						COMF	PROB	ANTE	UNICO DE RE	GISTR	0				At piphalas in a
Instituc	ion:		141   11	NSTITUTO	NACION	AL DE P	ATRIMO	NIO CULT	TURAL		Reporte		ptCom	probante	eGastos.rdlc
U. Ejeci	utora:	-	0000							Fec	ha Elabo	ración	No	. CUR	No. Original
Unid. D		-	0000							017	010	2016	1	1443	4382
		Tipo [	Docume	nto Respa	do			Clas	se Documento		No	).		No. E	xpediente
COMPR	OBAN	TES AC	MINISTE	RATIVOS D	E GAST	os	LIQUI	DACION D	E GASTOS	INI	PC-DAF-2	016-131	4-M	17	792
Clase de Registro			DEVEN	GADO				Clase o Gasto:		STOS		RPA	RTO	DEV	
Banco:									Cuenta Monetaria:						
Compro	bante		GASTO	os					Numero Operación			********	S		0
Benefic	iario:		1703	111649	CAPARI	RINI MAI	NZINI SII	_VANA PA	TRICIA	0.00 0.000 (THE NOW II)					
						AF	ECTA	CION P	RESUPUESTAF	RIA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG		DESCRIPCION						MONTO
01	00	000	001	530303	1701	701	8093	0001	Viaticos y Subsiste	encias en	el Interio	r			130.00
										TOTAL	PRESUPL	ESTAR	Ю		130.00
												IV	'A		0.00
											SUI	3 - TOT	<b>AL</b>		130.00
											RETENCI	ONES IV	/A		0.00
									TOTAL DEDUC	CCIONES	PRESUPL	IESTAR	Ю		0.00
							200000000000000000000000000000000000000	Nove Associated Special Control			TOTAL	A PAGA	R		130.00
son	N:	CIE	ENTO TR	EINTA DOL	ARES										
DES	CRIP	CION:	QU 201	ITOCAPA 16 A REUNI	RRINI M ON CON	ANZINI S LEMPRE	SILVANA SA SIDH	PATRICIA HARTA PAF	COMISION DE SERVI RA PLANIFICACION TE	ICIOS A M RABAJO M	ANTA DEI	_05 AL I	DE OCT	UBRE SV	/ No DE-INPC-00 ANTE EL DIA

DE EXPOSICION PAJA TOQUILLA CP 709

DATOS APROBACIÓN APROBADO: REGISTRADO: ESTADO **APROBADO** FECHA: diosnava 17/10/2016 Director Financiero

PA6ADO 180012016

RECIDIDO 17 OCT 2016

		COM	PROBANTE (	JNICO DE RE	GISTRO			
Institucion:	141 INSTIT	UTO NACIONAL DE	PATRIMONIO CULTI	JRAL	Re	porte rp	tComprobant	eGastos.rdlc
U. Ejecutora:	0000		Atomic Scott Charles		Fecha	Elaboración	No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000				017	2016	4443	4382
	po Documento Res S ADMINISTRATIV	100M11000A100	Clase	Documento GASTOS	INPC-I	No. DAF-2016-1314-		Expediente
Clase de Registro:	DEVENGADO		Clase de Gasto:	OTROS GAS	STOS	RPA	RTO DEV	
Banço:				Cuenta Nonetaria:		***************************************		
Comprobante	GASTOS		N	lumero Operación				0
Beneficiario:	1703111649	CAPARRINI MA	NZINI SILVANA PAT	RICIA				
			DEDUC	CLONES	A PART OF THE PART			

	DATOS APROBACIÓI	N
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		¥
FECHA: 17/10/2016		
	Funcionario Responsable	Director Financiero

