



Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

CGREG-DZGYE-2017-001

16 de ENERO del 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS



MOVILIZACIONES



SUBSISTENCIAS



ALIMENTACION



**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Sr. José Torres

PUESTO QUE OCUPA

Conductor Administrativo

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito - Atacames - Esmeraldas - Pichincha - Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

DIRECCIÓN ZONAL GUAYAQUIL

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

19 de Enero del 2017

HORA SALIDA (hh:mm)

05:30

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

21 de Enero del 2017

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

15:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Mgs. Eliecer Cruz y Sr. José Torres.

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Movilizaré al Ministro-Presidente del CGREG Mgs. Eliecer Cruz para que asista a la reunión de Gabinete Ampliado Itinerante en el Canton Atacames.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE       | RUTA                      | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|-----------------------------|---------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                             |                           | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONAL<br>(WEI-1016) | GUAYAQUIL - QUITO         | 19-01-2017           | 05:30         | 19-01-2017           | 13:00         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONAL<br>(WEI-1016) | QUITO - ATACAMES          | 19-01-2017           | 14:00         | 19-01-2017           | 19:00         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONAL<br>(WEI-1016) | ATACAMES -<br>ESMERALDAS  | 19-01-2017           | 21:00         | 19-01-2017           | 22:00         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONAL<br>(WEI-1016) | ESMERALDAS -<br>ATACAMES  | 20-01-2017           | 10:30         | 20-01-2017           | 11:30         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONAL<br>(WEI-1016) | ATACAMES -<br>ESMERALDAS  | 21-01-2017           | 07:00         | 21-01-2017           | 08:00         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONAL<br>(WEI-1016) | ESMERALDAS -<br>GUAYAQUIL | 21-01-2017           | 08:00         | 21-01-2017           | 15:00         |

Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos

**CANCELADO**

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA

Ahorros

NO. DE CUENTA

8147419800

NOMBRE DEL BANCO

Rumiñahui

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

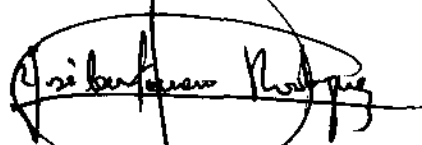
NOMBRE DE LA O SERVIDOR


Sr. José Antonio Torres  
Conductor Institucional

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Bigo. José Centanaro  
Director Zonal Guayaquil

Consejo de Gobierno del  
Régimen Especial  
de Galápagos  
DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS  
RECIBIDO POR: *[Firma]*  
Fecha: 13-01-2017 Hora: 10:52  
Firma: *[Firma]*

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>  | <b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con un mínimo de 72 horas al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.   |
|                     | <ul style="list-style-type: none"><li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</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> |
| NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>Blgo. José Centenario<br>Director Zonal Guayaquil |  |

 **GOBIERNO DE GUAYAQUIL**  
Regimen Especial  
Guayaquil

**CANCELADO**



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nº. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
CGREG-DZGYE-2017-001

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

24 Enero del 2017

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Sr. José Torres Farjas

PUESTO QUE OCUPA

Conductor Administrativo

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Quito - Atacames - Esmeraldas - Pichincha - Esmeraldas

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Dirección Zonal Guayaquil

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

19 de Enero del 2017

HORA SALIDA (hh:mm)

05:30

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

21 de Enero del 2017

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

15:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Mgs. Elicer Cruz y Sr. José Torres

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

|            |       |       |   |
|------------|-------|-------|---|
| 19/01/2017 | 5:30  | 13:00 | Traslado a la ciudad de Quito, a recoger a la seguridad del Señor Ministro Mgs. Elicer Cruz.              |
| 19/01/2017 | 14:00 | 22:00 | Traslado al canton Atacames, para realizar la avanzada, luego a la ciudad de Esmeraldas donde percnote.   |
| 20/01/2017 | 10:30 | 11:30 | Traslado del Señor Ministro Mgs. Elicer Cruz, del aeropuerto al Gabinete Intinerante, al canton Atacames. |
| 20/01/2017 | 20:30 | 23:30 | Traslado al Señor Ministro Mgs. Elicer Cruz a la noche cultural, posteriormente al hotel donde percnote.  |
| 21/01/2017 | 8:00  | 15:00 | Traslado del Señor Ministro Mgs. Elicer Cruz, al aeropuerto, retornando a la ciudad de Guayaquil.         |

