


**Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos**

NOMBRE : HILL PIEDRA JOHANA
CARGO: ASESORA
LUGAR DE COMISION: SAN CRISTOBAL- SANTA CRUZ
FECHA: DEL 13 AL 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2016

NRO: 2016020

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	130,00
ALIMENTACION	16,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL		
ALIMENTACION	16,00		-	ALIMENTACION	-
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x	1	91,00	70% TOTAL	\$ 91,00
VIÁTICOS 30%	\$ 130 x 30% x	3	117,00	30% TOTAL	\$ 117,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
910	HOSPEDAJE	15/09/2016	34,20 ✓
74278	COMIDA	15/09/2016	8,43 ✓
126	COMIDA	15/09/2016	5,50 ✓
629	COMIDA	15/09/2016	17,5 ✓

TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 65,63

DETALLE DE PASAJES

PTO. AYORA-CANAL	1421	16/09/2016	16,00 ✓
SAN CRISTOBAL- SANTA CRUZ	4239	15/09/2016	30,00 ✓

TOTAL PASAJES \$46,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 182,63 ✓
 (-) ANTICIPO CUR. NRO. _____
 (+) VIATICO 182,63
 (+) PASAJES 46,00
 (=) **TOTAL A PAGAR** 228,63 ✓

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 09/11/2016

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE



**Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

CGREG-DZGYE-2016-020

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

19 09 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA	
Hill Piedra Johanna Daniela		Asesora	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
San Cristóbal y Santa Cruz - Galápagos		Dirección Zonal Guayaquil	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
13 09 2016	11h10	16 09 2016	15h30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Johanna Daniela Hill Piedra

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

13/09/2016	11h10	12h30	Traslado Guayaquil – San Cristóbal
13/09/2016	12h30	14h30	Almuerzo
13/09/2016	14h30	17h30	Reunión de planificación con técnicos CGREG, recibimiento a técnicos del MAE
14/09/2016	09h30	13h30	Reunión con Tigua (Dirección de Ambiente del Municipio de San Cristóbal) y visita al relleno sanitario municipal
14/09/2016	13h30	15h00	Almuerzo
14/09/2016	15h00	18h30	inicio Taller Día 1 (Análisis técnico de capacidades de CGREG para acreditación)
15/09/2016	09h00	14h00	Taller Día 2 (Revisión y evaluación de actividades en GLPS que se regularizarán)
15/09/2016	14h00	15h00	Almuerzo
15/09/2016	15h00	17h00	Traslado San Cristóbal – Santa Cruz
16/09/2016	09h00	09h45	Traslado Pto. Ayora (Sta. Cruz) - Baltra
16/09/2016	12h30	15h30	Traslado Baltra – Guayaquil

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	13/09/2016	16/09/2016	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	11h10	15h30	

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL- SAN CRISTOBAL	13-09-2016	11h10	13-09-2016	12h10
Marítimo	PODMAR	S. CRISTOBAL - S. CRUZ	15-09-2016	15h00	15-09-2016	17h00
Terrestre	Móvil Potencia	S. CRUZ - BALTRA	16-09-2016	09h00	16-09-2016	09h45
Aéreo	TAME	BALTRA - GUAYAQUIL	16-09-2016	12h30	16-09-2016	15h30

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

Johanna Daniela Hill Piedra

NOMBRE: Johanna Daniela Hill Piedra

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 APROBACION

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

NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc.
CARGO: Ministro Presidente del CGREG

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

NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc.
CARGO: Ministro Presidente del CGREG

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Firma]*
Fecha: 2016-09-16 Hora: 16:00
Firma: *[Firma]*

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: *[Firma]*
Fecha: 12-12-2016 Hora: 10:20
Firma: *[Firma]*



**Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

CGREG-DZGYE-2016-020

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

15 08 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Hill Piedra Johanna Daniela

PUESTO QUE OCUPA.

Asesor

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

San Cristóbal y Santa Cruz - Galápagos

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

DIRECCIÓN ZONAL GUAYAQUIL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

13 09 2016

HORA SALIDA (hh:mm)

11h10

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

16 09 2016

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

15h30

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Hill Piedra Johanna Daniela

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Mediante Oficio Nro. CGREG-P-2016-0314-OF, el CGREG solicita al MAE soporte técnico para iniciar el proceso para su acreditación como Autoridad Ambiental de Aplicación Responsable ante el SUMA. En base a esta petición, el Ministerio del Ambiente (MAE) remite el oficio Nro. MAE-SCA-2016-1964, delegando a dos técnicos de la Subsecretaría de Calidad Ambiental, para llevar a cabo un Taller en conjunto y socializar los avances del CGREG en cuanto al proceso de Acreditación, revisar las actividades de la provincia de Galápagos que caerían dentro de las competencias para su respectiva regularización, además de aprovechar la comisión para realizar y acompañar a los técnicos a una inspección a un relleno sanitario.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	TAME	GUAYAQUIL- SAN CRISTOBAL	13-09-2016	11h10	13-09-2016	12h10
Marítimo	PODMAR	S. CRISTOBAL - S. CRUZ	15-09-2016	15h00	15-09-2016	17h00
Terrestre	Móvil Potencia	S. CRUZ - BALTRA	16-09-2016	09h00	16-09-2016	09h45
Aéreo	TAME	BALTRA - GUAYAQUIL	16-09-2016	12h30	16-09-2016	15h30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Corriente

NO. DE CUENTA

0935013951

NOMBRE DEL BANCO

Bolivariano

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

Daniela Hill

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**Daniela Hill Piedra
Asesora**

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Eliécer Cruz B.