Per: 4443

						COMI	PROE	BANTE	UNICO DE RE	GISTR	0				
Instituc	ion:		141	NSTITUTO	NACION	IAL DE I	PATRIM	ONIO CUL	TURAL		Reporte		rptC	omprobante	Gastos rdlc
U. Ejeci	utora:		0000		America de la constitución de la	- 11				Fec	ha Elabo	ración	7	No. CUR	No. Original
Unid, D	esc:		0000							013	010	2016		4382	4382
		Tipo I	Docume	nto Respa	ildo		T	Clas	se Documento		No	).	-1.51	No. E	xpediente
COMPR	OBAN	TES AL	OMINISTE	RATIVOS D	E GAST	os	LIQU	IDACION I	DE GASTOS	INF	C-DAF-2	016-131	4-M	17	92
Clase de Registro			СОМР	ROMETIDO	)			Clase Gasto		stos		RP	A R	TO DEV	
Banco:		[		.,					Cuenta Monetaria:				105-66		
Compro	bante		GASTO	)S			No. 10		Numero Operación						0
Benefic	iario:		1703	111649	CAPAR	RINI MA	NZINI SI	LVANA PA	ATRICIA	270 270(00-00-7500) 77. T. (2000)			20-12-12-2		
						AF	ECTA	CION F	RESUPUESTAF	RIA					
PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	227200					монто
01	00	000	001	530303	1701	701	8093	0001	Viaticos y Subsiste	encias en	el Interio	r			130.00
										TOTAL F	PRESUPU	ESTAR	10		130.00
												IV.	/A		0.00
											SUE	3 - TOT/	AL		130.00
										ı	RETENCI	ONES IN	/A		0.00
									TOTAL DEDUC	CCIONES F	PRESUPU	ESTAR	10		0.00
											TOTAL	A PAGA	AR		130.00
SON	I:	CIE	NTO TR	EINTA DOL	ARES										
DES	CRIP	CION:	201		ION COV	EMPRE	SA SIDI	HARTA PA	A COMISION DE SERVI RA PLANIFICACION TE						

Marifran C

	DATOS APROBACIÓ	ON
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 13/10/2016	HERT T.	Momons

Institucion:	141	INSTITUTO NACIONAL	DE PATRIMONIO CULTURAL	Reporte rp	otComprobanteGastos.rdl
U. Ejecutora:	0000	To and post post through the same		Fecha Elaboración	No. CUR No. Origin
Unid. Desc:	0000			013 010 2016	4382 4382
Ti	po Docume	ento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES	C ADMINIST				
	3 ADMINIST	RATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	INPC-DAF-2016-1314-	М 1792
Clase de Registro:		PROMETIDO	Clase de Gasto: OTROS GA	RPA	RTO DEV
Clase de Registro:			Clase de CTTCC CA	RPA	1732
Clase de		PROMETIDO	Clase de Gasto: OTROS GA	RPA	1732

ATTENDED ATTENDED TO THE PROPERTY OF THE PROPE	DATOS APROBACIÓI	V
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 13/10/2016		
	Funcionario Responsable	Director Financiero



# REINTEGRO DE VIATICOS, MOVILIZACIONES Y ALIMENTACION EN EL PAIS SERVIDORES PUBLICOS DE LAS INSTITUCIONES DEL ESTADO 11/10/2016

NOMBRES	CARGO	LUGAR DE COMISION	DISTANCIA 100 Km	No.DIAS	DESDE	НАЅТА	VALOR VIATICO \$	TOTAL DE VIATICO	30%	70%	PEAJES	COMBUSTIBLE	MOVILIZACION	JUSTIFICACION DEL 70% DEL VIATICO(FACTURAS)	TOTAL A RECIBIR
				The second secon					١	ı					
DIRECTORA DE CAPARRINI SILVANA COOPERACIÓN INSTITUCIONAL	DIRECTORA DE COOPERACIÓN INSTITUCIONAL	QUITO-MANTA-	264	1	05-oct	06-oct	130,00	130,00	39,00 91,00	-	00'0			92,36	130,00
1703111649															
				1	1	1			1	١					120.00
TOTAL DE BACO DE	TOTAL DE BACO DE COMISION HISTIEICANDO LOS GASTOS (EACTIBAS)	AND LOS GASTOS (E.	ACTURAS)												LSU,UU

TOTAL DE PAGO DE COMISION JUSTIFICANDO LOS GASTOS (FACTOR DESTINO DE LA COMISION, - QUITO - MANTA - QUITO

APLICACIÓN DE LA BASE LEGAL-DE CONFORMIDAD AL ACUERDO NO. MRL-2014-0165-R. OFICIAL NO. 326 DEL 4 DE SEP. 2014, ACUERDO NO. MRL-2014-0194-R. OFICIAL NO. 356 DEL 17 DE OCTUBRE 2014, ACUERDO NO. MDT-2015-290 DEL 16 DE DIC. 2015 Y ACUERDO NO. MDT-2016-0073-A DEL 23 DE MARZO DE 2016.

DESCRIPCION: QUITO- CAPARRINI SILVANA - COMISIÓN DE SERVICIOS A MANTÁ DEL 05-AL 06 DE OCTUBRE 2016, S/V NO. DE-INPC-007-2016, A REUNIÓN CON EMPRESA SIDHARTA PARA PLANIFICACIÓN, TRABAJO MUSEDGRÁFICO Y MONTAJE DURANTE EL DÍA, EXPOSICIÓN "PAJA TOQUILLA".