**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 esos sitios

FECHA  
dd-mmm-aa

19-01-2017

21-01-2017

HORA  
Hh:mm

05:30

15:00

**CANCELADO**

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE     | RUTA                   | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|---------------------------|------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                           |                        | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONA L (WEI-1016) | GUAYAQUIL - QUITO      | 19-01-2017           | 05:30         | 19-01-2017           | 13:00         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONA L (WEI-1016) | QUITO - ATACAMES       | 19-01-2017           | 14:00         | 19-01-2017           | 19:00         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONA L (WEI-1016) | ATACAMES - ESMERALDAS  | 19-01-2017           | 21:00         | 19-01-2017           | 22:00         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONA L (WEI-1016) | ESMERALDAS - ATACAMES  | 20-01-2017           | 10:30         | 20-01-2017           | 11:30         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONA L (WEI-1016) | ATACAMES - ESMERALDAS  | 21-01-2017           | 07:00         | 21-01-2017           | 08:00         |
| TERRESTRE                                       | INSTITUCIONA L (WEI-1016) | ESMERALDAS - GUAYAQUIL | 21-01-2017           | 08:00         | 21-01-2017           | 15:00         |

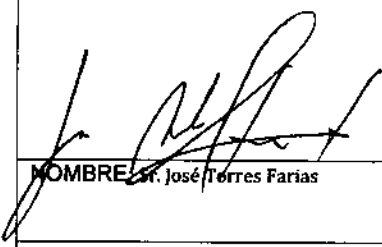
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo



**OBSERVACIONES**

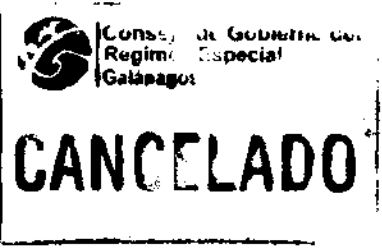
Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

**DIRECCIÓN FINANCIERA**  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

RECIBIDO POR: \_\_\_\_\_  
Fecha: 2017-01-25 Hora: 16:48  
Firma: \_\_\_\_\_

|   |  |
|---|--|
| <b>FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO</b>   |  |
|  | <p style="text-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:</b> Sr. José Torres Farias   |  |

| <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:</b> Dgo. José Centanaro<br><b>CARGO:</b> Director Zonal Quayaquil      | <b>NOMBRE:</b> Dgo. José Centanaro<br><b>CARGO:</b> Director Zonal Quayaquil       |





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

451

**NOMBRE :** TORRES JOSÉ  
**CARGO:** CONDUCTOR ADMINISTRATIVO  
**LUGAR DE COMISION:** QUITO-ESMERALDAS  
**FECHA:** DEL 19 AL 21 DE ENERO DEL 2017

**NRO:** 2017-001

**LQUIDACIÓN DE VIATICOS**

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| <b>DÍAS DE COMISIÓN</b> |       |
| VIATICOS= ZONA A        | 80,00 |
| SUBSISTENCIA            | 40,00 |
| ALIMENTACION            | 16,00 |

|              | CALCULO       | DIAS | TOTAL |                    |
|--------------|---------------|------|-------|--------------------|
| ALIMENTACION | 16,00         |      | -     | ALIMENTACION \$ -  |
| VIATICOS 70% | \$80 x 70% x  |      | -     | 70% TOTAL \$ 56,00 |
| VIATICOS 30% | \$ 80 x 30% x |      | -     | 30% TOTAL \$ 24,00 |

**JUSTIFICACION DEL 70 % EN FACTURAS DE ALIMENTACION Y HOSPEDAJE**

| FACTURA                    | DETALLE   | FECHA      | VALOR            |
|----------------------------|-----------|------------|------------------|
| 1029                       | COMIDA    | 19/01/2017 | 15,00            |
| 5241                       | COMIDA    | 19/01/2017 | 3,75             |
| 211                        | COMIDA    | 19/01/2017 | 16,00            |
| 2565                       | HOSPEDAJE | 19/01/2017 | 50,00            |
| 3466                       | COMIDA    | 20/01/2017 | 12,99            |
| 3811                       | COMIDA    | 20/01/2017 | 16,00            |
| 5639                       | COMIDA    | 20/01/2017 | 5,00             |
| 1217                       | HOSPEDAJE | 20/01/2017 | 50,00            |
| <b>TOTAL JUSTIFICATIVO</b> |           |            | <b>\$ 168,74</b> |

**DETALLE DE PASAJES**

**TOTAL PASAJES** \$0,00

|                                 |               |
|---------------------------------|---------------|
| JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO | 160,00        |
| (-) ANTICIPO CUR. NRO.          |               |
| (+) VIATICO                     | 160,00        |
| (+) PASAJES                     | 0,00          |
| <b>(-) TOTAL A PAGAR</b>        | <b>160,00</b> |

**Observaciones:**

Puerto Baquerizo Moreno 07/02/2017

Elaborado Por:

Aprobado Por:

