



Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 5007 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 161,10  
IVA: 0,00  
Sub Total: 161,10  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 161,10



Estado: APROBADO Descripción: ANDRADE MUÑOZ WALTER ALEJANDRO: VIAJE A GALAPAGOS, ACOMPAÑAMIENTO CONFORME DISPOSICION DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 31-08 AL 02-09-2017. MJ-BN.  
Cuenta Monetaria No.: 5254835200

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	29/09/2017	161,10	0,00
Sub - Total				161,10	0,00

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

Deducciones Sin Factura		
Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 161,10



16/16 del

**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	026 09 2017	5007	4993	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.	No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2543	

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1311415648	ANDRADE MUNOZ WALTER ALEJANDRO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	161.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>161.10</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>161.10</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>161.10</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y UN DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ANDRADE MUÑOZ WALTER ALEJANDRO: VIAJE A GALAPAGOS, ACOMPAÑAMIENTO CONFORME DISPOSICION DEL SEÑOR MINISTRO, DEL 31-08 AL 02-09-2017. MJ-BN.

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

**MARCELO TARANGO**

**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		026	09	2017	5007
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CCAF-DA-2017-0059-	
						No. Expediente
						2543

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1311415648	ANDRADE MUNOZ WALTER ALEJANDRO				

**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		026 09 2017	4993	4993	
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		MIES-CGAF-DA-2017-0059-	
					No. Expediente	
					2543	

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1311415648	ANDRADE MUNOZ WALTER ALEJANDRO				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	161.10
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>161.10</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>161.10</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>161.10</b>

**SON:** CIENTO SESENTA Y UN DOLARES CON 10/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** ANDRADE MUNOZ WALTER ALEJANDRO, VIAJE A GALAPAGOS, ACOMPAÑAMIENTO CONFORME DISPOSICION DL SEÑOR MINISTRO, DEL 31-08 AL 02-09-2017

**DATOS APROBACION**

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 26/09/2017	 Funcionario Responsable	 Director Financiero

4993  
4995



**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
**INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS**

Grupo de gasto: **53**  
Certificación N°: **8-188-362**

**DATOS GENERALES**

Cédula No.	1311415648	Cargo:	ASESOR 5
Funcionario	ANDRADE MUÑOZ WALTER ALEJANDRO	Nivel:	NJS1
Salida:	31/08/2017 04h30	Retorno:	02/09/2017 14h00 Ciudad: Galapagos

**1. CÁLCULO DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIA Y ALIMENTACIÓN**

Concepto	Valor	N° Días	Monto a Pagar
Viático	130,00	2	260,00
Viático	65,00	0	0,00
	0,00	0	0,00
<b>Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			<b>260,00</b>

Residencia **GUAYAS** DESPACHO MINISTERIAL #N/A

**2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			MOVILIZACION	60,00
			PEAJES	0,00
			PARQUEADERO	0,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>60,00</b>

**3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS**

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	Monto
			HOSPEDAJE	83,10
			ALIMENTACION	0,00
			MOVILIZACION	0,00
<b>Total reembolso</b>				<b>83,10</b>

**4. LIQUIDACION**

<b>a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación \$</b>			
Total de viáticos			260,00
(-) Anticipo entregado:	CUR No.	0,00	0,00
Valor a Justificar	70%	182,00	83,10
Valor sin Justificar	30%	78,00	78,00
<b>Valor que justifica el funcionario</b>			<b>161,10</b>
<b>Saldo a favor de MIES</b>			<b>0,00</b>
<b>b) Total por reembolso de gastos</b>			
			0,00
<b>c) Total por liquidacion de compras</b>			
			60,00
<b>d) Total a favor del Funcionario</b>			
			<b>221,10</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**

Quito, 25 de septiembre de 2017

Ministerio de Inclusión Económica y Social

MIES

CONTROL PREVIO: ✓

FRESUPUESTO: ✓

CONTABILIDAD: ✓

TESORERÍA: ✓

DESCONCENTRADOS: ✓

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

FINANCIERA



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD: 30-08-2017

VIÁTICOS	x	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE MUÑOZ WALTER ALEJANDRO		PUESTO QUE OCUPA: ASESOR 5	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO – GALAPAGOS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO MINISTERIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
31/08/2017	05h10	02/09/2017	14h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Asesores, Directora de Comunicación, Seguridad

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:**

Acompañamiento conforme disposición del Señor Ministro, Atención a ciudadanos que mantienen acercamiento con el Ministro, Actividades de agenda y atención sobre la entrega de Créditos de Desarrollo Humano.