ADJUNTA, FACTURAS Y TICKET DE VUELO

DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA
CONTROL PREVIO

CONTABILIDAD TESORERIA

TESORERIA

RESPONSABLE

RESPONSABLE

11337



	SOLICITI	JD DE AUTO	PRIZACIÓN PARA CUM	PLIMIENTO DE SERV	ICIOS INSTITU	TONALES	
Nro. DE SOLICITUD: D					SOLICITUD: 03,	Mary Mary Mary Control of the Contro	
VIÁTICOS	x	MOVIII	IZACIONES	SUBSISTENCIAS		LIMENTACIÓN	
						CIMENTACION	
PELUDOS - NOMBRES DE	LA O EL SER	/IDOR	DATOS	PUESTO QUE O	OCUBA:		
APARRINI SILVANA				1975 - 2076 - 307	100000000000000000000000000000000000000	ÓN INTERNACION	AL
UDAD - PROVINCIA DEL S Manta, Portoviejo, Moi				The same of the sa	The second of th	UE PERTENECE LA O	and the second control to the second
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	10011011 111	HORA SALIDA	(hh:mm)	FECHA LLEGADA		HORA LLEGADA (hh:mi	
05/10/2016	j.		16h30	06/:	10/2016	22	Н00
RVIDORES QUE INTEGRAN LOS SE	RVICIOS INSTITUC	CIONALES:	Manager and	1			
ILVANA CAPARRINI, LUCÍ DESCRIPCIÓN DE LAS ACTI			STO TRUJILLO				
compañar a la Directora I			Empresa Sidharta para pi	lanificación en la noche	, trabajo museog	ráfico y montaje dur	ante el día,
kposición "Paja Toquilla".			TRAN	CDORTE			
			IKAN	SPORTE			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBR		RUTA	SA	SALIDA		GADA
otros)	TRANSPO	ORTE	KOTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA
	ALTO ALTO ALTO ALTO ALTO ALTO ALTO ALTO						
INVERSIÓN: FAVOR	CARGAR I		QUITO - MANTA - QUIT	0 05/10/2016	ACTIVIDAD - T	06/10/2016 AREA	20H00
INVERSIÓN: FAVOR				O 05/10/2016	ACTIVIDAD - T	AAEA	20H00
INVERSIÓN: FAVOR PROGRAMA GASTO CORRIENTE			PROYECTO  DATOS PARA T	05/10/2016	AGTIVIDAD - T	AAEA	20H00
PROGRAMA  GASTO CORRIENTE  NOMBRE DEL BANCO:			PROYECTO  DATOS PARA TI TIPO DE CUENTA:	DIRECTOR(A)O SU DEL	ACTIVIDAD - T	AAEA	20H00
INVERSIÓN: FAVOR PROGRAMA GASTO CORRIENTE  NOMBRE DEL BANCO: PR	CARGAR E	EGRESO A:	PROYECTO  DATOS PARA TI TIPO DE CUENTA:	DIRECTOR(A)O SU DEI	AGTIVIDAD - T	AREA NIFICACIÓN:	
INVERSIÓN: FAVOR PROGRAMA GASTO CORRIENTE  NOMBRE DEL BANCO: PR	CARGAR E	EGRESO A:	DATOS PARA TI	DIRECTOR(A)O SU DEI	AGTIVIDAD - T	AREA NIFICACIÓN: 02203007995	
PROGRAMA  GASTO CORRIENTE  NOMBRE DEL BANCO:  PRI  FIRMA	ODUBANCO DE LA O EL S Silvani	EGRESO A:	DATOS PARA TI TIPO DE CUENTA:  COLICITANTE	DIRECTOR(A)O SU DEI	AGTIVIDAD - T  LEGADO(A) DE PLA  No. DE CUENTA:  A O EL RESPONS  Mgs. Lucía	O2203007995  ABLE DELLA UNID  O Chiriboga Vega	
PROGRAMA  GASTO CORRIENTE  NOMBRE DEL BANCO:  PRI  FIRMA	DDUBANCO DE LA O EL S Silvanic ctora Coope	EGRESO A:	DATOS PARA TI TIPO DE CUENTA:  COLICITANTE	DIRECTOR(A)O SU DEI	AGTIVIDAD - T  LEGADO(A) DE PLA  No. DE CUENTA:  A O EL RESPONS  Mgs. Lucía	AREA NIFICACIÓN:  02203007995  ABLE DE LA UNID	
PROGRAMA  GASTO CORRIENTE  NOMBRE DEL BANCO:  PR  FIRMA  Dire  FIRMA DE LA AI	DDUBANCO DE LA O EL S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	SERVIDOR Son a Caparrini pración Inter	DATOS PARA TI TIPO DE CUENTA:  COLICITANTE	DIRECTOR(A)O SU DEL  RANSFERENCIA  CORRIENTE  FIRMA DE LA  NOTA: Esta solidi horas de anticipa por necesidades in el la informe con dias de cum; Está prohíbico co	No. DE CUENTA:  No. DE CUENTA:  No. DE CUENTA:  Mgs. Lucía Directora  tud deberá ser presen ión al cumplimiento d astitudonales la Autori ir disponibilidad presu subsistentes le Servicios Institucion calido el servicios institucion caleder servicios institucion	AREA  NIFICACIÓN:  02203007995  ABLE DE LA UNID.  1 Chiriboga Vega Ejecutiva INPC  tada para su Autorizaciór e los servicios institucional dad Nominadora autorica- couestaria, tanto la solicitu elles deberá presentarse de coral cionales durante los cias o	a, con por la menos les; salvo el caso de de como la autorizad entro del término de de descarso obligato de descarso obligato.
PROGRAMA  GASTO CORRIENTE  NOMBRE DEL BANCO:  PR  FIRMA  Dire  FIRMA DE LA ALI	DDUBANCO DE LA O EL S SIIvan ctora Coope UTORIDAD I NAL – DIRECT	SERVIDOR Son a Caparrini pración Inter	DATOS PARA TI TIPO DE CUENTA: COLICITANTE  PRACIONAI RA O SU DELEGADO STRATIVA FINANCIERA)	DIRECTOR(A)O SU DEI  RANSFERENCIA  CORRIENTE  FIRMA DE LA  NOTA: Esta solici horas de anticipas por necesidades  - De no exist quedarán in - El informe c días de cum Está prohibico co con excepción de	No. DE CUENTA:  No. DE CUENTA:  No. DE CUENTA:  Mgs. Lucía Directora  tud deberá ser presen ión al cumplimiento d astitudonales la Autori ir disponibilidad presu subsistentes le Servicios Institucion calido el servicios institucion caleder servicios institucion	O2203007995  ARLE DELA UNID.  Chiriboga Vega Ejecutiva INPC  tada para su Autorizaciór e los servicios institucional dad Nominadora autorice.  Deservicios institucional dad Nominadora autorice.  Deservicios institucional dad Nominadora autorice.  Deservicios institucional del con al con a	a, con por la menos les; salvo el caso de de como la autorizad entro del término de de descarso obligato de descarso obligato.

