Ministerio de Finanzas del Ecuador

COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 **Entidad:** 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL
No. CUR: 4729 **Tipo Registro:** DEV

Ministerio de Inclusión Económica y Social
DIRECCIÓN FINANCIERA
TESORERÍA
MIES
CANCELADO

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:** CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO, VIAJE A GALAPAGOS, BRINDAR PROTECCION Y SEGURIDAD AL SEÑOR MINISTRO, DEL 31-08-2017 AL 02-09-2017. MJ-BN.

Cuenta Monetaria No.: 401010321797

Solicitud de Pago	Aprobado por Tesorería	Entregado al BCE
SI	SI	SI

Cta. Pagadora	Fuente	Descripción de la Fuente	F. Confirmado	Monto Confirmado	Monto Rechazado
1110006	1	RECURSOS FISCALES	13/09/2017	161,10	0.00
			Sub - Total	**161,10**	**0,00**

		Retenciones					
		NO PRESENTA RETENCIONES			0,00		

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

Código	Nombre	Monto

Monto Líquido: 161,10

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social
TESORERÍA

16/16

15 fojas

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		011	09	2017	4729	4727

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2409

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1712063278	CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO						

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
									TOTAL PRESUPUESTARIO	**161.10**
									IVA	**0.00**
									SUB - TOTAL	**161.10**
									RETENCIONES IVA	**0.00**
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
									TOTAL A PAGAR	**161.10**

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

DESCRIPCION: CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO, VIAJE A GALAPAGOS, BRINDAR PROTECCION Y SEGURIDAD AL SEÑOR MINISTRO, DEL 31-08-2017 AL 02-09-2017. MJ-BN.

DATOS APROBACIÓN

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

014

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	280	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	Reporte			rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	9999	MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original	
Unid. Desc:	0000		011	09	2017	4729	4727	

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2409

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV		
Banco:		Cuenta Monetaria:						
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0					
Beneficiario:	1712063278	CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO						

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		011	09	2017	4727	4727

Tipo Documento Respaldo	Clase Documento	No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	LIQUIDACION DE GASTOS	MIES-CGAF-DA-2017-0059-	2409

Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:			
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0		
Beneficiario:	1712063278	CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO			

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

TOTAL PRESUPUESTARIO	**161.10**
IVA	**0.00**
SUB - TOTAL	**161.10**
RETENCIONES IVA	**0.00**
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	**0.00**
TOTAL A PAGAR	**161.10**

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

DESCRIPCION: CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO, VIAJE A GALAPAGOS, BRINDAR PROTECCION Y SEGURIDAD AL SEÑOR MINISTRO, DEL 31-08-2017 AL 02-09-2017

CUR 4729

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	**REGISTRADO:**	**APROBADO:**
APROBADO FECHA: 11/09/2017	Funcionario Responsable	Director Financiero

Ministerio de Inclusión Económica y Social

DIRECCIÓN FINANCIERA

INFORME DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS

Grupo de gasto: **53**

Certificación N°: **8-188-362**

DATOS GENERALES

Cédula No.	**1712063278**				*Cargo:*	EDECAN DEL SR. MINISTRO	
Funcionario	CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO				*Nivel:*	NJS	
	Fecha	*Hora*		*Fecha*	*Hora*		
Salida:	31/08/2017	05h00	***Retorno:***	02/09/2017	17h00	***Ciudad:***	Galàpagos

1. CÁLCULO DE VIATICOS, 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
Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $			***260,00***

Residencia **NO** DESPACHO MINISTERIAL 0

2. DETALLE DE COMPROBANTES DE REEMBOLSO DE GASTOS

Fecha	No. Comprob.Venta	Partida-Certif	Concepto	*Monto*
			PASAJES	0,00
			PEAJES	0,00
			PASE AL PARQUE	60,00
			COMBUSTIBLE Y LUBRICANTES	0,00
		Total reembolso		**60,00**

