



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20160476

FECHA DE SOLICITUD (12-09-2016)

1 de Noviembre de 2016

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

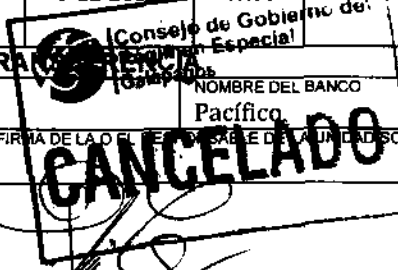
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Ana Rousseaud		PUESTO QUE OCUPA Asesora	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Santa Cruz -Galápagos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Presidencia del CGREG	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) 7 de Noviembre 2016	HORA SALIDA (hh:mm) 7:00	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 9 de Noviembre 2016	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 14:00
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION M.Sc. Ana Rousseaud			
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Reunión con Asesora Mónica Calvopiña. Tema: Proyecto zonificación areas protegidas y areas pobladas. Reunión con Coordinador Helmsley para Proyecto zonificación areas protegidas y areas pobladas. Apoyo Técnico a Vilma Calvopiña (tec. Planificación) en elaboración de organigrama del futuro dept. de Ordenamiento Territorial.			

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
Marítimo	Lancha	Pto. Baquerizo -Pto Ayora	7-11-2016	7:00	7-11-2016	9:00
Aereo	Emetebe	Puerto Ayora - Puerto Baquerizo	9-11-2016	10:00	9-11-2016	14:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1040821838	NOMBRE DEL BANCO Pacífico
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE <i>Ana Rousseaud</i>	FIRMA DE LA O EL REPRESENTANTE DE LA UNIDAD SOLICITANTE <i>Eliécer Cruz B.</i>	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ana Rousseaud, M.Sc. Asesora en Planificación CGREG	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 <i>Eliécer Cruz B.</i>	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.	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Eliécer Cruz B., M.Sc Ministro Presidente del CGREG		



Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: *2016-11-23* Hora: *12:00*

Firma: *[Firma]*


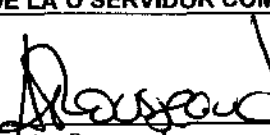


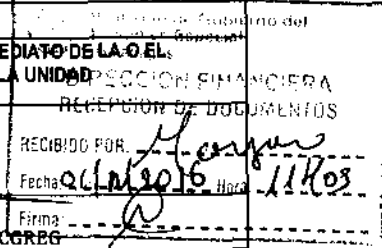
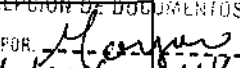
Consejo de Gobierno del Régimen Especial Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS**

RECIBIDO POR: *[Firma]*

Fecha: *21-11-2016*

Firma: *[Firma]*

 Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 20160476		FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011) 10 Noviembre de 2016		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR				
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACION	<input checked="" type="checkbox"/>	
DATOS GENERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR Rousseaud Ana Cristina		PUESTO QUE OCUPA. Asesora		
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL Pto. Ayora- Galápagos		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR Presidencia del CGREG		
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)	
7 Noviembre de 2016	7.00 am	9 Noviembre 2016	14:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: M.Sc. Ana Rousseaud				
DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE				
Lunes 7 de Septiembre 2016				
7.00-9.00 Traslado a Puerto Ayora.				
9.30 -12.30 Reunión con Asesora Mónica Calvopiña. Tema: Proyecto zonificación areas protegidas y areas pobladas. Se desarrolla y verifica contenidos del proyecto (objetivos, actividades, presupuesto, cronograma) para presentación al donante Helmsley.				
14.30-18.30 Reunión con Vilma Calvopiña. Tema: elaboración de organigrama del futuro dept. de Ordenamiento Territorial				
Martes 8 de Noviembre 2016				
7.30-13.00 Reunión con Asesora Mónica Calvopiña y representante de Helmsley. Revisión del Proyecto zonificación areas protegidas y areas pobladas.				
14.30 -18.30 Reunión con Vilma Calvopiña y Danny Sanchez, técnicos de Planificación. Desarrollo de las necesidades en materia de recursos humanos (perfiles), infraestructura y material para la futura dirección de Ordenamiento Territorial.				
Miércoles 9 de Noviembre 2016				
8.00 - 10.00 Reunión con Asesora Mónica Calvopiña para finalizar propuesta del proyecto zonificación areas protegidas y areas pobladas en base a reunión con donante.				
10.00 -14.00: Traslado a Baltra y Puerto Baquerizo Moreno.				
NOTA				
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	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	7-11-2016	9-11-2016		
HORA Hh:mm	7.00	14:00		
TRANSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Marítimo	Lancha	Pto. Baquerizo -Pto Ayora	7-11-2016	7.00
Aereo	Emetebe	Puerto Ayora - Puerto Baquerizo	9-11-2016	14.00
DATOS PARA TRANSFERENCIA				
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos.				
OBSERVACIONES : Se canceló con fondos propios los tickets de lancha. Se adjunta factura.				
FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO			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.	
NOMBRE: Ana Rousseaud				
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: Eliécer Cruz B., M.Sc		NOMBRE: Eliécer Cruz B., M.Sc		
CARGO: Ministro Presidente del CGREG		CARGO: Ministro Presidente del CGREG		
		 RECIBIDO POR:  Fecha: 09/11/2016 Hora: 11:00		