AUTORIZACION DE DESCUENTO	
Willow Cop	
CC: (703)1649	KGZINDC
	Instituto Nacional de Patrimonio Cultural E c u a d o r

RECIBIDO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA

Nombre: Claudec A Hora: 15:00

No. Tramite: Fecha: 1019[20]C







#### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

2016/10/07

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SILVANA CAPARRINI

PUESTO QUE OCUPA:
DIRECTORA DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

QUITO-MANTA, PORTOVIEJO, MONTECRISTI - QUITO

COOPERACION INTERNACIONAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL

MGS. LUCIA CHIRIBOGA y ERNESTO TRUJILLO

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### Actividades Realizadas:

Acompañar a la Directora Ejecutiva para reunión con Empresa Sidharta para planificación en la noche, trabajo museográfico y montaje durante el día, Exposición "Paja Toquilla".

#### 2016-10-05

DCS-007

#### 22H45-24H00

Reunión mantenida con Director de Sidharta, Fabricio Terán para analizar la propuesta en planta y guión museográfico para la implementación de la muestra del saber ancestral del tejido de la paja toquilla en la casa Sara Vélez, sede de la Dirección Regional Nro. 4

#### 2016-10-06

#### 08:30-13h30

Trabajo interdisciplinario entre el personal de Sidharta, funcionarios de la Dirección Regional 4, técnico de ilusminación, para implementar el guión museográfico, analizar los recursos en el sitio y establecer ajustes.

#### 13h00-13h30

Traslado a Montecristi

#### 13h30-18h00

Reunión mantenida con Tatiana Hidrobo en torno al tema del retorno de las sillas manteñas, donde se establecieron acuerdos respecto a proceso a seguirse y atender solicitud respecto al proyecto: Portoviejo, la ciudad de los tiempos.