**MARI DRIE BALLESTEROS**  
 ASISTENTE FINANCIERO

**MARIA ALTAMIRANO**  
 PRESUPUESTO

**VALERIA CULOQUI**  
 CON 216.555.001

-01-01

**CANCELADO**

**EL BUEN SABOR DE TIA NORIS**

Venta al por menor de Comidas y Bebidas en Restaurante  
**GREEN ROBINZON WILMER ALFREDO**  
 Matriz: Parroquia Tonsupa Central Décima 8va. SL. 6 y Uno  
 Telf: 0981042652 Alacames - Esmeraldas

RUC: 0802479675001 Documento Categorizado (N)  
**FACTURA**  
 AUT: **SRI 1120003074** 001 - 001/00 **0001029**

Fecha: 19 Enero 2017 Telf: \_\_\_\_\_  
 Cliente: José Antonio Tons Farión  
 RUC: 091557950 Dec.

| Cant. | DETALLE              | V. unit. | Total |
|-------|----------------------|----------|-------|
|       | Consumo de Alimentos |          | 15 \$ |

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO \_\_\_\_\_ F. CLIENTE \_\_\_\_\_  
 DINERO ELECTRONICO \_\_\_\_\_  
 TARJETA DE CREDITO/DEBITO \_\_\_\_\_  
 OTROS \_\_\_\_\_ F. AUTORIZADA \_\_\_\_\_

Sub Total 12% \_\_\_\_\_  
 Sub Total 0% \_\_\_\_\_  
 Descuento \_\_\_\_\_  
 Sub Total \_\_\_\_\_  
 IVA 12% \_\_\_\_\_  
 Valor Total \_\_\_\_\_

Descuento Solidario 2% **P15 \$**

"IMPRESA SARIITA" Soto Casanova Daniel Ricardo  
 RUC: 0802651009001 Aut. 8232 F. Imp. 29 de 12 del 2015 / Ver. H. 23 de 12 del 2017 Imp. 1.001 al 1.100  
 Original: Adquirente. Copia Emisor. Telf: 2 760-164 Alacames

**RESTAURANTE ANAYAN**  
 POMA MEDINA MARIA ALICIA  
 SAN ANTONIO, AV EQUINOCCIAL EI- 427 Y SHEYGUA - Telf: 2398644 - QUITO - ECUADOR  
 "Contribuyente Régimen Simplificado"

RUC: 1102751219001  
 AUT: SRI 1120080563  
 Fecha de Autorización: 12/Enero/2017  
 Documento Categorizado: SI

**NOTA DE VENTA**  
 N° 001-001-000005241  
 Monto autorizado por transacción: ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES hasta \$160.0

Fecha: 19 Enero 2017  
 Señor (es): José Antonio Tons  
 Telf: 091557850-4

Dirección: Juaycaquil

| CANT. | DESCRIPCION | VALOR UNITARIO  | VALOR TOTAL  |
|-------|-------------|-----------------|--------------|
|       | Consumo     |                 | 31,75        |
|       | DD          |                 |              |
|       | Alimento    |                 |              |
|       |             | <b>TOTAL \$</b> | <b>31,75</b> |

VÁLIDO PARA SU EMISION HASTA: 12/Abril/2017



CLIENTE: [Signature]  
 FIRMA RESPONSABLE: [Signature]  
 MEDINA AGUIRRE DIEGO SANTIAGO - RUC: 1714641998001 - Aut: 1917 - Impreso del 05/236 al 86325  
 ORIGINAL BLANCA: ADQUIRENTE, COPIA ROSADA EMISOR

**Hotel ROS' TU**  
**FACTURA**  
 002-001  
**0002565**  
 Av. # 111302207  
 Esmeraldas - Ecuador

RUC: 1304310236001 Fecha: 19/01/2017  
 Sr. (as): Sr. Antonio Jans y otros  
 Dirección: Guayaquil

| CANT. | DESCRIPCION  | V. UNIT | V. TOTAL |
|-------|--------------|---------|----------|
| 1     | NOSE PEDA 58 | 44,65   | 44,65    |

**FORMA DE PAGO**  
 EFECTIVO  
 TRANSFERENCIA ELECTRONICA  
 CHEQUE  
 CREDITO  
 OTRO

Sub total 12% 44,65  
 Sub total 0%  
 Sub total  
 IVA 12% 5,35  
 TOTAL \$ 50,00

DESCUENTO SOLIDARIO 2%:  
 Original Blanco: Cliente / Copia color: Emisor / Copia verde: Cliente y Emisor con firma  
 Descuento Solidario 2%:  
 Emisor Autorizado: No  
 Doc. Organizativo: No