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

NOMBRE : ROUSSEAUD ANA CRISTINA
CARGO: ASESORA
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ -
FECHA: DEL 07 AL 09 DE NOVIEMBRE DEL 2016

NRO: 20160479

LIQUIDACIÓN DE VIATICOS

Table with 2 columns: DÍAS DE COMISIÓN, VIATICOS= ZONA A. Value: 130,00

Table with 4 columns: VIATICOS 70%, VIATICOS 30%, CALCULO, DIAS, TOTAL. Includes summary rows for 70% and 30% totals.

JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE

Table with 4 columns: FACTURA, DETALLE, FECHA, VALOR. Includes a row for TOTAL JUSTIFICATIVO with value \$ 0,00.

VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU)

DETALLE DE PASAJES

Table with 4 columns: DETALLE, DIAS, FECHA, VALOR. Rows for SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ and SANTA CRUZ-CANAL.

TOTAL PASAJES \$46,00

Summary table with 2 columns: Description, Amount. Includes rows for JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO + AUMENTACIÓN POR RESIDENCIA, VIATICOS (ACUERDO Nro. CGREG-P-2016-0005-ACU), (+) VIATICO, (+) PASAJES, and (-) TOTAL A PAGAR.

Observaciones: Se reconoce únicamente la movilización.

Puerto Baquerizo Moreno 17/12/2016

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS ASISTENTE FINANCIERO

MARIA ALTAMIRANO PRESUPUESTO

Logo of Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos, Aprobado Por: VANESSA CULQUI CONTADORA JEFE, and a large 'CANCELADO' stamp.

SOCIEDAD ANONIMA EMETEBE

emetebe.com.ec
 Servicio de Taxi Aéreo

Matriz: Bayona 916 y Victor Manuel Rendón - Telef: 042 301277
 Sucursal Santa Cruz: Charles Darwin # 13 y Tomás de Berlanga
 Telef: 052 520970 - 052 019134
 Email: ventas-cr@emetebe.com.ec
 www.emetebe.com.ec
 Guayaquil - Ecuador

FACTURA
 SERIE 007-001-00 0002129

Autorización SRI: 1118548128
 Fecha de Autor: 24 de MARZO del 2016

RUC 0991253394001

Lugar	Día	Mes	Año
Pho Ayoro	08	11	2016

Documento Categorizado:NO

TICKET DE ABORDAJE

CLIENTE: Ana Rousseaud
 DIRECCIÓN: Sua Cruz TELEFONO: _____
 e.r.T.R.U.C.: 0915052287 GUÍA DE REMISIÓN: _____

REALORTI Art. 114.- Pagos a compañías de aviación y marítimas.- No se realizará retención alguna sobre pagos que se efectúan en el país por concepto de transporte de pasajeros o transporte internacional de carga, a compañías nacionales o extranjeras de aviación o marítimas. Y NAC-DGEREGCO8-00710, R.O. 58-S, 30-X-2000, EN LA QUE EN SU ART 3 INDICA QUE LAS COMPAÑÍAS DE AVIACIÓN ESTAMOS EXENTAS DE RETENCIÓN DE IVA.

CANT.	DESCRIPCIÓN	Valor Unit.	VALOR
1	ticket Aéreo Ruta GPS-SCY Fecha: 9-11-2016 Pax: Ana Rousseaud		

SON: Sekuti y crew

Sub-Total \$ 62,50

NOTA: Realizar el pago con cheque a nombre de S.A. EMETEBE. Debo y pagaré incondicionalmente a la orden de SOCIEDAD ANONIMA EMETEBE el total de la presente FACTURA por el valor detallado y entregado a mi entera satisfacción en esta fecha, y EL MÁXIMO INTERES LEGAL POR MORA VIGENTE A LA FECHA DE LA CANCELACIÓN CONTABILIZADO DESDE LA FECHA DEL VENCIMIENTO, SEGÚN CORRESPONDA, MÁS COSTOS JUDICIALES, renuncio domicilio y me someto a los jueces competentes de este cantón y al trámite ejecutivo verbal sumario. Fermo como suscriptor autorizado.