- A 7500 - 70	DETAL	LE FACTURA	
NRO	DETALLE	FACTURA	MONTO
1	Hospedaje	001-001-000 007494	\$84.18
2	Alimentación	006-002-000055146	\$16.40
	Total		100.58

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	05-10-2016	06-10-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en e cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio per la composicio del servicio esta del cumplimiento del servicio con la composicio del servicio del se	
HORA hh:mm	21h00	22h45	institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.  ATRASO DE VUELO	

	TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
		TRANSPORTE		FECHA	HORA	FECHA	HORA	
	(Aéreo,			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm	

terrestre, marítimo, otros)							
AÉREO	Institucional TAME	QUITO-MANTA-QUITO	05-10-2016	21H40	06-10-2016	20H00	
NOTA: En caso de l	haber utilizado transp	orte público, se deberá adjuntar OB	obligatoriamente los pases ISERVACIONES	a bordo o boletos			
FIRMA DE LA O EL	SERVIDOR COMISION	IADO	Fl. presente informe (	NO'		no de 4 días de	
NOMBRE: SILVANZ	Librara	of stur-s	El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación si demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número di días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxim.				
	OPERACIÓN INTERNA	CIONAL	Autoridad o su Delegad	ALTERNATION ASSESSMENT AND THE TABLE	autorización por esci	no de la Maxim	
	9 (207 97) 703	FIRMA	S DE APROBACIÓN				
FIRMA DE LA	O EL RESPONSABLE D	EJECUTIVA	FIRMA DE LA O EL JE	FE INMEDIATO DE	LA O EL RESPONSABLE	E DE LA UNIDAD	
NOMBRE: MGS. LUCIA CHIRIBOGA CARGO: DIRECTOR EJECUTIVA			NOMBRE: MGS. LUCIA CHIRIBOGA  CARGO: DIRECTORA EJECUTIVA				



## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE CAPARRINI/SILVANA VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

**VUELO** EQ0133 DE QUITO

MANTA

**FECHA** 05OCT16

**PUERTA** 

HORA DE EMBARQUE 18:00

**ASIENTO** 

CLASE K

**NÚMERO DE SECUENCIA** 

HORA DE SALIDA 18:30

**BOLETO ELECTRÓNICO** 

RESERVA **MV0KB** 

2692133736360

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.

## **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 via 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

# INFORMAÇOES 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.





## Tarjeta de embarque

Copia para el pasajero

NOMBRE CAPARRINI/SILVANA

VIAJERO FRECUENTE

SERVICIO ESPECIAL

VUELO EQ0132 DE MANTA

QUITO

FECHA 06OCT16

**PUERTA** 

HORA DE EMBARQUE

ASIENTO 11A CLASE

NÚMERO DE SECUENCIA

HORA DE SALIDA 20:00 BOLETO ELECTRÓNICO 2692133736360 RESERVA MV0KB

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.

## **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 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.



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 2133736360

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20161004

**IATA:** EQ 269

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

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MVOKB

AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CAPARRINI SILVANA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1703111649

**TOUR CODE:** 

**ROUTE / RUTA:** 

X/	0	CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA		ACCURAGE SOCIETY OF STREET				FARE BASIS BASE TARIFA		BAGS EQUIPAJE
0		4	QUITO / MANTA	EQ	K	133	05oct/16	21:00:00	ок	к	04oct/17	ок І
0		1	MANTA / QUITO	EQ	L	132	06oct/16	20:00:00	ОК	L	04oct/17	ОК

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 04oct16uio eq mec q6.00 74.00klefxaee eq uio q6.00 64.00llefxaee usd150.00end

FARE / TARIFA:

USD 150

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 50,37

IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA FP2695060160212

TOTAL:

USD 200.37

T / F/ C: 21,00 EC24,37 OR5,00 WT

**FECHA DE NACIMIENTO:** 

#### ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CUL.UIO 1760006000001 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





MERAMEXAIR S.A

Matriz: SANTA ROSA N18 VIA YARUQUI

Tel.- 02 382 7450

Sucursal: Nuevo Aereopuerto, Santa Rosa No. 18 y Vía

Yaruqui.

Contribuyente Especial No.CONTRIBUYENTES

ESPECIALES RESOLUCIÓN No. 615

Obligado a llevar Contabilidad:SI

Quito - Ecuador

R.U.C. 1792379776001

#### **FACTURA**

No.006-002-000055146

No. de Autorización

0510201621053417923797760011137064325

Fecha de Autorización: 2016-10-05 T 21:05:34

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

Clave de Acceso



510201601179237977600120060020000551469315315411

#### **Datos Cliente**

Fecha de emisión: 05/10/2016 09:05:31p. m.

