



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

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION \_\_\_\_\_ FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) **16 de agosto 2016**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR **Leslie León** PUESTO QUE OCUPA **Técnico de Comunicación**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL **Guayaquil- Guayas** NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR **Dirección de Comunicación**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) **21-08-2016** HORA SALIDA (hh:mm) \_\_\_\_\_ FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) **25-08-2016** HORA LLEGADA (hh:mm) \_\_\_\_\_  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION **Fredy Baque, Leslie León**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE  
Cobertura filmica de Conversatorio con universitarios galapagueños residentes en Guayaquil y cobertura de Sesión del Pleno del CGREG el 24 de agosto de 2016.

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	BALTRA-GUAYAQUIL	21-08-2016		21-08-2016	
AEREO	TAME	GUAYAQUIL- BALTRA	25-08-2016		25-08-2016	

TIPO DE CUENTA **Ahorros** NO. DE CUENTA **1038948206** NOMBRE DEL BANCO **Pacífico**

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE \_\_\_\_\_

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Leslie León** NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **Vanesa García**  
**Directora de Comunicación**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO **Bigo. Edwin Naula**  
**Secretario Técnico del Consejo de Gobierno**

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
Fecha: **08-12-2016** Hora: **4:32**  
Firma: *[Firma]*

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
Fecha: **19/08/2016** Hora: **08:40**  
Firma: *[Firma]*



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

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE SOLICITUD

16 de agosto de 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APellidos - NOMBRES DEL SERVIDOR

León Palacios Leslie Astrid

PUESTO QUE OCUPA

Técnico en Comunicación

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Guayaquil- Guayas

NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Comunicación

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)

21-08-2016

12h30

25-08-2016

18h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Leslie León, Freddy Baque

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Objeto:** Actividades ejecutadas: Cobertura filmica de Conversatorio con universitarios galapagueños residentes en Guayaquil y cobertura de Sesión del Pleno del CGREG el 24 de agosto de 2016.

**Domingo, 21 de agosto de 2016**

08h45 Salida hacia aeropuerto

10h00 Llegada a aeropuerto, chequeo de vuelo

12h30 Salida hacia Guayaquil en tame

15h00 Llegada a Guayaquil

15h30 Hospedaje

**Lunes, 22 de agosto de 2016**

07H30 Desayuno

08h30 Traslado a oficina para coordinar evento de Conversatorio con jóvenes.

14h30 Salida a almorzar

16h00 Retorno a oficina para culminar detalles y arreglar sala para Conversatorio.

17h30 – 20h00 Conversatorio con universitarios galapagueños residentes en Guayaquil

20h30 Fin actividades

**Martes, 23 de agosto de 2016**

08H00 Desayuno

09h00 Traslado a oficina elaboración de boletín sobre conversatorio

11h00 Traslado con Ministro a ex Timsa para verificar movimientos de carga

14h00 Almuerzo

16h00 Retorno a oficina revisión temas comunicacionales para el Pleno

18h00 Fin de actividades

**Miércoles, 24 de agosto de 2016**

07h00 Desayuno

08h00 Traslado a edificio de Gobierno Zonal donde se realizó el Pleno

09h30 – 17h00 Asistencia y cobertura en Pleno del CGREG

17h30 Difusión de boletín a medios locales y nacionales

18h00 Fin de actividades

**Jueves, 25 de agosto de 2016**

08h00 Salida a aeropuerto para retornar a Santa Cruz

10h00 Salida en tame rumbo a baltra

11h30 Avión sobrevuela isla baltra pero no puede aterrizar por mal clima (vientos muy fuertes) por lo que el piloto decide retornara Guayaquil

13h00 Llegada a Guayaquil donde informan que en una hora retornamos a baltra y que el clima mejoró