3. DETALLE DE COMPROBANTES JUSTIFICADOS

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

4. LIQUIDACION

a) Total del cálculo Viáticos Subsistencia y Alimentación $

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
			260,=	
Valor que justifica el funcionario				161,10
Saldo a favor de MIES				0,00
b) Total por reembolso de gastos				0,00
c) Total por liquidacion de compras				60,00
d) Total a favor del Funcionario				**221,10**

5. OBSERVACIONES

No.	
1	**No se reconce la factura Nro. 4402 es el último día de la comisión**
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,

Mirian Jiménez Piedra
ANALISTA FINANCIERA

Quito, 11 de septiembre de 2017

2017-09-12

MIES Ministerio de Inclusión Económica y Social

CONTROL PREVIO:
PRESUPUESTO:
CONTABILIDAD:
TESORERÍA:
DESCONCENTRADOS:

Favor atender requerimiento, conforme normativa.

DIRECTOR/A FINANCIERO/A MIES
FECHA:

4729

Ministerio de Inclusión Económica y Social

011

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE SOLICITUD (DD-MMM-AAAA)
022	30 DE AGOSTO DEL 2017

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN		

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:	PUESTO QUE OCUPA:
CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO	JEFE SEGURIDAD SR. MINISTRO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:**
QUITO-GALAPAGOS	DESPACHO MINISTERIAL

FECHA SALIDA (DD-MMM-AAAA)	HORA SALIDA (HH:MM)	FECHA LLEGADA (DD-MMM-AAAA)	HORA LLEGADA (HH:MM)
31-08-2017	05H00	02-09-2017	17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DR. IVAN ESPINEL MINISTRO, CPTN FABIAN CARVAJAL JEFE DE SEGURIDAD Y CBOS. ARCESIO CALERO, SEGURIDD INMEDIATA.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: SE BRINDARA PROTECCION Y SEGURIDAD AL SEÑOR DR. IVAN ESPINEL, MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, QUIEN VIAJARA A LA PROVINCIA DE GALAPAGOS- ISLA SANTA CRUZ – SAN CRISTOBAL DONDE VISITARA Y RECORRERA A LOS DIFERENTES CENTROS INFANTILES, MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y MAS ACTIVIDADES DE ESTA CARTERA DE ESTADO Y DEL SEÑOR MINISTRO.

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	PEQ-513	QUITO-TABABELA	31-08-2017	05H00	31-08-2017	05H30
AEREO	TAME	TABABELA- BALTRA	31-08-2017	06H10	31-08-2017	09H00
TERRESTRE	PARTICULAR	BALTRA- PUERTO AYORA	31-08-2017	09H15	31-08-2017	11H00
MARITIMO	PARTICULAR	PUERTO AYORA – SAN CRISTOBAL	31-08-2017	15H00	31-08-2017	17H00
MARITIMO	PARTICULAR	SAN CRISTOBAL - PUERTO AYORA	02-09-2017	05H00	02-09-2017	07H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PUERTO AYORA- BALTRA	02-09-2017	07H15	02-09-2017	09H00
AERO	TAME	BALTRA- GUAYAQUIL	02-09-2017	10H00	02-09-2017	14H20
AERO	TAME	GUAYAQUIL- TABABELA	02-09-2017	15h30	02-09-2017	16h30
TERRESTRE	PEQ-513	TABABELA-QUITO	02-09-2017	16h30	02-09-2017	17h00

AUTORIZACION: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencia, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIE, 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:	TIPO DE CUENTA:	NO. DE CUENTA:
COOPERATIVA POLICIA NACIONAL	DE AHORROS	401010321797

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **CPTN. FABIAN SANTIAGO CARVAJAL CASTRO** **CI: 1712063278**	**NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE** **CPTN DE POLICIA. FABIAN CARVAJAL** **JEFE SEGURIDAD DEL SEÑOR MINISTRO**
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	**NOTA:** **ESTA SOLICITUD DEBERÁ SER PRESENTADA PARA SU AUTORIZACIÓN, CON POR LO MENOS 72 HORAS DE ANTICIPACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES; SALVO EL CASO DE QUE POR NECESIDADES INSTITUCIONALES LA AUTORIDAD NOMINADORA AUTORICE.** • **DE NO EXISTIR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA, TANTO LA SOLICITUD COMO LA AUTORIZACIÓN QUEDARÁN INSUBSISTENTES**

Ministerio de Inclusión Económica y Social — DIRECCIÓN FINANCIERA Secretaría

Fecha: 07 SEP 2017 Hora: 17H00

Firma: _____ No. Trámite: 4652

- EL INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DEBERÁ PRESENTARSE DENTRO DEL TÉRMINO DE 4 DÍAS DE 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.