Cliente: SILVANA CAPARRINI

RUC/CED/PASS: 1703111649

Dirección: QUITO

Telefono: 0999229234

No. Ticket Cliente: 6293051016340206

No. Transaccion: 340206

No. Check:

Cajero: 528. PAOLA ENCALADA

No. Vuelo:

Cantidad	<b>Codigo</b>	<b>Descripción</b>	P.U	Descuento	Precio Total
1.00	24000002	Agua N C/G 500ml	2.34	0.00	2.34
1.00	241675	MilanesaPollo	10.89	0.00	10.89

#### Observaciones:

Subtotal 14%:	13.23
Subtotal, 0%	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Descuento	0.00
Subtotal	13.23
I.V.A 14%:	1.85
10% Propina-Tip:	1.32
Valor Total	16.40
valor rotal	16.40

#### Forma pago: DINERS CLUB

Forma de Pago	Neto a Pagar	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	16.40	0	Dias

Validado J SRI Claudia 3,08



#### DIRECCIÓN EJECUTIVA INPC

De:

Katty Soledispa <ventas@balandrahotel.com>

Enviado el:

martes, 04 de octubre de 2016 14:49

Para:

'DIRECCIÓN EJECUTIVA INPC'

CC:

'Valeria Gonzalez'

Asunto:

RE: Solicitud de Reserva

#### Estimada Jenny:

Gracias por su mail de confirmación, con todo gusto le ayudamos, le confirmo que las reservas ya estaban ingresadas.

Estamos igualmente enviándolas para su soporte. Se está aplicando la tarifa corporativa de \$69 + imp. por cada habitación.

Agradecemos su preferencia y atención.

Cualquier novedad estaré siempre a las órdenes.

Saludos Cordiales,

Katty Soledispa Ejecutiva de Ventas Hotel Balandra Móvil 0995962120 EXT. #153



Barrio Cordova, Ave. 7 y Cate. 20 Telétono... (05). 2620545 www.balandrahotel.com Catalogado somo el Hinter Rismero I en Manta en Imparissor y con la mes alta principan en brokura, care \*\*\*\*\*





De: DIRECCIÓN EJECUTIVA INPC [mailto:secretariainpc@inpc.gob.ec]

Enviado el: martes, 4 de octubre de 2016 14:08

Para: ventas@balandrahotel.com Asunto: Solicitud de Reserva

#### Estimados Hotel Balandra:

Con un cordial saludo, solicito realizar la reserva de tres habitaciones tipo cabaña individuales, en el segundo piso, para ingresar el miércoles 5 y salida el 6 de octubre de 2016, a nombre de:

Lucía Chiriboga Vega, Directora Ejecutiva del Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Silvana Caparrini Manzini, Directora de Cooperación Internacional Ernesto Trujillo, Director de Comunicación Social

Solicito además aplicar tarifa corporativa (Instituto Nacional de Patrimonio Cultural).

A la espera de su respuesta.





Con el afán de brindarle todas las garantías de servicio que ustedes se merecen, me es grato informarle los detalles de la reserva solicitada:

Nombre del Pasajero:

LUCIA CHIRIBOGA

Fecha de Llegada:

05/10/2016

Fecha de Salida:

06/10/2016

Valor por noche:

\$ 69 + 22 %

Tipo de Habitación: No. de habitaciones: BUNGALOW

No. de pax:

1

Nombre del Pasajero:

SILVANA CAPARRINI

Fecha de Llegada:

5/10/2016

Fecha de Salida:

6/10/2016

Valor por noche: Tipo de Habitación: \$ 69 + 22 % BUNGALOW

No. de habitaciones:

1

No. de pax:

1

Nombre del Pasajero:

ERNESTO TRUJILLO

Fecha de Llegada:

5/10/2016

Fecha de Salida:

6/10/2016

Valor por noche: Tipo de Habitación: \$ 69 + 22 % BUNGALOW

No. de habitaciones:

1

No. de nabic

1

#### Políticas de reservas:

Las reservas sin garantía, se mantendrán hasta las 11:00 del día de la llegada. La penalidad de No Show en las reservas garantizadas, es de una noche de alojamiento.

#### CHECK IN TIME: a partir de las 15h00 CHECK OUT TIME: hasta las 12h00 (medio día)

El ingreso a la habitación antes de la hora arriba indicada, tiene un recargo de \$ 25 mas impuestos por persona en temporada baja y \$ 35 mas impuestos por persona en temporada alta\*\*, sujeto a la disponibilidad del hotel.

La entrega de habitación después de las 12:00 hasta las 17:00, tendrá un recargo del 50 % de la tarifa de alojamiento. Después de las 17:00 se considera una noche de alojamiento, sujeto a la disponibilidad del hotel.

\*\*Temporada alta: Meses de julio y agosto, todos los feriados, fin de año.

No se aceptan mascotas.

#### El huésped contará con los siguientes servicios:



(05) 2620316 -- (05) 2620545 Barrio Córdova, Ave. 7 y Calle 20 www.hotelbalandra.com





Desayuno Balandra en el Restaurante El Faro de cortesía por cada noche pernoctada. Uso de las instalaciones de nuestro gimnasio, piscina, sauna, juegos infantiles. Parqueo durante su estadía. (Sujeto a disponibilidad, reservar con anticipación) Internet ilimitado desde su habitación.