DOLARES

Descuento 5%
 Consejo de Gobierno del
 Régimen Especial
 Galápagos 12%

I.V.A. 0%

CANCELADO

Sub-Total \$ 62,50

TASAS 12,50

TOTAL \$ 75,00

RECIBI CONFORME

FIRMA AUTORIZADA

RODRIGUEZ SILVA PEDRO ENRIQUE - R.U.C.: 0907071153001 * Aut: 8132 * 5b 50x3 - Cad: 24/MARZO/2017 - # 002001 - 002250

Original: ADQUIRIENTE / 1° Copia: EMISOR / 2° Copia: S.R.L.

SOCIEDAD ANONIMA EMETEBE Ticket de Abordaje emetebe.com.ec	SANTA CRUZ	0003806
	COMPANIA CERTIFICADA POR LA DGAC RUC: 0991253394001	
FECHA	FACTURA	
NOMBRES/APELLIDOS <u>Ana Rousseaud</u>		
FECHAS DE VUELO <u>2016 11 09</u>		RUTA <u>GPS 150Y</u>
EQUIPAJE	PESO <u>21</u>	

ES: _____
 599: _____
 67: _____

MIDORI SUSHI & PUB

Entradas: Entradas Carlos Vialto
 *Venta de comidas y bebidas en bar - restaurante.
 *Venta al por mayor y menor de bebidas alcohólicas.
 *Atención de asesoramiento en gastronomía.
 Dirección: Santa Cruz Puerto Ayora
 Barrio Central Av. Chutas Bolívar S/N y Islas Plazas
 Cel.: 0991854042
 E-mail: cashouse@hotmail.com
 Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

R.U.C.1309311197001
FACTURA

Nº. 002-001 0002659

AUTORIZACIÓN SRI Nº. 1118745695

Fecha: 7 / 08 / 2016

Cliente: ANA ROUSSEAU
 R.U.C. o C.I.: 0915952287 Telef:
 Dirección: SANTA CRUZ Cód. Postal:

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	CONSUMO ALIMENTOS		30,30

FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Cheque Bancario <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito / Débito <input type="checkbox"/> Otro	Subtotal % <u>30,30</u> IVA 0 % IVA 1 % <u>4,30</u> VALOR TOTAL \$ 35,00
--	--

GALAPAGOS DELI

Ayala Baquero María Augusta
 R.U.C. 1002504734001
 Matriz: Tomás de Berlanga S/N e Islas Plazas Pto. Ayora Telf: 053014981
 Autorización SRI # 1118745695
FACTURA Nº 001-001- 0175354

FR0243655A-0101-M 06:51 PM
 Nombre: ANA ROUSSEAU
 RUC: 0915952287 08/11/2016
 Direc.: SANTA CRUZ

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
1,00	PEQUEÑA HAWAITIANA	7,37	7,37
1,00	CAJA PERUEÑA	0,35	0,35

Conservación de Comprobantes
 Régimen Especial Galápagos
 Subtotal: 7,72
 IVA 14%: 1,08
 Comisión Tarjeta: 0,00
 Total: 8,80

CANCELADO

U. U. U. TOTAL: D. Y. U.
GALAPAGOS DELI
 Ayala Baquero María Augusta
 R.U.C. 1002504734001
 Matriz: Tomás de Berlanga S/N e Islas Plazas Pto. Ayora Telf: 053014981
 Autorización SRI # 1118745695
FACTURA Nº 001-001- 0175326

FR0243615A-0101-M 01:31 PM
 Nombre: ANA ROUSSEAU
 RUC: 0915952287 08/11/2016
 Direc.: SANTA CRUZ

CANT.	PRODUCTO	P.U.	P.T.
1,00	ENSALADA DEL HUER	8,33	8,33

Cash: Subtotal: 8,33
 IVA 14%: 1,17
 Comisión Tarjeta: 0,00
 Total: 9,50

BAR CAFETERÍA BALTRA

FACTURA

Romero Guarnizo Mariana De Jesús

R.U.C.: 0801246895001

Obligado a llevar contabilidad

Venta de comidas y bebidas en bares y restaurantes

Actividad de Transporte carga por carretera N° 001-001

0024465

Matriz: Puerto Ayora Barrio Miraflores

AUT. SRI N° 1119202992

San Cristóbal s/a y Roberto Schless

Sucursal: Santa Rosa Aeropuerto Baltra

Tel: 052526336

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

Fecha: DIA 09 MES 11 AÑO 2016

Ciudad: *San Cristóbal*

R.U.C. o C.I.: *091595287001*

Tel: _____ Guía de Remisión: _____

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
	<i>Compras de alimentos</i>		<i>6,00</i>

Forma de Pago		<i>AR</i>	Subtotal	<i>6,00</i>
<input type="checkbox"/> EFECTIVO	<input type="checkbox"/>		Descuento	<i>-</i>
<input type="checkbox"/> DINERO ELECTRÓNICO	<input type="checkbox"/>		IVA 0 %	<i>-</i>
<input type="checkbox"/> TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	<input type="checkbox"/>		IVA %	<i>0,84</i>
<input type="checkbox"/> OTRAS	<input type="checkbox"/>		VALOR TOTAL	<i>\$ 6,84</i>