15h30 Salida hacia Baltra de nuevo

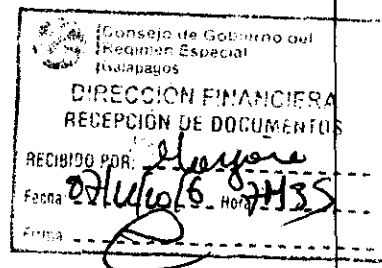
17h00 Arribo a Baltra

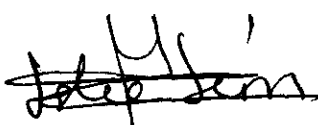


18h00 Llegada a Puerto Ayora

**Producto:**

Se realizó con éxito el conversatorio con jóvenes galapagueños residentes en Guayaquil, quienes expresaron sus dudas en un diálogo directo con el Ministro Eliecer Cruz, se difundió esta actividad por radio, redes sociales etc.

De la misma manera el Pleno del CGREG fue difundido por todos los medios en forma directa y a tiempo real, obtuvimos material para video, audio y prensa.



ITINERARIO			SALIDA		LLEGADA		<b>NOTA</b> 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
FECHA dd-mmm-aa			21 agosto 2016		25 agosto 2016		
HORA Hh:mm			08h45		18h00		
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE(A 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	SANTA CRUZ- GUAYAQUIL	21-08-2016	12H30	21-08-2016	15H00	/
AEREO	TAME	GUAYAQUIL-SANTA CRUZ	25-08-2016	10H00	25-08-2016	17H00	/
<b>NOTA:</b> En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.							
OBSERVACIONES							
La institución provee de transporte.							
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO				<b>NOTA</b>  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.			
 NOMBRE : Leslie León							
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: Vanessa García CARGO: Directora de Comunicación				 NOMBRE: Bgo. Edwin Naula CARGO: Secretario Técnico			

01 - 002

Folio # Solicit

3289



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : LEON PALACIOS LESLIE NRO:   
 CARGO: TECNICO DE COMUNICACIÓN   
 LUGAR DE COMISION: GUAYAQUIL   
 FECHA: DEL 21 AL 25 DE AGOSTO 2016

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

DÍAS DE COMISIÓN	
VIATICOS= ZONA A	80,00
ALIMENTACION	4,00

	CALCULO	DIAS	TOTAL	
ALIMENTACION	\$ 4 x		-	ALIMENTACION \$ -
VIATICOS 70%	\$80 x 70% x	4	224,00	70% TOTAL \$ 224,00
VIATICOS 30%	\$ 80 x 30% x	4	96,00	30% TOTAL \$ 96,00

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

FACTURA	DETALLE	FECHA	VALOR
202	COMIDA	21/08/2016	13,99
	HOSPEDAJE DEL		
4169	21 AL 24	25/08/2016	200,00
78308	COMIDA	22/08/2016	1,99
78307	COMIDA	22/08/2016	8,65
153758	COMIDA	21/08/2016	16,00
38042	COMIDA	22/08/2016	\$3,25

TOTAL JUSTIFICATIVO \$ 243,88

DETALLE DE PASAJES

TOTAL PASAJES \$0,00

JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO \$ 320,00  
 (-) ANTICIPO CUR. NRO. \_\_\_\_\_  
 (+) VIATICO 320,00  
 (+) PASAJES -  
 (=) TOTAL A PAGAR 320,00

Observaciones:

Puerto Baquerizo Moreno 03/10/2016


Elaborado Por:

Aprobado Por:

MARION BALLESTEROS  
 ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO  
 PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI  
 CONTADORA JEFE