**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	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	31/08/2017	5h10	31/08/2017	6H00
AÉREO	TAME	TABABELA-BALTRA	31/08/2017	6h30	31/08/2017	10h30
TERRESTRE	PARTICULAR	BALTRA – PUERTO AYORA	31/08/2017	9H15	31/08/2017	11H00
MARITIMO	PARTICULAR	PUERTO AYORA – SAN CRISTOBAL	31/08/2017	15H00	31/08/2017	17H00
MARITIMO	PARTICULAR	SAN CRISTOBAL – PUERTO AYORA	2/09/2017	05H00	2/09/2017	07H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PUERTO AYORA – BALTRA	2/09/2017	07H15	02/09/2017	09H00
AÉREO	TAME	BALTRA-GUAYAQUIL	02/09/2017	12h00	02/09/2017	14h30

**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 Inclusion Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: Ahorros	No. DE CUENTA: 5254835200
--------------------------------	----------------------------	------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Sr. Walter Andrade Muñoz MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. Iyan Espinel Molina MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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</li> </ul>

Fecha: 21 SEP 2017 17:00  
Firma: D. Nobell Trámite: 4872

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Dr. Iván Espinel Molina  
**MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL**

cumplido el servicio institucional

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.



Ministerio  
de **Inclusión**  
Económica y Social

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME: 7-08-2017

#### DATOS GENERALES

APellidos - Nombres de la o el servidor

ANDRADE MUÑOZ WALTER ALEJANDRO

PUESTO QUE OCUPA:

ASESOR 5

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

GUAYAS-GALAPAGOS

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

DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Asesores, Directora de Comunicación, Seguridad

#### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### ACTIVIDADES REALIZADAS:

31/08/2017: VISITA BENEFICIARIO BONO JGL SR. MANUEL BARRERA  
31/08/2017: VISITA CIBV "SEMILLITAS" CON GAD PARROQUIAL BELLAVISTA  
31/08/2017: VISITA CIBV DIRECTO "PINGUINITOS"  
31/08/2017: ALMUERZO  
31/08/2017: REUNIÓN CON ALCALDE LEOPOLDO BUCHELLI  
31/08/2017: CIERRE DE LA BASE "D" ACOMPAÑAMIENTO FAMILIAR  
31/08/2017: TRASLADO AL CANTÓN SAN CRISTOBAL

01/09/2017: RECORRIDO CICLISTICO CON JÓVENES PARTICIPANTES DEL PROGRAMA RETO JUVENIL  
01/09/2017: ENTREVISTA MEDIO DE COMUNICACIÓN PROGRAMA "ECOS DE GALÁPAGOS"  
01/09/2017: INTEGRACIÓN CON LOS LÍDERES DE GRUPOS DE ATENCIÓN PRIORITARIA  
01/09/2017: ENCUENTRO DE SERVICIOS Y UNIDADES DE ATENCIÓN DE LOS PROGRAMAS DE ADULTOS MAYORES

02/09/2017: RETORNO A CIUDAD DE GUAYAQUIL

PRODUCTOS ALCANZADOS: Actividades realizadas conforme a convocatoria.

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

FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
31/08/2017	001-001-000000139	ALIMENTACIÓN	60.00
02/09/2017	001-001-000002531	HOSPEDAJE	83.10
		<b>SUMAN:</b>	<b>USD\$143.10</b>

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaaa	31/08/2017	02/09/2017	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	05h10	14h30	

#### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA h:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TABABELA	31/08/2017	5H10	31/08/2017	6H00
AÉREO	TAME	TABABELA-BALTRA	31/08/2017	6h30	31/08/2017	10h30
TERRESTRE	PARTICULAR	BALTRA - PUERTO AYORA	31/08/2017	9H15	31/08/2017	11H00
MARITIMO	PARTICULAR	PUERTO AYORA - SAN CRISTOBAL	31/08/2017	15H00	31/08/2017	17H00

MARITIMO	PARTICULAR	SAN CRISTOBAL – PUERTO AYORA	2/09/2017	05H00	2/09/2017	07H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PUERTO AYORA – BALTRA	2/09/2017	07H15	02/09/2017	09H00
AÉREO	TAME	BALTRA-GUAYAQUIL	02/09/2017	12h00	02/09/2017	14h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

#### OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Walter Andrade Muñoz.  
CARGO: ASESOR 5

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.

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: Dr. Iván Espinel Molina  
CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE: Dr. Iván Espinel Molina  
CARGO: MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL





# Maritimos y Viajes

AGENCIA DE VIAJES

Muelle viejo, Isla Santa Cruz  
Galápagos - Ecuador  
Celular: 0991555029

## SE A BORDO

- Transporte Inter Islas  
de Pasajeros y de Carga  
- Charters

- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

Lancha: 1/P TRUENO

Valor \$ 30,00

Carga: .....