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**Eliécer Cruz B., M.Sc
Ministro Presidente del CGREG**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Eliécer Cruz B.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**Eliécer Cruz B., M.Sc
Ministro Presidente del CGREG**

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas 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 quedaran insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia

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.



Lucía Castellana Terán Ordoñez
Av. Charles Darwin s/n y
Manuel Julián Cobos
San Cristóbal - Ecuador

0062817

ESTADO DE CUENTA

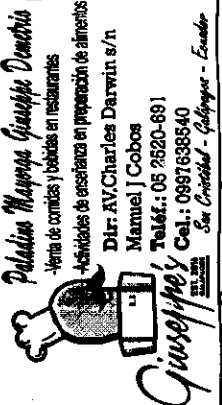
Orden: 29913 13-sep-2016 14:21
MESA: 08 LLERENA Comp: 61900
PAX: 1 CAVA: 1 FA: 374
RUC: 1713339016

NOMBRE: HILL DANIELA
DIR: GUAYAGUIL
TEL: 0992315639

CANT.	DETALLE	PREC.	TOTAL
1	ALMONADA	2.68	2.68
1	APESCADO AL	613.84	13.84
	SUBTOT.	16.52	16.52
	DESC.	0.00	0.00
	SUBFIN.	16.52	16.52
	IVA 14%	2.31	2.31
	TOTAL	18.83	18.83

Firma Cliente
Programa y Logografía Falorni. Tel.: 2556781 Ave Eva Viteri Salazar R.U.C. 170061900001
Aut. S.R.L. 1332 Fecha: 18/07/2016 Del 05/10/16 al 06/00/00 Válido para su emisión hasta 18/07/2017

Firma Responsable
Aut. S.R.L. 1332 Fecha: 18/07/2016 Del 05/10/16 al 06/00/00 Válido para su emisión hasta 18/07/2017



FACTURA
R.U.C.: 1725124257001
SERIE 002-001-
000000084

AUTORIZACIÓN SRI N° 1118345338
13 09 16
Ciente: Daniela ITI
R.U.C o C.I.: 1713339016 Telf: 0992315639

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
	consumo de alimento		19.20

FORMA Y VALOR DE PAGO	
EFFECTIVO:	\$ 21.89
DINERO ELECTRÓNICO:	\$
TARJETA DE CRÉDITO:	\$
OTROS:	\$
Recibi Conforme (Cliente) <i>[Firma]</i>	
SUB-TOTAL IVA:	19.20
SUB-TOTAL 0 %	
DESCUENTO	
SUBTOTAL	2.69
IVA 14 %	
VALOR TOTAL	21.89

Imp. "Gráficas Politecnicas" - Becerra Hernandez Juan Carlos. Teléfax: (05) 2 820-864
R.U.C. 2005033502001 - Aut. 2546 - 100x2 desde 001 al 100
Válida para su emisión hasta 01/SEPTIEMBRE/2017
ORIGINAL - CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

"CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO"
Angulo Yanes Marcia Liliana
Venta de comidas y bebidas en restaurante



NOTA DE VENTA
R.U.C. 2005033502001
S. 001-001-
000000124

Dir: Playa de Oro Torres Esmeraldas, sin y Tambores
Ravelo
Tel: (05) 2521-375 / (0822)305025
San Cristóbal - Guayaquil - Ecuador
ACTIVIDADES DE HOSTELERÍA Y RESTAURANTE MARITAL SISA
AUT. SRI. 1119196679
14 09 2016
CLIENTE: Daniela Hill
R.U.C.: 1713339016
TEL: 0992315639

CANT.	DETALLE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL
	consumo de alimento		9.80

FORMA Y VALOR DE PAGO	
EFFECTIVO:	\$ 9.80
DINERO ELECTRÓNICO:	\$
TARJETA DE CRÉDITO:	\$
OTROS:	\$
Recibi Conforme (Cliente) <i>[Firma]</i>	
Imp. "Gráficas Politecnicas" - Becerra Hernandez Juan Carlos. Teléfax: (05) 2 820-864 R.U.C. 2005033502001 - Aut. 2546 - 100x2 desde 001 al 100 Válida para su emisión hasta 20/JULIO/2017 ORIGINAL - CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO SI	

TRANSGALPRIVILEGIO

Olga Bersabe Cruz Sayo

- Actividades relacionadas con la contabilidad
- Venta de alimentos y bebidas en tiendas de abarrotes
- Actividades de agencia de viaje
- Venta de lubricantes y repuestos para todo tipo de automotores
- Servicios de gestión y logística