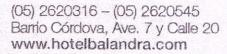
30 minutos de Internet diario en el Centro de Negocios.

Transfer Aeropuerto-Hotel-Aeropuerto de lunes a sábado. (Enviar itinerario de vuelos)

Hotel Balandra pone a su disposición el **Restaurante "El Faro":** Los amantes de la buena gastronomía saben que EL FARO Bar & Restaurante es un punto de referencia de la mesa nacional e internacional en la ciudad de Manta.

Cuenta con tres ambientes, los mismos que le brindan variedad de entornos para degustar los exquisitos y variados platos preparados con las más estrictas normas de higiene y profesionalismo de nuestros chefs, así como también la amplia gama de bebidas y coctelería en el bar.









Pasión por la excelencia

HOTEL CABANAS BALANDRA SA

Dir. Matriz: AVENIDA 7 CALLE 20

Obligado a llevar contabilidad: SI

R.U.C.:

1391764944001

FACTURA

No. 001-011-000007494

NÚMERO DE AUTORIZACION

0610201613562013917649440011156590567

FECHA Y HORA

06/10/2016 13:56

DE AUTORIZACION:

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN :

NORMAL

CLAVE DE ACCESO

Razon Social / Nombres y Apellidos:

0.00

84.18

0.00

OTROS \$

CHEQUE \$ T. CREDITO \$ CAPARRINI SILVANA

Fecha Emisión: 6 de OCTUBRE del 2016

RUC/CI: 1703111649

Cant.	Codigo	Descripción		Precio Unitario	Desc. Unit.	Precio Total
1	110	HABITACION EJECUTIVA O MATRIMONIAL		69.00	0.00	69.00
		Información Adicional	S	SUBTOTAL 14%		69.00
REF	28843	3	s	SUBTOTAL 0%		0.00
Direcc			s	UBTOTAL No ob	jeto de IVA	0.00
Teléfo	033322.	OOMI LINOADO	S	UBTOTAL Exent	0.00	
Email	1050	ni@gmail.com	Т	OTAL DESCUEN	1.38	
RU	Huesped C/CI: 1703	1: 111649	10	CE	0.00	
	PARRINI SIL\		1	VA 14%	9.66	
		//2016 22:41:26	2	% COMPENSAC	1.38	
Sai	ida: 06/10/20	016	F	PROPINA		6.90
		Forma de Pago	$\neg \lceil \lor$	ALOR TOTAL		84.18
EFECT CREDI						

Validado x SRI

SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO



#### ESTE DOCUMENTO ES INFORMATIVO NO TIENE VALIDEZ FISCAL

actura

)04-002-000055144

CE/RUC: 1703111649 Nombre: SILVANA

CAPARRINI

Direction: QUITO Felefono: 0999229234

528 ENCALADA PAOLA

GUACAMOLE

	200 CO	
	6/2 CHK 629 050CT'16 20:2	77.7
1	MilanesaPollo	10.89
1	Aqua N C/G 500ml	2.34
	Subtotal	13.23
	10% Propina-Tip	1.32
	Iva 14%	1.85
	Pago: 1 d	5.40
	DINERS CLUB	16.40
-	528 CLOSED 05DCT	21:04
	10/05/2016 21	: 04
Tra	nsaccion: 340206	

Consulte su factura en https://mera.ipsofactu.net/Clien tes/ con el siguiente numero de Ticke t: 6293051016340206 HOTEL CABANAS BALANDRA S.A. RUC 1391764944001

Dir. Av. 7 S/N y calle 20 a una cua dra del Malecon Escenico de Manta Telf: 2620 545

CLAVE DE ACCESO SRI 0610201601139176494400120010110000074940 000749413

FACTURA NoO01-011-000007494

Fecha: 06/10/2016 Hora: 10:55:03

ID./RUC: 1703111649 Cliente: CAPARRINI Direcc.: QUITO

Tel0fono: 0999229234

CANT. DESCRIPCION

1 HABITACION EJECUTIVA 69.00 69.00

CAJA: SUBTOTAL: 69.00

NATASSHA 0% DESC.: 0.00

ANDRADE 14% I.V.A.: 9.66

10% SERV.: 6.90

2%Compensaciin:--1:38-

A PAGAR.: 84.18

ESTO NO ES UNA FACTURA







MERAMEXAIR S.A

Matriz:SANTA ROSA N18 VIA YARUQUI

Tel.- 02 382 7450

Sucursal: Nuevo Aereopuerto, Santa Rosa No. 18 y Vía

Yaruqui.