<b>HOTEL BOSTON</b> <b>JIMÉNEZ MERINO VÍCTOR ABRAHAM</b> R.U.C. 1100475167001 Dir.: Padre Solano 422 e/n Boyacá y Ximena Teléf.: (04)2-311478 • Guayaquil - Ecuador				<b>FACTURA</b> Serie 001-001- <b>Nº 004169</b> <b>AUT. S.R.I. 1119103779</b> Documento Categorizado: No R.U.C./C.I.: <b>2000094785</b>			
Cliente: <u>León Palacios Leslie</u>				R.U.C./C.I.: <b>2000094785</b>			
Dirección: <u>Galapagos</u>				Teléfono: _____			
Fecha de Entrada: <u>21-08-2016</u>				Fecha de Salida: <u>25-08-2016</u>			
Hora de Entrada: _____				Hora de Salida: _____			
No. de Habitación	No. de Personas	No. de Días	Valor por Persona	Consumo de Teléfono	Consumo Alimentación	Otros Servicios	
124	1	4	43.86				
Son: <u>Doscientos</u>						Subtotal \$	175.44
Fecha: _____						I.V.A. 0 %	
 FIRMA AUTORIZADA						I.V.A. 14 %	24.56
FIRMA CLIENTE						TOTAL \$	200.00

Suplente Mercedes José Manuel "IMPRESA ERIKA" • Telefax: 2306571 • R.U.C. 1101638292001 • AUT. 7213 • 6 BLOCK 50x2 • Num. Del: 4101 - A: 4900  
F. de Aut.: 09/Julio/2016 • Válido para su Emisión Hasta: 09/Julio/2017

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR



**MR. MOROCHO 2**

Luis Alberto Calderón Orellana  
R.U.C. 0701717902001 • Aut. S.R.I. 1117417927



Matriz: Azuay # 408 y Chile • Telf.: 2446860  
Sucursal: Cda. La Herradura Av. Agustín Freire Mz. 4 Solar 13  
y Av. Francisco de Orellana • Telf.: 2265770  
Guayaquil - Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

**FACTURA Nº 001-001-000000860**

Fecha: 24 agosto 2016 G/ Remisión: \_\_\_\_\_  
Cliente: Leslie León Telf.: 2524260  
Dirección: Galapagos RUC/C.I. 2000094785

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	VALOR TOTAL
	Consumo de		
	alimentos		810
	bebidas		
Son: _____		SUBTOTAL 12 %	
Dólares.		SUBTOTAL 0 %	
		DESCUENTO	
		SUBTOTAL	
		I.V.A. 12 %	
		VALOR TOTAL	810

CARGO: TÉCNICA DE COI  
NOMBRE: PERIODISTA E

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA AMARILLA: EMISOR





**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 2133649220

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160819

ISSUING AGENT / AGENTE EMISOR:  
22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MPDXX

BOOKING AGENT / CODIGO AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: LEON LESLIE

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 2000094785

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	R	192	21ago/16	12:30:00	OK	R	19ago/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 19ago16gps eq gye q25.00 105.00rrppd usd130.00end

FARE / TARIFA : USD 130

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 51,92

NRO. TARJETA

IMPUESTOS / CARGOS

FP2695060142535

TOTAL : USD 181.92

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 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 2133651199

IATA: EQ 269

DATE OF ISSUE / FECHA EMISION: 20160822

ISSUING AGENT / AGENTE  
EMISOR: 22222222 TAME EP

BOOKING REFERENCE / CODIGO RESERVA: MS7MK

BOOKING AGENT / CODIGO  
AGENTE:

NAME OF PASSENGER / NOMBRE DEL PASAJERO: LEON LESLIE

NAME REF / NRO. IDENTIFICACION DEL PASAJERO: 2000094785

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	GUAYAQUIL / GALAPAGOS	EQ	R	193	25ago/16	10:40:00	OK	R	22ago/17	OK

FARE CALCULATION / CALCULO DE TARIFA: 22ago16gye eq gps q25.00 105.00rrppd usd130.00end

