Patricia Cárdenas Narváez. CARGO: Técnico de Protección Especial	

**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
	
NOMBRE: Psic. Anita Macías CARGO: DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCION ESPECIAL (e)	NOMBRE: Ing. Ricardo Malla CARGO: SUBSECRETARIO DE PROTECCION ESPECIAL (e)

Zimbra:

gabriela.tamayo@inclusion.gob.ec

**Fwd: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador****De:** Patricia Liliana Cárdenas Narváez <patricia.cardenas@inclusion.gob.ec>

jue, 10 de nov de 2016 09:27

**Asunto:** Fwd: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador**Para:** María Gabriela Tamayo Ibarra <gabriela.tamayo@inclusion.gob.ec>**De:** "Tania Daniela Bueno Cabrera" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>**Para:** "Patricia Liliana Cárdenas Narváez" <patricia.cardenas@inclusion.gob.ec>**CC:** "Elvia Marina Báez Cerón" <elvia.baez@inclusion.gob.ec>, "Lorena Alexandra Calero Larrea" <lorena.calero@inclusion.gob.ec>**Enviados:** Miércoles, 26 de Octubre 2016 12:41:31**Asunto:** Fwd: \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador

Estimado/a

Remito lo solicitado

NOTA: Se solicita entregar los pases a bordo ORIGINALES, 4 días después del viaje con una copia del Formulario de Servicios Institucionales con las 3 firmas, caso contrario se realizará el descuento correspondiente.

En caso de no ser usado el pasaje, se deberá someter a Reembolso 4 días después o indicar si queda Abierto máximo 45 días por medio de Quipux, presentando justificativo institucional.

Adicionalmente recuerdo que una vez emitidos los pasajes por esta Dirección Administrativa, cualquier cambio del pasaje queda bajo responsabilidad del funcionario/ria

Saludos

Tania Bueno  
Asistente Servicios Generales  
Dirección Administrativa  
Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Francisco Robles E3-33 y Ulpiano Páez  
www.inclusion.gob.ec  
Teléfono: 3983100 EXT 2520

**De:** noreply@tame.com.ec**Para:** "tania bueno" <tania.bueno@inclusion.gob.ec>**Enviados:** Miércoles, 26 de Octubre 2016 12:36:56**Asunto:** \* Confirmación de compra de eticket \* - TAME Línea Aérea del Ecuador**Gracias. Su compra fue realizada satisfactoriamente.**

Thank you. Your purchase was carried out successfully. Please find the details of your transaction below.

**Información de Compra / Purchase Information**

Item	Detalle
Record Localizador / Record Locator:	NER8S
Número de Pedido / Invoice Number:	1458599
Número Autorización / Confirmation Number	FP2695060170592
Tarjeta de Crédito / Credit Card	
Valor Total / Total Amount	188,97
Boletos y pasajeros / Tickets Number and Passengers	2133788436/CARDENAS PATRICIA

007

<b>Ida</b>	<b>Salida</b>	<b>Llegada</b>	<b>Tarifa</b>
Quito-Manta 27 octubre 2016 131	5:45	6:35	FLEXIBLE
<b>Rétorno</b>	<b>Salida</b>	<b>Llegada</b>	<b>Tarifa</b>
Manta-Quito 27 octubre 2016 132	20:00	20:50	FLEXIBLE

Para realizar cambios en su itinerario, escriba a: / To change your itinerary, please contact: [reservas@tame.com.ec](mailto:reservas@tame.com.ec)

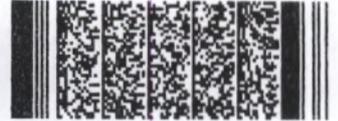
TAME, Línea Aérea del Ecuador  
Todos los derechos reservados, 2016

Patricia Cárdenas  
Dirección de Servicios de Protección Especial  
# MES-SPE-DSPE-2016-0358-71

006

tame

Embarque



PATRICIA		VIAJERO FRECUENTE	SERVICIO ESPECIAL	
VUELO EQ0131	DE QUITO	A MANTA	FECHA 27OCT16	
PUERTA	HORA DE EMBARQUE 05:15	ASIENTO 11F	CLASE L	
NÚMERO DE SECUENCIA 6	HORA DE SALIDA 05:45	BOLETO ELECTRÓNICO 2692133788436	RESERVA NER8S	
TIER LEVEL				

## EQUIPAJE

### Equipaje facturado

La cantidad de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 30 KG para vuelos internacionales. Cada una de las maletas no debe superar los 23 KG cada una para vuelos internacionales. El pasajero dispone de equipaje para registrar, en vuelos nacionales y internacionales 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.