Contribuyente Especial No.CONTRIBUYENTES

**ESPECIALES RESOLUCIÓN No. 615** 

Obligado a llevar Contabilidad:SI

Quito - Ecuador

R.U.C. 1792379776001

#### **FACTURA**

No.006-002-000055146

No. de Autorización

0510201621053417923797760011137064325

Fecha de Autorización: 2016-10-05 T 21:05:34

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión: EMISIÓN NORMAL

Clave de Acceso



0510201601179237977600120060020000551469315315411

#### **Datos Cliente**

Fecha de emisión: 05/10/2016 09:05:31p. m.

Cliente: SILVANA CAPARRINI

RUC/CED/PASS: 1703111649

Dirección: QUITO

Telefono: 0999229234

No. Ticket Cliente: 6293051016340206

No. Transaccion: 340206

No. Check:

Cajero: 528. PAOLA ENCALADA

No. Vuelo:

Cantidad 1.00	<b>Codigo</b> 24000002	<b>Descripción</b> Agua N C/G 500ml	<b>P.U</b> 2.34	Descuento 0.00	Precio Total 2.34
1.00	241675	MilanesaPollo	10.89	0.00	10.89

#### Observaciones:

Subtotal 14%:	13.23
Subtotal. 0%	0.00
Subtotal No Sujeto%:	0.00
Descuento	0.00
Subtotal	13.23
I.V.A 14%:	1.85
10% Propina-Tip:	1.32
Valor Total	16.40

#### Forma pago: DINERS CLUB

Forma de Pago	Neto a Pagar	Plazo	Tiempo
TARJETA DE CRÉDITO	16.40	0	Dias

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 2133736360

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20161004

**IATA:** EQ 269

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP BOOKING AGENT / CODIGO

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MVOKB

AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CAPARRINI SILVANA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1703111649

**TOUR CODE:** 

ROUTE / RUTA:

x/c		DE / A	AIRLINE AEROLINEA					STATUS	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID	BAGS
0	4	QUITO / MANTA	EQ	К	133	05oct/16	21:00:00	OK	Telephone Company	04oct/17	at particular and analysis
0	1	MANTA / QUITO	EQ	L	700000000000000000000000000000000000000		20:00:00			04oct/17	OK OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 04oct16uio eq mec q6.00 74.00klefxaee eq uio q6.00 64.00llefxaee usd150.00end

FARE / TARIFA:

USD 150

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE: USD 50,37

IMPUESTOS / CARGOS TOTAL :

USD 200.37

NRO. TARJETA FP2695060160212

T / F/ C: 21,00 EC24,37 OR5,00 WT

FECHA DE NACIMIENTO:

#### ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

INSTITUTO NACIONAL DE PATRIMONIO CUL.UIO 1760006000001 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

#### **DIRECCIÓN EJECUTIVA INPC**

De:

Katty Soledispa <ventas@balandrahotel.com>

Enviado el:

martes, 04 de octubre de 2016 14:49

Para:

'DIRECCIÓN EJECUTIVA INPC'

CC:

'Valeria Gonzalez'

Asunto:

RE: Solicitud de Reserva

#### Estimada Jenny:

Gracias por su mail de confirmación, con todo gusto le ayudamos, le confirmo que las reservas ya estaban ingresadas.

Estamos igualmente enviándolas para su soporte. Se está aplicando la tarifa corporativa de \$69 + imp. por cada habitación.

Agradecemos su preferencia y atención.

Cualquier novedad estaré siempre a las órdenes.

Saludos Cordiales,

Katty Soledispa Ejecutiva de Ventas Hotel Balandra Móvil 0995962120 EXT. #153



Bana Coldova, Ave. 7 y Case 20 Telefona. (05) 2620545 www.balsandrahotel.com







De: DIRECCIÓN EJECUTIVA INPC [mailto:secretariainpc@inpc.gob.ec]

Enviado el: martes, 4 de octubre de 2016 14:08

Para: <u>ventas@balandrahotel.com</u>
Asunto: Solicitud de Reserva

#### Estimados Hotel Balandra:

Con un cordial saludo, solicito realizar la reserva de tres habitaciones tipo cabaña individuales, en el segundo piso, para ingresar el miércoles 5 y salida el 6 de octubre de 2016, a nombre de:

Lucía Chiriboga Vega, Directora Ejecutiva del Instituto Nacional de Patrimonio Cultural Silvana Caparrini Manzini, Directora de Cooperación Internacional Ernesto Trujillo, Director de Comunicación Social

Solicito además aplicar tarifa corporativa (Instituto Nacional de Patrimonio Cultural).

A la espera de su respuesta.