FARE / TARIFA : USD 130

FORM OF PAYMENT / FORMA DE PAGO: Flycard

TAX / FEE / CHARGE : USD 28,51  
IMPUESTOS / CARGOS

NRO. TARJETA  
FP2695060143111

TOTAL : USD 158.51

T / F / C: 18,20 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





Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

Memorando  
Puerto Baq

ETKT269213364922011438685  
FECHA/DATE: 25AUG  
VUELO/FLIGHT **0193**  
LEON/LESLIE  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: BALTRA ISLA  
ASIENTO/SEAT: **17F**  
EQUIP/BAGT: 2 /15  
REFERENCIA: 21  
tame

tame		Boarding pass Pase a bordo	
269213364922011438685		06	
Passenger Name/Nombre del pasajero <b>LEON/LESLIE</b>			
From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°	
<b>GPS</b>	<b>GYE</b>	<b>EQ192</b>	
Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida	
<b>R</b>	<b>21AUG</b>	<b>1230</b>	
Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento	
<b>1200</b>	<b>1</b>	<b>4F</b>	
Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia	
<b>3</b>	<b>30</b>	<b>36</b>	
tame.com.ec			

**TAME EQ**  
LEON/LESLIE  
SEQN: 21  
BAGS: 2/15  
RLOC: MS7MK  
GYE  
GPS EQ 193 25AUG  
TO: BALTRA ISLAND  
**EQ193443**

**TAME EQ**  
LEON/LESLIE  
SEQN: 21  
BAGS: 2/15  
RLOC: MS7MK  
GYE  
GPS EQ 193 25AUG  
TO: BALTRA ISLAND  
**EQ193442**

**SHEMLON S.A.**

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

Ruc : 1792049504001

Contribuyente Especial Resolucion: 214

Sucursal: AV. DE LAS AMERICAS S/N Y

JOSE JOAQUIN DE OLMEDO

Aut. Autoimpresor: 1117976305

Fecha Autorizacion: 02/12/2015

Fecha Validez: 02/12/2016

Factura No.: 012-002-000044462

Serv: MBunay Trans: 263299

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emision: 25/08/2016 09:10

Clientes: LESLIE LEON

Ruc/CI: 2000094785 Fono: 0122336

Direc.: GUAYAQUIL

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Costilla Bourbu	\$8.55	\$8.55
1	Empaque Grande	\$0.22	\$0.22
	Subtotal:		\$ 8.77
	Base IVA14:		\$ 8.77
	IVA14:		\$ 1.23

**TOTAL: \$ 10.00**

EFFECTIVO \$ 10.00

Original Adquiriente

*Registra no.*

EL CAFE DE TERE

RUC: 0792230404001

La Garza Hc. 102 Solar 7

Telf.: 2627362

FC: 001-008-000117938

Clientes: LEON, LESLIE

CI/RUC: 2000094785 25-ago-2016

Direc.: .

Direc. Entregas:

Telef.: .

Cajero: T. Moreira 9:12:00

I	CAN	PRODUCTO	PVF	TOTAL
	1	Sanduche mixto caliente	2,44	2,76
	1	Jugo Naranja pep	2,00	2,34

2 Productos

Subtotal:US\$	4,47
Tarifa 0%:US\$	0,00
Tarifa 14%:US\$	4,47
14% I.V.A.:US\$	0,63
<b>TOTAL A PAGAR:US\$</b>	<b>5,12</b>

RECIBO:US\$5,00 CAMBIO:US\$0,36

Factura Electronica > www.elcafedetere.com

Usuario > Digite Cedula o Ruc

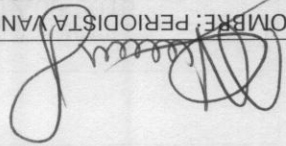
Clave > Digite Cedula o Ruc

POR PRIMERA VEZ DESCARGUE SU FACTURA

CON NUMERO DE CEDULA O RUC

\*  
\*  
\*

*no*

SECRETARIO TECNICO	CARGO: DIRECTORA DE COMUNICACION
NOMBRE: BIOL. EDWIN NAULA	NOMBRE: PERIODISTA VANESSA GARCIA
	
UNIDAD	

**FRUTABAR****FRUTA BAR S.A.  
BARFRUIT**  
R.U.C. 0992353260001  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDADMatriz: Urdesa Central Victor  
Emilio Estrada # 608  
entre Av. Las Monjas y Ficus  
Telfs.: 2880255 / 2/883168  
Guayaquil - Ecuador**FACTURA**  
S-001-001-