010

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
DR. JOSE IVAN ESPINEL MOLINA
MINISTRO INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

Ministerio de Inclusión Económica y Social

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (DD-MMM-AAAA)
022	04 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
CARVAJAL CASTRO FABIAN SANTIAGO	JEFE SEGURIDAD SR. MINISTRO
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR**
QUITO-GALAPAGOS	DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO: DR. IVAN ESPINEL MINISTRO, CPTN FABIAN CARVAJAL JEFE DE SEGURIDAD Y CBOS. ARCESIO CALERO SEGURIDAD INMEDIATA.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS: SE BRINDO PROTECCION Y SEGURIDAD AL SEÑOR DR. IVAN ESPINEL, MINISTRO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL, QUIEN VIAJO A LA PROVINCIA DE GALAPAGOS- ISLA SANTA CRUZ – SAN CRISTOBAL DONDE VISITARA Y RECORRERA A LOS DIFERENTES CENTROS INFANTILES, MEDIOS DE COMUNICACIÓN Y MAS ACTIVIDADES DE ESTA CARTERA DE ESTADO Y DEL SEÑOR MINISTRO

DETALLE DE COMPROBRANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (NO PRESENTA FACTURA)

FECHA	No. COMP.VENTA	CONCEPTO	MONTO (CON IVA)
02-09-2017	001-001-000004402	ALIMENTACIÓN	12.50
02-09-2017	001-001-000002522	HOSPEDAJE	83.10
31-08-2017	001-001-000000142	TRANSPORTE	60
		TOTAL	155.60

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA DD-MMM-AAA	31-08-2017	02-09-2017
HORA HH:MM	05H00	17h00

NOTA
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 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	PEQ-513	QUITO-TABABELA	31-08-2017	05H00	31-08-2017	06H00
AEREO	TAME	TABABELA- BALTRA	31-08-2017	06H10	31-08-2017	09H00
TERRESTRE	PARTICULAR	BALTRA- PUERTO AYORA	31-08-2017	09H15	31-08-2017	11H00
MARITIMO	PARTICULAR	PUERTO AYORA – SAN CRISTOBAL	31-08-2017	15H00	31-08-2017	17H00
MARITIMO	PARTICULAR	SAN CRISTOBAL - PUERTO AYORA	02-09-2017	05H00	02-09-2017	07H00
TERRESTRE	PARTICULAR	PUERTO AYORA- BALTRA	02-09-2017	07H15	02-09-2017	09H00
AERO	TAME	BALTRA- GUAYAQUIL	02-09-2017	10H00	02-09-2017	14H20
AERO	TAME	GUAYAQUIL- TABABELA	02-09-2017	15h30	02-09-2017	16h30
TERRESTRE	PEQ-513	TABABELA-QUITO	02-09-2017	16h30	02-09-2017	17h30

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: CPTN. FABIAN SANTIAGO CARVAJAL CASTRO
CI: 1712063278

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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: DR: JOSE IVAN ESPINEL MOLINA MINISTRO INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL	**NOMBRE:** DR: JOSE IVAN ESPINEL MOLINA MINISTRO INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

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 2134260106

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170901

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MF9NQ

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CARVAJAL FABIAN

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1712063278

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	GUAYAQUIL / QUITO	EQ	Y	310	02sep/17	15:30:00	OK	Y	01sep/18	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 01sep17gye eq uio q8.00 160.00yeefpaee usd168.00end

FARE / TARIFA : USD 168

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 30,62
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060268263

TOTAL : USD 198.62

T / F/ C: 20,16 EC5,38 OR5,08 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 SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

