

18/10/2016



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION <b>20160405</b>	FECHA DE SOLICITUD 15-07-2016
---	----------------------------------

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA.	
JOHANA FONTAL		COORDINADORA DE DESPACHO	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
QUITO - SANTA CRUZ		PRESIDENCIA	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
02-07-2016	10:50	12-07 - 2016	11:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Mgs. Eliecer Cruz B. Blgo. Edwin Naula

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

NO X

02 JULIO 2016

- **Salida San Cristóbal - Quito**
- Coordinación de agenda de actividades del Señor Ministro de acuerdo al siguiente programa:
  - **AGENDA 02 JULIO 2016**
  - **Salida San Cristóbal - Baltra**
  - Reunión con miembros de AP

SI

04 JULIO 2016

- **Salida Quito - Baltra**
- Coordinación de agenda y acompañamiento de las actividades del Señor Ministro de acuerdo al siguiente programa:
  - **AGENDA 04 JULIO 2016**
  - Actividades de despacho desde oficina cantonal CGREG- Santa Cruz

Reunión con Ganaderos de Santa Cruz  
Reunión con equipo de asesores CGREG

91  
05 JULIO 2016

- Coordinación de agenda y acompañamiento de las actividades del Señor Ministro de acuerdo al siguiente programa:
  - AGENDA 05 JULIO 2016  
Reunión para revisión del Reglamento de Residencia  
Reunión con comisión encargada de movilidad

101  
06 JULIO 2016

- Coordinación de agenda y acompañamiento de las actividades del Señor Ministro de acuerdo al siguiente programa:
  - AGENDA 06 JULIO 2016  
Actividades de despacho desde oficina cantonal CGREG – Santa Cruz  
Reunión con ECOGAL en aeropuerto Baltra  
Salida Baltra – Guayaquil
- Salida Baltra – Quito

111  
07 JULIO 2016

- Coordinación de agenda de las actividades del Señor Ministro, desde la oficina zonal del CGREG en Quito, de acuerdo al siguiente programa:
  - AGENDA 07 JULIO 2016  
Actividades de despacho oficina zonal CGREG – Guayaquil  
Reunión vía Skype equipo Asesores  
Reunión personal de oficina zonal CGREG – Guayaquil

121  
08 JULIO 2016

- Coordinación de agenda de las actividades del Señor Ministro, desde la oficina zonal del CGREG en Quito, de acuerdo al siguiente programa:
  - AGENDA 08 JULIO 2016  
Salida Guayaquil – Manabí  
Gabinete itinerante Bahía de Caraquez  
Cena personal de Albergue de San Vicente

**09 JULIO 2016**

- Coordinación de agenda de las actividades del Señor Ministro, desde la oficina zonal del CGREG en Quito, de acuerdo al siguiente programa:
  - **AGENDA 09 JULIO 2016**  
Salida Manabi – Guayaquil

**11 JULIO 2016**

- Coordinación de agenda de las actividades del Señor Ministro, desde la oficina zonal del CGREG en Quito, de acuerdo al siguiente programa:
  - **AGENDA 11 JULIO 2016**  
Actividades de despacho en la oficina zonal CGREG – Guayaquil  
Reunión referente a muelles de transporte de carga hacia Galápagos  
Reunión con Directores CGREG (vía skype) desde oficina zonal CGREG-Guayaquil

**12 JULIO 2016**

**Salida Quito – San Cristóbal**

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	02-07-2016	12-07-2016	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	10:50	11:45	


**TRANSPORTE**

TIPO DE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AEREO	TAME	SAN CRISTÓBAL – QUITO	02-07-2016	10:50	02-07-2016	16:00
AEREO	TAME	QUITO - BALTRA	04-07-2016	09:00	04-07-2016	12:00
AEREO	TAME	BALTRA – QUITO	06-07-2016	12:30	06-07-2016	19:00
AEREO	TAME	QUITO – SAN CRISTÓBAL	12-07-2016	09:30	12-07-2016	11:45