## DOCUMENTOS DE VIAJE

Los documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y Visa. El estandereado de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino debe tener en sus counters su boleto confirmado de salida de su país de destino ya sea vía aérea, marítima o terrestre. Usted es responsable de llevar consigo los documentos necesarios para su viaje. Para obtener más información, consulte nuestra pagina web [www.tame.com.ec](http://www.tame.com.ec)

	Ministerio de Inclusión Económica y Social	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES
FECHA:	10 NOV 2016	HORA:
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
NOMBRE:	Patricia Cárdenas	

## 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 la revisión de documentos de identidad 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.

Patricia Cardenas  
 Dirección de Servicios de Protección Especial  
 # TICS-SPE-DSPE-2016-0358-77

005

**Sala de embarque**

Copie para el pasajero



NOMBRE: **CARDENAS/PATRICIA** VIAJERO FRECUENTE SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ0132	DE MANTA	A QUITO	FECHA 27OCT16
PUERTA 3	HORA DE EMBARQUE 19:30	ASIENTO 11F	CLASE L
FRECUENCIA	HORA DE SALIDA 20:00	BOLETO ELECTRÓNICO 2692133788436	RESERVA NER8S

**EQUIPAJE**



**Equipaje facturado**

Su franquicia de equipaje permitido será: 23 KG para vuelos nacionales y 2 maletas de no más 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.

**DOCUMENTOS DE VIAJE**

Para vuelos Nacionales los únicos documentos válidos para viajar son: Cédula de Identidad, Licencia, Pasaporte o Carnet Diplomático ORIGINAL y para vuelos internacionales dependiendo de su destino es indispensable su Pasaporte y Visa requerida. Recuerde que para viajar a cualquier destino 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)

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA PASAJES  
 FECHA: **09 NOV 2016** HORA: .....  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 NOMBRE: *Juan Carlos...*

**INFORMAÇÕES IMPORTANTES**

Para vuelos Nacionales Usted debe presentarse en la sala de embarque máximo 40 minutos antes de la hora itinerario. Para vuelos Internacionales debe presentarse en los counters asignados para Web Check-in con 2 horas de anticipación a la hora itinerario de su vuelo, para realizar el check-in. Llevar con usted una copia de este documento.

¡Gracias por viajar con nosotros. Le deseamos un buen viaje y le esperamos en un futuro cercano.

# HALCON

REYES ANCHUNDIA MARIA MAGDALENA  
ACTIVIDADES REALIZADAS EN GIMNASIOS  
ACTIVIDADES DE ALQUILER DE CAMIONETAS SIN CONDUCTOR  
DIR.: LAS ORQUIDEAS AV. PRINCIPAL VILLA 16  
TELF.: 0998 412517 / 2927352 \* MANTA - ECUADOR

R.U.C.: 1305608372001

Aut. S.R.I. 1118379603

Fecha Aut.: 19/FEBRERO/2016

## FACTURA

S-N° 002-001-00 0000122

Sr.(es) PATRICIA CARDENAS FECHA: 27 10 2016  
R.U.C./C.I. 0400785093 Guía de Remisión:  
Dirección: QUITO Telf.: 2495280

POR LO SIGUIENTE:

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	V. TOTAL
	TRANSPORTE AEROPUERTO	H	4
	ELOY ALFARO TERMINAL		
	TERRESTRE		
Fecha Imp. 19/FEBRERO/2016 (100X2 del 000101 al 000200) Valido hasta 19/FEBRERO/2017 IMPRESA Y GRAFICAS GUD. GUANO BANGUERA PEDRO DE LA CRUZ R.U.C. 1305613507001 AUT. GRAF 3626 - TELF.: 2634-026 - Manta		SUB. TOTAL \$	
RECIBI CONFORME		DESCUENTOS \$	
RECIBI AUTORIZADA		I.V.A. 12 % \$	
		I.V.A. 0 % \$	
		TOTAL \$	4

ORIGINAL: Cliente COPIA: Emisor

## ZAMBRANO ARROYO FRANK ADRIANO CAFETERIA MAMI PIA

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS DE LA PESCA  
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN BARES INCLUSO PARA LLEVAR  
VENTA AL POR MENOR POR COMISIONISTAS

Dirección: Calle Aeropuerto Eloy Alfaro s/n Dentro del Terminal Aéreo  
Edif. Aeropuerto Eloy Alfaro/ Carretero : Via Manta - Jaramijó  
Telf.: 052 380708 Cel.: 0996637250 / Email: frankadriano@hotmail.com  
Manta - Manabi - Ecuador

R.U.C. 1309792230001

## FACTURA

Aut. S.R.I. 1119097147

Fecha de Autorización 08/07/2016 S-001-001-00 0001471  
DOCUMENTO NO CATEGORIZADO

Fecha: 27 - Oct - 2016  
Cliente: Patricia Cardenas Navas  
R.U.C./C.I.: 0400785093 Telf.: 2495280  
Dirección: del Condado, Quito