Pto. Baquerizo Moreno, Barrio Central Alsacio Northia s/n
Teléfono: (05) 2520378 Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador



R.U.C. 2000019139001
FACTURA

SERIE
001-001-000004239

Autorización SRI # 1118932940
Obligado a llevar contabilidad

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	15	09	2016

Sr.(a): Daniela Hill. Pichin

R.U.C./C.I.: 1713339016 TELF.: _____ GUÍA DE REMISIÓN

Dirección: Guayaquil

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO	TOTAL
<u>Transporte marítimo -</u>			
<u>1 pasaje -</u>			
<u>San Cristóbal - Santa Cruz</u>			<u>30,00</u>

SON: <u>treinta 00/100</u>	SUB-TOTAL	<u>30,00</u>
<u>[Signature]</u> dólares	DESCUENTO	<u>—</u>
<u>[Signature]</u> Firma Autorizada	I.V.A. 0 %	<u>—</u>
<u>[Signature]</u> Recibi Conforme (Cliente)	I.V.A. 14 %	<u>—</u>
Forma de Pago:	VALOR TOTAL \$	<u>30,00</u>

ORIGINAL: Adquirente COPIA CELESTE: Emisor
COPIA ROSADA: Sin valor para efectos tributarios

Constanze Valladares Anibal Patriño - Gráficas "PATO" RUC 2000826167001 Autorización 2194 - 2 Bloqs de 100x3 del 4101 al 4300 Fecha Aut. 08 Junio 2016 / Válido hasta 08 Junio 2017

TRANSMARGAL

Av. Charles Darwin entre Herman Melville y Española
Telfs.: (05) 2520602 - 2520736
Cefs.: 0999194817 - 0992084845
Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

galapagososprey@yahoo.es

- ACTIVIDADES TURISTICAS
- VIAJES DE PUERTO A PUERTO
- CHARTERS

L/P Galápagos Osprey

FECHA: 15/09/2016

NOMBRE: Daniela Hill

CARGA: _____

VALOR: 30\$ HORA: 15hs

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

L/P Fragata

L/P Galápagos Privilegio

- 1.- El pasajero debe estar 15 minutos antes de la hora de salida.
- 2.- TRANSMARGAL se reserva el derecho de retraso del viaje o suspender por motivo de carácter técnico o fuerza mayor.
- 3.- Si el pasajero no viaja en la fecha indicada pierde el valor del boleto.

Nº 003945

PASE A BORDO

Boarding pass
Pase a bordo

2692133683457C1 1671501

Passenger Name/Nombre del pasajero
HILL/JOHANNA

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo Nº
BPS	GYE	EQ195
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
	13SEP	1230
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1115		9C
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference Nº Nº de Referencia

ETKT2692133683457C1

FECHA/DATE: 13SEP

VUELO/FLIGHT **0195**

HILL/JOHANNA

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: SAN CRISTOB

ASIENTO/SEAT: **11C**

EQUIP/BAGT: 1 / 10

REFERENCIA: 48

tame

TAME EQ

HILL/JOHANNA

SEQN: 48
BAGS: 1/1C
RLOC: MVJ7G
GYE
SCY EQ 195 13SEP

TO: SAN CRISTOBAL

EQ622189





**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 2183686650

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160913

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MQRZB

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: HILL JOHANNA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1713339016

TOUR CODE:

ROUTE / RUTA:

X/O CK	FROM/TO DE / A	AIRLINE AEROLINEA	CLASS CLASE	FLIGHT VUELO	DATE FECHA	TIME HORA	STATUS	FARE BASIS BASE TARIFA	VALID VALIDO	BAGS EQUIPAJE
O 1	GALAPAGOS / GUAYAQUIL	EQ	R	192	16sep/16	12:30:00	OK	R	13sep/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 13sep16gps eq gye q25.00 105.00rppd usd130.00end

FARE / TARIFA : USD 130

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 51,92

IMPUESTOS / CARGOS

TOTAL : USD 181.92

NRO. TARJETA

FP2695060151467

T / F / C: 18,20 EC0 ED33,72 XT

FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL
2060016740001 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 SUBJCT 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 2133683457

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160912

ISSUING AGENT / AGENTE
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MVJ7G

BOOKING AGENT / CODIGO
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: HILL JOHANNA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1713339016

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
0 0	GUAYAQUIL / SAN CRISTOBAL	EQ	R	195	13sep/16	11:00:00	OK	R	12sep/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 12sep16gye eq scy q33.00 105.00rrppd usd138.00end

FARE / TARIFA : USD 138

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 29,63
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA
FP2695060150619

TOTAL : USD 167.63

T / F / C: 19,32 EC5,30 OR5,01 WT
FECHA DE NACIMIENTO:

ENDORSEMENTS / RESTRICTIONS - ENDOSOS / RESTRICCIONES:

CONSEJO DE GOBIERNO DEL REGIMEN ESPECIAL
2060016740001 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