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

**OBSERVACIONES**

LOS PASAJES DE TAME HAN SIDO ADQUIRIDOS POR LA INSTITUCIÓN

<b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>		<p align="center">NOTA</p> <p>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.</p>
 <b>NOMBRE: JOHANA FONTAL</b> <b>CARGO: COORDINADORA DESPACHO CGREG</b>		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
		
<b>NOMBRE: ELIÉCER CRUZ B. M.Sc.</b> <b>CARGO: Ministro - Presidente CGREG</b>	<b>NOMBRE: ELIÉCER CRUZ B. M.Sc.</b> <b>CARGO: Ministro - Presidente CGREG</b>	

Ministerio de Fomento del  
 Programa Especial  
 Jóvenes  
 DIRECCIÓN FINANCIERA  
 RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
 RECIBIDO POR Brenda Lello  
 Fecha 2016/10/19 Hora 10:02  
 Exp. 184



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
**20160405**

FECHA DE SOLICITUD  
01 - 07- 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR  
**JOHANA FONTAL**

PUESTO QUE OCUPA  
**COORDINADORA DE DESPACHO**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL  
**QUITO - SANTA CRUZ**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL  
SERVIDOR  
**PRESIDENCIA**

FECHA SALIDA (dd-  
mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)  
  
10:50

FECHA LLEGADA (dd-  
mmm-aaaa)  
(LUGAR HABITUAL DE  
TRABAJO)  
12-07-2016

HORA LLEGADA  
(hh:mm)  
(LUGAR HABITUAL DE  
TRABAJO)  
11:45

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:

MSG. ELIÉCER CRUZ, BLGO. EDWIN NAULA

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

- COORDINAR ACTIVIDADES DE LA AGENDA DEL MINISTRO-PRESIDENTE DEL CGREG

**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
AEREO	TAME	SAN CRISTÓBAL - QUITO	02-07-2016	10:50	02-07-2016	16:00
AEREO	TAME	QUITO - BALTRA	04-07-2016	09:00	04-07-2016	12:00
AEREO	TAME	BALTRA - QUITO	06-07-2016	12:30	06-07-2016	19:00
AEREO	TAME	QUITO - SAN CRISTÓBAL	12-07-2016	09:30	12-07-2016	11:45

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**


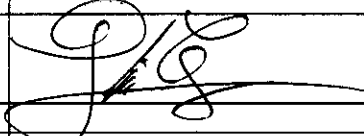

TIPO DE CUENTA  
Ahorros

NO. DE CUENTA  
12005341375

NOMBRE DEL BANCO  
Produbanco

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

	<p>SOLICITANTE</p> 
<p>NOMBRE: Ing. Johana Fontal CARGO: Coordinadora de Despacho</p>	<p>NOMBRE: Mgs. Eliécer Cruz B. CARGO: Ministro Presidente CGREG</p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran inabundantes</li> <li>• El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia</li> </ul> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p>
 <p>NOMBRE: Mgs. Eliécer Cruz B. CARGO: Ministro Presidente CGREG</p>	



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

NOMBRE : JOHANA FONTAL  
CARGO: COORDINADORA DE DESPACHO  
LUGAR DE COMISION: QUITO - SANTA CRUZ  
FECHA: DEL 02 AL 12 DE JULIO DEL 2016

NRO: 20160405

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	130,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL		
VIATICOS 70%	\$130 x 70% x	2	182,00	70% TOTAL	\$ 182,00
VIÁTICOS 30%	\$ 130 x 30% x	2	78,00	30% TOTAL	\$ 78,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
165020	COMIDA	05/07/2016	7,05
82289	COMIDA	05/07/2016	5,90
66554	COMIDA	12/07/2016	5,00

TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 17,95

DETALLE DE PASAJES			
QUITO-TABABELA	8	04/07/2016	16,00

TOTAL PASAJES \$16,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO	\$ 95,95
(-) ANTICIPO CUR. NRO.	
(+) VIATICO	95,95
(+) PASAJES	16,00
(=) TOTAL A PAGAR	<u>111,95</u>

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 31/10/2016

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS  
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO  
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI  
CONTADORA JEFE

**BELI INTERNACIONAL S.A**  
 Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas  
 Ruc :1792072018001  
 Contribuyente Especial Resolucion: 1308  
 Sucursal: PICHINCHA QUITO TABABELA CC OU  
 Aut. Autoimpresor: 1117976354  
 Fecha Autorizacion: 02/12/2015  
 Fecha Validez: 02/12/2016  
 Factura No.: 140-001-000066534  
 Serv: MNechoa Trans: 331501  
 Estado: Original Adquiriente  
 Fecha Emision: 12/07/2016 08:24  
 Cliente: JONANA FONTAL  
 Ruc/CI: 1715250211 Fono: 099428802  
 Direc.: GALAPAGOS

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	1/4 Tradicional	\$4.39	\$4.39
	Subtotal:		\$ 4.39
	Base IVA14:		\$ 4.39
	IVA14:		\$ 0.61
	TOTAL:	\$ 5.00	
EFECTIVO			\$ 5.00

Original Adquiriente

RUC.: 171688700001  
**FACTURA N° 001-001**  
**000012**  
 AUT. SRI. N° 1118604263  
 FECHA DE AUTORIZACION: 18-MAYO-2016  
 FECHA DE CADUCIDAD: 18-MAYO-2017  
 DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

**AMORES VASCONEZ**  
**VICTOR HUGO**

Dir.: Sebastian de Benalcazar S/N y Ricardo De Salza  
 Telf.: 0984 783 627  
 Quito - Ecuador

Cliente: Jonana Fontal

RUC/CI: 171525021-1

Dirección: Quito

Teléfono:

FECHA		
Día	Mes	Año
12	07	2016

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Moultizacion Anapunto		

Original: CLIENTE / Copia Verde: EMISOR	SUBTOTAL	21,92
	IVA 0%	
	IVA 14%	3,08
	TOTAL \$	25,00
FIRMA AUTORIZADA	FIRMA CLIENTE	
GRAPHCOLOR SUÑEZ MENDO IERREVA TEL: 294-391 / RUC: 171688700001 / AUT: 1118604263 / SER: 331501 / MIB: 02/12/2016		



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 2133555096

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160630

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NE5HX

BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE: 201403

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: FONTAL JOHANA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1715250211

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   5	SAN CRISTOBAL / QUITO	EQ	L	194	02jul/16	10:50:00	OK	L	30jun/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 30jun16scy eq uio q25.00 224.00leefxae usd249.00end

FARE / TARIFA : USD 249

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 47,36  
IMPUESTOS / CARGOSNRO. TARJETA  
FP2695060123964

TOTAL : USD 296.36

T / F / C: 34,86 EC9,50 OR3,00 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 CONFOR  
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA REFE  
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  
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY B  
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

**tame** Boarding pass  
Pase a bordo

269213355509681 **1834074**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**FONTAL/JOHANA**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
SCY	UIO	EQ194
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
L	02JUL	1050
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1020	????	16D
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
0	0	49

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 2133555087

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160630

ISSUING AGENT / AGENTE

EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NE58W

BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE: 201403

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: FONTAL JOHANA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1715250211

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	QUITO / GALAPAGOS	EQ	Y	193	04jul/16	09:00:00	OK	Y	30jun/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 30jun16uio eq gps q25.00 255.00ylefpae usd280.00end

FARE / TARIFA : USD 280

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 57,07

NRO. TARJETA

IMPUESTOS / CARGOS

FP2695060123957

TOTAL : USD 337.07

T / F / C: 39,20 EC14,87 OR3,00 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 CONI  
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA R  
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 CONDITIO  
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS MAY  
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