AUT. SR.I. 1117666801

**00 0214758**

Documento # 001-001-0214758

M E S A # 20 Pax 2

Cliente: LEON LESLIE

DI:2000094785 Tel:

Dirección:

Cajero: ELIZABETH ARGAN C # 1

Fecha/Hora: 22/08/2016 21:52:26

Email:

CANT. DESCRIPCION P UNI TOTAL

1 SANGRIA ROJA 5,27 5,27  
1 VIKINGO DUENDE 4,91 4,91Suma 10,17  
Descuento 0,00  
Sub t con IVA 10,18  
IVA 14 % 1,42  
Servicio 0 % 0,00**Total 11,60**Recibido Efectivo 11,60  
Cambio a dar 0,00

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Impreso en STILINDGRAF S.A. \* R.U.C. 0992528567001 \* AUT. 6294 \* Telfs.: 04-8006636 / 04-2374640  
Fecha de Aut. 30/Septiembre/2015 \* Válido: 30/Septiembre/2016 \* Num 174051 al 229050 / OPV. 30747**- ORIGINAL : ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR -**

ATINASA S.A.

RUC: 0991331859001

Matriz: AV. DE LAS AMERICAS 406-GUAYAQUIL

Contribuyente Especial

Resolucion Nro. 01477 - 12/12/2008

ATINASA PLAZA DANIN

Sucursal: AV. CARLOS LUIS PLAZA DANIN 10

- GUAYAQUIL

REPRESENTACION IMPRESA DE FACTURA:

045-004-000075162

Clave de Acceso: 2408201601099133185

900120450040000751621357246812

Cliente: LESLIE LEON

CEDULA: 2000094785

Fecha: 24/08/2016

Hora: 05:23:56 PM

Cajero: SARA CANO POMBOZA

Turno: 3

Prod

Cantidad Precio V.Total

CLASICO DOG TERN 1.000 1.754 1.75

TE NEGRO FUZE TE 1.000 0.877 0.89

\*\*\* Valor Venta 0% US\$ 0.00

\*\*\* Valor Venta 14% US\$ 2.63

\*\*\* I.V.A. 14% US\$ 0.37

\*\*\* TOTAL A PAGAR US\$ 3.00

EFECTIVO US\$ : 20.00

Cambio US\$ : 17.00

AGRADECENOS TU COMPRA

Descarga tu comprobante autorizado

desde el portal [www.primax.com.ec](http://www.primax.com.ec)

Ingresa con tu usuario: RUC o Cedula

PRINAX SIEMPRE MAS



SHEMLON S.A.

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

Ruc : 1792049504001

Contribuyente Especial Resolución: 214

Sucursal: FRANCISCO DE ORELLANA SN CARLO

Aut. Autoimpresor: 1117976305

Fecha Autorizacion: 02/12/2015

Fecha Validez: 02/12/2016

Factura No.: 003-002-000078308

Serv: KVerá

Transacción: 519891

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emision: 22/08/2016 14:43 ✓

Cliente: LESLIE LEON

Ruc/CI: 2000094785

Fono: 0122336

Direc.: GUAYAQUIL

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Jugo de Limon	\$ 1.75	\$ 1.75

Subtotal: \$ 1.75

Base IVA14: \$ 1.75

IVA14: \$ 0.24

TOTAL: \$ 1.99 ✓

EFFECTIVO \$ 1.99

Original Adquiriente

SHEMLON S.A.