IMPRESIÓN DE GRÁFICOS: Ordinal Team José Sánchez R.U.C. 170220127001 AUT. SRI 100
 Teléfono Santa Cruz 2 521-431 Teléfono San Cristóbal 2 521-591
 (100) 9002 desde 024011 AL 022000 - Impreso 27/04/2016 Válido hasta 27/04/2017
 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR



GALAPAGOS DELI
 Ayala Baquero María Augusta
 R.U.C. 1002504734001
 Matriz: Tomas de Berlanga S/N e Islas Plazas Pto. Ayora Tel: 053014981
 Autorización SRI # 1118745695
FACTURA N° 001-001- 0175397

FR0243712A-0101-N 09:36 AM
 Nombre: ANA ROUSSEAU
 RUC: 091595287001 09/11/2016
 Direc.: CENTRO GUAYABUIL
 CANT. PRODUCTO P.U. P.T.
 1,00 LIMONADA 2,63 2,63

Cash: Subtotal: 2,63
 3,00 IVA 14%: 0,37
 Cambio: Comision Tarjeta: 0,00
 0,00 Total: 3,00

ORIGINAL - ADJUNTADE / COPIA - EMISOR

IMPRESIÓN DE GRÁFICOS: Ordinal Team José Sánchez R.U.C. 170220127001 AUT. SRI 100 Teléfono Santa Cruz 2 521-431 Teléfono San Cristóbal 2 521-591 (100) 9002 desde 024011 AL 022000 - Impreso 27/04/2016 Válido hasta 27/04/2017 ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR

ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE
TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VIA MARITIMA
TRANSPORTE DE CABOTAJE POR VIA MARITIMA

VIA MAR
Aguirre Pesantes Miriam Amparito
Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564
Cel.: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com

AUT. SRI N° 1119525062
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
DIA MES AÑO
16 11 16

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	A-Ticket	30	30
	Scristobal - Santa Cruz		
	07-11-16		

FORMA Y VALOR DE PAGO

EFFECTIVO: \$ 30
 DINERO ELECTRÓNICO: \$ -
 TARJETA DE CRÉDITO: \$ -
 OTROS: \$ -

Recibi Conforme (Cliente)

Sub-TOTAL 14%: 30
 Sub-TOTAL 0%: -
 DESCUENTO: -
 SUBTOTAL: -
 IVA 14%: -
VALOR TOTAL: \$ 30

Imp. "Gráficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telfax: (05) 2 520-564
 R.U.C. 2000033502001 - Aut. 28/16 - (2block) - 100x3 desde 00002301 al 00002500
 Impreso 28/SEPTIEMBRE/2016 válida para su emisión hasta 28/SEPTIEMBRE/2017
 ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

- PASE A BORDO**
- San Cristóbal - Santa Cruz
 - Santa Cruz - San Cristóbal
 - Santa Cruz - Isabela
 - Isabela - Santa Cruz



ViaMar
Lancha:

Valor \$ 30,00
 Carga: Valor \$ 30
 Fecha: 07/11/16 Hora:
 Nombre: Ana Rosseaud. N° 004324

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 reembolsa boletos perdidos o extraviados
 • En caso de no viajar la fecha y hora señalada, se pierde el valor del boleto"

RAI
8500
BY G

Móvil "Costa Azul"
Caizapasto Sulca Jorge Humberto
Transporte de pasajeros por vía terrestre

FACTURA
R.U.C.: 1703979326001
N° 001-001 0001205

Dirección: Puerto Ayora Barrio: Pampas Coloradas
 Calles: Isabela y Fragata Telf: 052 524 147 / 0985223503
 Email: asesoriaroserero@yahoo.es
 SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR Fecha: 07/11/2016
 AUT. SRI N° 1119666254

Cliente: Ana Rosseaud
 Dirección: Régimen Especial
 R.U.C. o C.I.: Galapagos Telf:
 Guía de Remisión:

CANTIDAD	DESCRIPCION	V. UNITARIO	V. TOTAL
	Transporte		20

SON: \$ 20 dólares

Subtotal: 20
 Descuento: -
 IVA 0%: -
 IVA 14%: -
VALOR TOTAL: \$ 20

Imp. "DEB GRÁFICAS" Cód. Mes Tauri José Salvador R.U.C. 170201247001 AUTOR: 1098
 Teléfono Santa Cruz # 527-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531
 (15 100x2 desde 01201 AL 01300 Impreso 25/Octubre/2016 Válida hasta 25/Octubre/2017
 ORIGINAL BLANCA CLIENTE COPIA EMISOR