007

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 2134253439

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170824

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NGJBM

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CARVAJAL FABIAN

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1712063278

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

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

FARE / TARIFA : USD 286

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

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

NRO. TARJETA
FP2695060266124

TOTAL : USD 354.89

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 SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

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 2134253428

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20170824

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NGJ7L

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: CARVAJAL FABIAN

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1712063278

ROUTE / RUTA:

IATA: EQ 269

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

TOUR CODE:

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 / GUAYAQUIL	EQ	Y	317	30ago/17	19:30:00	OK	Y	24ago/18	OK
O	0	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

TOTAL : USD 369.00

NRO. TARJETA
FP2695060266114

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 SUBJCET TO CONDITIONS OF CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY BE OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

ETKT2692134260106C1
FECHA/DATE: 02SEP

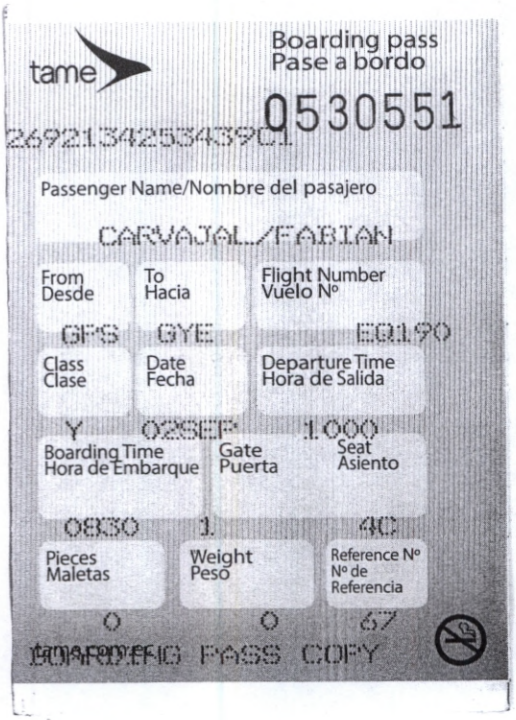
VUELO/FLIGHT 0310

CARVAJAL/FABIAN
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: 2A
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 37

tame



ETKT2692134253428C2
FECHA/DATE: 31AUG

VUELO/FLIGHT 0191

CARVAJAL/FABIAN
DE/FROM: GUAYAQUIL
A/TO: BALTRA ISLA

ASIENTO/SEAT: 9B
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 1

tame

ETKT2692134253428C1
FECHA/DATE: 31AUG

VUELO/FLIGHT 0191

CARVAJAL/FABIAN
DE/FROM: QUITO
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: 9B
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 34

tame

DIRECCION NACIONAL ADMINISTRATIVA PASAJES
07 SEP 2017
HORA

004

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	8:00 Entrevista medio de Comunicación Programa "Ecos de Galápagos"
9:00	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	16:00 Encuentro de Servicios y Unidades de Atención de los programas de Adultos Mayores "espacios alternativos" , Beneficiarios BJGL 19:00

003

Zimbra: Agenda shirley.garcia@inclusion.gob.ec

2017	**jueves, 31 de agosto**
8:00	
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
12:00	11:30 Visita Beneficiario Bono JGL Sr. Manuel Barrera Parroquia Rural Santa Rosa
13:00	12:30 Visita CIBV "SEMILLITAS" Convenio con GAD parroquial Bellavista Movilidad Terrestre Zona Rural
14:00	13:30 Visita CIBV Directo "PINGUINITOS" Zona Urbana 14:00 Almuerzo
15:00	14:30 Reunión con Alcalde Leopoldo Buchelli (Tema Cooperación Interinstitucional) Cantón Santa Cruz 15:00 Cierre de la base "D" Acompañamiento Familiar (egresamiento de 15 Familias) Cantón Santa Cruz
16:00	15:30 Traslado al Cantón San Cristobal Movilidad Maritimo
17:00	17:30

MARITIMOS Y VIAJES [illegible] S.A.