ETKT2692133555087C1

FECHA/DATE: 04JUL

VUELO/FLIGHT **0193**

FONTAL/JOHANA

DE/FROM: QUITO

A/TO: BALTRA ISLA

ASIENTO/SEAT: **17C**

EQUIP/BAGT: 1 / 9

REFERENCIA: 81

tame

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 2133561018

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160705

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: NMCFR

BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE: 201403

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: FONTAL JOHANA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1715250211

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   5	GALAPAGOS / QUITO	EQ	R	192	06jul/16	12:30:00	OK	R	05jul/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 05jul16gps eq uio q25.00 115.00rppd usd140.00end

FARE / TARIFA : USD 140

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 53,32  
IMPUESTOS / CARGOSNRO. TARJETA  
FP2695060125564

TOTAL : USD 193.32

T / F / C: 19,60 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 CO  
A LAS CONDICIONES DEL CONTRATO QUE SON INCORPORADAS POR ESTE MEDIO PARA  
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 CONDITI  
CONTRACT, WHICH ARE HEREBY INCORPORATED BY REFERENCE. THESE CONDITIONS M  
OBTAINED FROM THE CARRIER OR AT TAME.COM.EC

**Boarding pass  
Pase a bordo**

tame **2692133561018** **1853865**

Passenger Name/Nombre del pasajero  
**FONTAL/JOHANA**

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
GPS	UIO	EQ192
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
R	06JUL	1230
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1200	1	1C
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	11	146

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 2133567034

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160708

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP  
BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE: 201403

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MWGVX

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: FONTAL JOHANA

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 1715250211

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 1	QUITO / SAN CRISTOBAL	EQ	R	195	12jul/16	09:30:00	OK	R	08jul/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 08jul16uio eq scy q33.00 115.00rrppd usd148.00end

FARE / TARIFA : USD 148

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 38,59  
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA  
FP2695060127213

TOTAL : USD 186.59

T / F / C: 20,72 EC14,87 OR3,00 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

ETKT2692133567034C1  
FECHA/DATE: 12JUL

VUELO/FLIGHT 0195

FONTAL/JOHANA  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: SAN CRISTOB

ASIENTO/SEAT 7C  
EQUIP/BAGT: 1/11

REFERENCIA: 59

tame

**Galapagos**  
**Best Hostel**

BETANCOURT SOLORZANO  
ANA MARIA

R.U.C.: 2000038824001  
**FACTURA**  
001-001-00

0000480  
AUT. SRI. 1118143174  
Fecha de Autorización: 06/Enero/2016

SERVICIO DE ALOJAMIENTO EN HOSTALES  
Puerto Ayora, Barrio Escalera calles Piqueros s/n y Piqueros  
Email: galapagosbesthostel@gmail.com  
Teléfonos: 053015345 / 0984448467  
Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

Día: 4 Mes: 07 Año: 2016

Cliente: Johanna Fontal

R.U.C./C.I.: 171525021-1 Teléfono:

Dirección: Quito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	Servicio de Hospedaje del 4 al 5 de Julio 2016	28,-	

Son: Impresión y recibis dobles dolares  
Firma Autorizada: [Firma]  
Recibí Conforme

SUBTOTAL: 49.12  
IVA 12%: 6.08  
IVA 0%:  
TOTAL: 56.20

Muñoz Galdames Miguel Angel / Imp. Publ. Artes Telef. 0524-136 R.U.C. 2100063938001 VALIDA PARA SU EMISION HASTA (06/Enero/2017)



**GALAPAGOS DELI**

Ayala Baquero María Augusta

R.U.C. 1002504734001

Matriz: Tomás de Berlianga S/N e Islas Plazas Pto. Ayora Telf: 053014981

Autorización SRI # 1118745695

FACTURA Nº 001-001- 0165020

FR0229687A-0101-M 01:49 PM  
Nombre: JOHANA FONTAL  
RUC: 1715250211 05/07/2016  
Direc.: SAN CRISTOBAL