Matriz: Corea 126 y Av. Amazonas

Ruc : 1792049504001

Contribuyente Especial Resolucion: 214

Sucursal: FRANCISCO DE ORELLANA SN CARLO

Aut. Autoimpresor: 1117976305

Fecha Autorizacion: 02/12/2015

Fecha Validez: 02/12/2016 ✓

Factura No.: 003-002-000078307 ✓

Serv: KVerá

Transacción: 519890

Estado: Original Adquiriente

Fecha Emision: 22/08/2016 14:42 ✓

Cliente: LESLIE LEON

Ruc/CI: 2000094785

Fono: 0122336

Direc.: GUAYAQUIL

Cant.	Descripcion	P.Unit	Costo
1	Costilla Bourbon	\$ 7.59	\$ 7.59

Subtotal: \$ 7.59

Base IVA14: \$ 7.59

IVA14: \$ 1.06

TOTAL: \$ 8.65 ✓

EFFECTIVO \$ 8.65

Original Adquiriente

VENTASLINK S.A.  
RESTAURANTE JAPONES

RUC. 0992649585001

**SUSHI ISAO**

**FACTURA**

Dirección: Urb. Central Balmores 102  
y P.E. Estrada • Telf.: 2859936  
Guayaquil - Ecuador

No. 001-001-00

**0153758**

Atención de 12:00 a.m a 11:00 p.m. AUTORIZACION No. 1117757635

Fecha : 21/08/2016 09:56:48 PM

Cedula/Ruc: 2000094785

Cliente : LESLIE LEON

Dirección: GALAPAGOS

Teléfono: ..

Tel: 137393

Item	Precio	Valor
TIYO ROLL	\$ 13,07 x 1,00	\$ 13,07
ISAO ROLL	\$ 12,28 x 1,00	\$ 12,28
POSTEA	\$ 1,71 x 1,00	\$ 1,71
SUWA	\$ 1,05 x 1,00	\$ 1,05

Subtotal : \$ 28,11      Pago :  
 Impuestos : \$ 3,94      Cambio:  
 Total : \$ 32,05  
 Cajero: Administrator

Firma Autorizada      Recibí Conforme  
**ORIGINAL: CLIENTE / COPIA 1: EMISOR**  
**COPIA 2: SIN DERECHO A CREDITO TRIBUTARIO**



MARCOBE S.A.  
**RUC 0992182369001**  
 KENNEDY NORTE AV. FCO DE ORELLANA  
 Solar 2 Y MIGUEL H ALCIVAR EDIFICIO  
 LAS CAMARAS PB LOCAL # 04  
 TELEFONO: 04-2683752  
 GUAYAQUIL - ECUADOR

**KONA**

AUTORIZACION S.R.I.: 1117942358  
 FECHA DE AUT.: 25/11/2015  
 DCMTO. CATEGORIZADO: NO

**FACTURA s. 001-001-00**

**0038042**

FV-22038042

Fecha: 22/Ago/2016

Cliente: LESLIE LEON

CED/RUC: 2000094785

Dirección:

Teléfono:

CANT. DESCRIPCION PARCIAL TOTAL

1	TORTILLA RELLENA	1.32	1.32
1	JUGO DE NARANJA	1.75	1.75

SubTot: 3.07

Desc.: 0.00

SubTot: 3.07

I.V.A.: 0.18

**TOTAL: \$3.25**

FIRMA AUTORIZADA      RECIBI CONFORME  
 IMPRESO POR GRAFIAC S.A. - TELEFAX: 04 2366925 - 04 2367108 - 04 2371306 \* R.U.C. 0992524537001  
 AUTORIZ. NO. 6155 \* DEL 00024601 AL 000044500 CADUCA 25/NOVIEMBRE/2016 \* OP# 15708

**ORIGINAL: ADQUIRENTE - COPIA AMARILLA: EMISOR**  
**COPIA CELESTE: SIN VALOR TRIBUTARIO**

F. Pago: EFECTIVO