Fecha: 31-8-17 Hora: 2:00

Valor \$ 30

Nombre: WILSON

Nº 000211

*Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa*  
 \* El Boleto es intransferible  
 \* El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto  
 \* La empresa no se responsabiliza ni rembolsa boletos perdidos o extraviados  
 \* "En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto"

# Maritimos y Viajes

AGENCIA DE VIAJES

Muelle viejo, Isla Santa Cruz  
Galápagos - Ecuador  
Celular: 0991555029

## SE A BORDO

- Transporte Inter Islas  
de Pasajeros y de Carga  
- Charters

- San Cristóbal - Santa Cruz
- Santa Cruz - San Cristóbal
- Santa Cruz - Isabela
- Isabela - Santa Cruz

Lancha: 1/P TRUENO

Valor \$ 30,00

Carga: .....

Fecha: 31-8-17 Hora: 9:00

Valor \$ 30

Nombre: WILSON

Nº 000212

*Nota: Al comprar este boleto Usted acepta las disposiciones de la empresa*  
 \* El Boleto es intransferible  
 \* El pasajero que no este con 15 minutos de anticipación de la hora señalada perderá el valor de su boleto  
 \* La empresa no se responsabiliza ni rembolsa boletos perdidos o extraviados  
 \* "En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto"



**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 2134253427

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170824

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

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NGJ75

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: ANDRADE WALTER

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1311415648

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	2	QUITO / GUAYAQUIL	EQ	Y	317	30ago/17	19:30:00	OK	Y	24ago/18	OK
O	6	GUAYAQUIL / GALAPAGOS	EQ	Y	191	31ago/17	08:10:00	OK	Y	24ago/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 24ago17uio eq x/gye eq gps q uiogps25.00 279.00yhefpaee usd304.00end

FARE / TARIFA : USD 304

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 65,00  
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA  
FP2695060266113

TOTAL : USD 369.00

T / F / C: 36,48 EC20,44 OR8,08 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



**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 2134253438

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170824

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

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NGJBF

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: ANDRADE WALTER

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1311415648

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 6	GALAPAGOS / GUAYAQUIL	EQ	Y	192	02sep/17	12:30:00	OK	Y	24ago/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 24ago17gps eq gye q25.00 261.00ylefpae usd286.00end

FARE / TARIFA : USD 286

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 68,89  
IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 354.89

NRO. TARJETA  
FP2695060266123  
T / F / C: 34,32 EC0 ED34,57 XT  
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

ETKT2692134253427C1  
FECHA/DATE: 31AUG

VUELO/FLIGHT **0191**

ANDRADE/WALTER  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **9D**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 35

tame

ETKT2692134253427C2  
FECHA/DATE: 31AUG

VUELO/FLIGHT **0191**

ANDRADE/WALTER  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: BALTRA ISLA

ASIENTO/SEAT: **9D**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 2

tame

tame Boarding pass  
Pase a bordo  
**0530547**  
2692134253438C1

Passenger Name/Nombre del pasajero  
ANDRADE/WALTER

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
GYS	GYE	EGL90
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Y	02SEP	1000
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
0630	1	1A
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
		63

tame.com.ec

RECEPCION DE DUPLICADO  
FECHA **12 SEP 2017**  
Nombre *Caguir*

Zimbra:

Agenda

shirley.garcia@inclusion.gob.ec

2017	viernes, 1 de septiembre
6:00	
6:30	Recorrido ciclístico con Jóvenes participantes del Programa Reto Juvenil.
7:00	Movilidad Terrestre
8:00	
8:00	Entrevista medio de Comunicación Programa "Ecos de Galápagos"
9:00	Integración con los Líderes de Grupos de Atención Prioritaria. Movilidad Maritimo
10:00	
11:00	
12:00	
13:00	
14:00	
15:00	
16:00	
16:00	Encuentro de Servicios y Unidades de Atención de los programas de Adultos Mayores "espacios alternativos" , Beneficiarios BJGL
19:00	

Zimbra:

<https://mail.inclusion.gob.ec/h/printcalendar?l=10&origView=day&view>

Zimbra:

Agenda

shirley.garcia@inclusion.gob.ec

2017		jueves, 31 de agosto	
9:00	9:00	Arribo a Isla Baltra Aeropuerto de Baltra	
10:00	10:00	Traslado al Cantón Santa Cruz Movilidad Maritima	
11:00	11:30	11:30	
12:00	11:30	Visita Beneficiario Bono JGL Sr. Manuel Barrera Parroquia Rural Santa Rosa	
	12:30	Visita CIBV "SEMILLITAS" Convenio con GAD parroquial Bellavista	
13:00	13:00	Movilidad Terrestre Zona Rural	
	13:30	Visita CIBV Directo "PINGUINITOS" Zona Urbana	
14:00	14:00	Almuerzo	
	14:30	Reunión con Alcalde Leopoldo Buchelli ( Tema Cooperación Interinstitucional ) Cantón Santa Cruz	
15:00	15:00	Cierre de la base "D" Acompañamiento Familiar ( egresamiento de 15 Familias ) Cantón Santa Cruz	
	15:30	Traslado al Cantón San Cristobal	
16:00	16:00	Movilidad Maritimo	
17:00	17:30		