"ACTIVIDAD DE OPERADORES TURISTICOS DEL [illegible] DE LA
PLANIFICACION Y ORGANIZACION DE PAQUETES DE SERVICIOS DE VIAJES (TOURS)
ACTIVIDADES DE LAS AGENCIAS DE VIAJES

FACTURA

R.U.C. 2091760145001

Nº 001-001 [illegible]

AUT. SRI Nº. 1119803370

DIA	MES	AÑO
31	08	201[illegible]

CLIENTE: [illegible]

R.U.C. o C.I.: [illegible] TELF.:

DIRECCION:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	[illegible]	30	60
	[illegible]		
	[illegible]		
	[illegible]		
	[illegible]		

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFECTIVO:	$
DINERO ELECTRÓNICO:	$
TARJETA DE CRÉDITO:	$
OTROS:	$
Recibí Conforme (Cliente)	[signature]

SUB-TOTAL 14%	
SUB-TOTAL 0 %	[illegible]
DESCUENTO	
SUBTOTAL	
IVA 14 %	
VALOR TOTAL	[illegible]

Imp. "Gráficas Poliservisa" - Becerra Hernández Juan Carlos Telefax: (03) 2 520-564 R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (1block. - 100x2 desde 101 al 200
impreso 28/NOVIEMBRE/2016 - valida para su emisión hasta 28/NOVIEMBRE/2017
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Jiménez JhonJones Harry James

FACTURA

HOSTAL GALAPAGOS ECO FRIENDLY

R.U.C.2000041547001

*Actividades de guías turísticos
*Servicios de alojamiento en hostales

Nº 001-001- 000002522

AUT. SRI Nº.1120609972

Dir: Peñas Altas 12 de Febrero s/n y Jaime Roldos
Telf.: (05) 2520-124 / Cel.: 0999704415 e-mail: blueattraction@hotmail.com
San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

DIA	MES	AÑO
02	09	2017

CLIENTE: Fabian Carvaja!

R.U.C. o C.I.: 1712063278. TELF.:

DIRECCION: Quito

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	Servicios de hospedaje.		74.20.
	31 - 08 - 2017		
	01 - 09 - 2017		

FORMA Y VALOR DE PAGO			
EFECTIVO:	$	SUB-TOTAL 14%	74.20.
DINERO ELECTRÓNICO:	$	SUB-TOTAL 0 %	
TARJETA DE CRÉDITO:	$ 83.10	DESCUENTO	
OTROS:	$	SUBTOTAL	
Recibi Conforme (Cliente)		IVA 14 %	8.90
		VALOR TOTAL	83.10

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandes Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (2block. - 100x2 desde 2401 al 2600
impreso 21/ABRIL/2017 valida para su emisión hasta 21/ABRIL/2018
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

Helados Piqueros
Barzallo Castillo Cármen Marcela
* Venta de comida y bebidas preparadas
* Venta de Helados

"Contribuyente Régimen Simplificado"
R.U.C.1715014963001
NOTA DE VENTA
001-001-00
0004402

Dirección: Aeropuerto Ecológico. Baltra
Teléfono:05 2524 406
Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

AUT. SRI.1121316737
CATEGORÍA 2
ACTIVIDADES DE COMERCIO HASTA $150.00
CATEGORÍA1
ACTIVIDADES DE SERVICIO HASTA $250.00

Fecha: 02-09-2017

Cliente: FABIÁN CARVAJAL

R.U.C.: 171206327-8 Telef.: 2372317

Direccion: QUITO

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Consumo de alimentos		12.50

FORMA DE PAGO		TOTAL	12.50
Efectivo: ✓	Tarj. Crédito / Débito:		
Dinero Electrónico:	Otros:		

No almuerzo

F de Autorización: 23/Agosto/2017
F de Caducidad: 13/Octubre/2017
ORIGINAL Blanca: Cliente - Copia Color:Emisor

Muñoz Guamán Miguel Á. / Imp. Publi@rtes R.U.C. 2100063938001 - Telefono 05 2 524 139 Nº Aut. 2065 (2b /100*2) nº 4401- 4600.

100