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	TOTAL
1	Consumo de Alimentos		26,11

3 Lx2 - 1301 al 1600 - Valido para su Emisión hasta 08/07/2017  
\*Original: Adquirente \*Copia: Emisor

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>
DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>
TARJETA DE CRÉDITO O DÉBITO	<input type="checkbox"/>
OTROS	<input type="checkbox"/>

Sub-Total 14%	\$ 26,11
Sub-Total 0%	\$
Descuento	\$
Sub-Total	\$ 26,11
14% I.V.A.	\$ 2,125
Valor Total	\$ 28,236
(-) Compensación Solidaria 2%	\$ 0,36
Valor Pagado	\$ 27,876

Firma Cliente

LUIS AURELIO  
GOROZABEL  
RUC1303594896001  
CIUADDELA  
LOS  
OLIVIS  
PORTOVIEJO-ECU  
SLIM-800  
LAKEDRIVE  
SERIE: 400901  
SERVICIO DE TAXI  
TIQUETE: 0000536  
AUT. 1117126362  
COOPERATIVA  
FAUSTO MOLINA  
TEL. 0992128472  
PLACA: MAAD997  
CLIENTE.....

FECHA: 27/10/2016  
H. ARRANQUE 07:30  
H. LLEGADA 07:41  
I. ESPERA 3'22"  
TIPO DE TARIFA: 1  
SUBTOT: \$ 2.03  
IVA 0%: \$ 0.00  
TOTAL: \$ 2.03

**COOPERATIVA INTERCANTONAL DE TRANSPORTE**  
**C.T.M.**  
R.U.C. No. 1390097227001  
**BOLETO DE CAMINO**

000007308 Valor \$ 1,25 =

Destino: PORTO VIEJO / PATRICIA CARDENAS  
Disco: 23  
Fecha: 27 - Octubre 2016

**COOPERATIVA INTERCANTONAL DE TRANSPORTE**  
**C.T.M.**  
R.U.C. No. 1390097227001  
**BOLETO DE CAMINO**

000007833 Valor \$ 1,25

Destino: Manta / PATRICIA CARDENAS  
Disco: 17  
Fecha: 27 Octubre 2016



## FORMATO PARA ADQUISICIÓN DE PASAJES AÉREOS

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos:	Patricia Liliana Cárdenas Narváez				
Cédula de identidad:	0400785093	Fecha de requerimiento:	27-10-2016		
Cargo:	Analista de Protección Especial	Dirección:	Servicios de Protección Especial		
RUTA			Nacional ( X )	Internacional ( )	
Origen:	Quito-Manta	Fecha:	27-10-2016	Hora:	05h45
Destino:	Manta-Quito	Fecha:	27-10-2016	Hora:	20h00 / 20h00
MIES-SPE-2016-0361-M				Anexo Si ( x ) No ( )	

El presente formato se debe completar este pasaje; la no entrega de los pases a bordo en el límite de tiempo que da la Circular de pasajes (4 días); la no entrega de los pases a bordo para solicitar la emisión de nuevos pasajes; la solicitud sin la debida Planificación a cuya consecuencia no se utilice o se cancelen los pasajes, deberán asumir el costo de penalidad que por esta razón cobran las aerolíneas de acuerdo a lo indicado en la Circular No. MIES-CAF-001-2016, 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 manuscrita]*  
Firma del Requeriente

Nombre: Patricia Liliana Cárdenas Narváez

C.I. 0400785093

Cargo: Analista de Servicios de Protección Especial

*[Firma manuscrita]*

Nombre: Myriam Quinchimba  
C.I. 0400785093

Cargo: Directora (e) de Protección Especial

Observaciones:

*[Firma manuscrita]*  
Autorizado Lcda. Myriam Quinchimba  
Coordinadora General Administrativa  
Financiera.

Nota: los pases a bordo originales y la copia de la Solicitud de autorización para cumplimiento de Servicios Internacionales, deberán ser entregados en la Dirección Administrativa en la Gestión de Servicios Generales.

Ministerio de Inclusión Económica y Social  
Dirección Administrativa

Fecha: 27-10-2016 Hora: 16h20



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-DSPE-2016-0361-M

Quito, 25 de octubre de 2016

**PARA:** Srta. Lcda. Patricia Liliana Cárdenas Narvárez  
Servidor Público 5

**ASUNTO:** Delegación

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Por medio del presente solicito a usted, se desplace a la ciudad de Manta, el día 27 de octubre del año en curso, para que socialice la ficha de identificación de necesidades de los NNA en orfandad de la Zona 4, al equipo técnico de los SEPEs.

Con consideración y estima.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Ana Rosa Macías Gómez

**DIRECTORA DE SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL, ENCARGADA**

mt