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
1,00	SAND JAMON QUESO	4,65	4,65
1,00	COCA COLA	1,54	1,54

Imp. Ideas Gráficas Ordóñez Tacuri José Salvador R.U.C. 1708201247001. AUTOR: 1088 Telf: Sta. Cruz 2527457. 300001 X 2p. Del 01/09/01 al 01/09/00. Imp. 03/MAYO/2016

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

ORIGINAL: CLIENTE - COPIA: EMISOR

Cash: 7,05 Subtotal: 6,18  
7,05 IVA 14%: 0,87  
Cambio: Comision Tarjeta: 0,00  
3,00 Total: 7,05

**Banguera Perea Hirlanda**  
Puerto Ayora Barrio Central  
Av. Bolívar S/N y Av. Charles Darwin  
Telf.: 2526 618 / 0980943330  
Obligado a llevar Contabilidad Documentada Categrizado: NO  
**FACTURA No. 001-001-0082289**

**EL DESCANSO DEL VIAJERO**  
Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
RUC.: 0801526757001  
Aut. SRI Nº. 1117138715  
Fecha Aut.: 15/Marzo/2016  
Fecha Cad.: 15/Marzo/2017

CANT.	PRODUCTO	P.U.	TOTAL
3,00	CART. LLEVAR	1,75	5,25
			5,25
	SERVICIO 10%	0,00	0,00
	IVA 14%	0,74	0,74
	TOTAL:	5,99	5,99

IMPRESO 05/07/2016 10:51

Martínez Villavicencio Jose Fabian, RUC. 1717376171001 Autoriz. 9096 del 76951 AL 86950

**AMORES VASCONEZ  
VÍCTOR HUGO**

Dir.: Sebastián de Benalcázar S/N y Ricardo Descalzi  
Telf.: 0984 783 627  
Quito - Ecuador

RUC.: 1716687700001  
**FACTURA N° 001-001**  
0000008

AUT. SRI. N° 1118804263  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16-MAYO-2016  
FECHA DE CADUCIDAD: 16-MAYO-2017  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Johana Fosal.

RUC./C.I.: 171525021-1

Dirección: Guífo

Teléfono: \_\_\_\_\_

FECHA		
Día	Mes	Año
02	07	2016

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Movilización Aeropuerto		

Original: CLIENTE / Copia Verde: EMISOR

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL 21,92  
IVA 0%  
IVA 14% 3,08  
TOTAL \$ 25,00

GRAPHICOLORS SUÁREZ MORENO HERNÁN B. / TEL.: 2344-378 / R.U.C. N° 1705062733001 / AUT. N° 9037 / 1 LIB. 50 X 2 NUM. DEL 01 AL 50

**AMORES VASCONEZ  
VÍCTOR HUGO**

Dir.: Sebastián de Benalcázar S/N y Ricardo Descalzi  
Telf.: 0984 783 627  
Quito - Ecuador

RUC.: 1716687700001  
**FACTURA N° 001-001**  
0000009

AUT. SRI. N° 1118804263  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 16-MAYO-2016  
FECHA DE CADUCIDAD: 16-MAYO-2017  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Cliente: Johana Fosal.

RUC./C.I.: 171525021-1

Dirección: Guífo

Teléfono: \_\_\_\_\_

FECHA		
Día	Mes	Año
04	07	2016

CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Movilización Aeropuerto		

Original: CLIENTE / Copia Verde: EMISOR

  
FIRMA AUTORIZADA

  
FIRMA CLIENTE

SUBTOTAL 21,92  
IVA 0%  
IVA 14% 3,08  
TOTAL \$ 25,00

GRAPHICOLORS SUÁREZ MORENO HERNÁN B. / TEL.: 2344-378 / R.U.C. N° 1705062733001 / AUT. N° 9037 / 1 LIB. 50 X 2 NUM. DEL 01 AL 50