**NO OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD**  
**COMIDAS Y BEBIDAS "AL PASO"**  
 Venta al por mayor de comidas y bebidas en comedores.  
**WILA ANGUILO DIEGO ARMANDO**  
 Matriz: Barrio 5 de Agosto, Av. 5 de Agosto # 000  
 A lado de la Lavadora "Don Ayo" / Telf: 0980156972  
 Documento Organizativo: 000  
**QUININDÉ - ESMERALDAS**

SR. Jose Torres  
 R.U.C./C.I.: 0915578504  
 Dirección: Guayaquil  
 Fecha de Emisión: 19/01/2017

| CANT. | DESCRIPCION | V. UNIT | V. TOTAL |
|-------|-------------|---------|----------|
| 01    | Consumo     | 25,00   | 25,00    |

**FORMA DE PAGO**  
 EFECTIVO  
 TRANSFERENCIA ELECTRONICA  
 CHEQUE  
 CREDITO  
 OTRO

Sub total 12%  
 Sub total 0%  
 Descuento  
 Sub total  
 IVA 12%  
 VALOR TOTAL 25,00

DESCUENTO SOLIDARIO 2%:  
 Emisor Autorizado: No  
 Doc. Organizativo: No

**CANCELADO**

APRENTA ESPAÑOLA - DUBES ALEJANDRO BALAJA MENDOZA  
 AV. 6 DE DICIEMBRE Y JIMBY ANCHICO - RUC: 17119596400  
 AUTORIZACIÓN 1773 - NUMERADO DEL 00000001 a 00000050

# BAR RESTAURANTE EL ALCATRAZ

Venta Al por menor de Comidas y bebidas en Restaurante

ESMERALDAS SOLÓRZANO ELSA ISORA

Matriz: Vía a Súa Barrio el Rosario Calle Principal

Tel.: 062 731-453 / ATACAMES -ESMERALDAS

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO



FACTURA  
S 001-002 00

0003466

RUC. 1301640296001     AUT. S.R.I. 1119985888     Fecha

F. IMP. 27 de Diciembre DEL 2016 AL H. 27 de Diciembre DEL 2017

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DIA | MES | AÑO |
| 20  | 01  | 17  |

Sr. (es) ..... *José Losío*

Dirección: ..... *601-801-78504*

R.U.C./C.I.: ..... *0715578504*     Telefono: .....

| CANT. | DETALLE         | V. UNT.      | V. TOTAL     |
|-------|-----------------|--------------|--------------|
|       | <i>Almuerzo</i> | <i>11.60</i> | <i>11.60</i> |
|       |                 |              |              |
|       |                 |              |              |
|       |                 |              |              |
|       |                 |              |              |
|       |                 |              |              |
|       |                 |              |              |
|       |                 |              |              |

|                        |              |
|------------------------|--------------|
| Sub Total 12%          | <i>11.60</i> |
| Sub Total 0%           |              |
| Descuento              |              |
| Sub Total              | <i>11.39</i> |
| IVA 12%                | <i>12.99</i> |
| Valor Total            |              |
| Descuento Solidario 2% | <i>0.23</i>  |

FORMA DE PAGO: ..... *efectivo*

CLIENTE: *[Signature]*

IMPRESA SARRITA: Soto Casanova Daniel Ricardo RUC. 0662773660001 Aut. 8232  
Imp. 3.401 al 3.600 Original Adquiere Copia Emisor Tel. 2 766-164 Alcatraz

RUC. 0801298613001  
**FACTURA**  
001 - 001 - 00  
N° 0003811  
Obligado a Mens Contabilizar

**RESTAURANTE "AZOCCA"**  
CARRASCO MARGALENA AZOCCA  
Matr.: LAS ACACIAS  
TELF: 0888 322 978  
ATACAMES-ESMERALDAS

Autofotización No. 111998920

Sr. *José Antonio Losío Tardes*  
Fecha *20 Enero 2017* RUC. *091557850-4*

Dirección: *Guayaquil*

| CANT. | DESCRIPCION       | V.U.NIT | V.TOTAL      |
|-------|-------------------|---------|--------------|
|       | <i>Consumo de</i> |         | <i>20.00</i> |
|       | <i>Almuerzo</i>   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |
|       |                   |         |              |

**CANCELADO**

Consejo de Gobierno del Regimen Especial Guayaquil

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

IMPRESA "OLAYA", Manuel Olvera Valencia, Telf. 2712-376 RUC. 0801656450001 Aut. 6339 F. Imp. 28 -07-2016 Valdes 08 -07-2017 del 3609 / G. Administrativa C. Emisor

CATEGORIZADO: NO

FORMA DE PAGO: EFECTIVO

NUMERO ELECTRONICO

TARJETA DE CREDITO / DEBITO

OTROS

Sub-Total .....%  
Sub-Total 0 %  
Sub-Total  
IVA .....%  
TOTAL A PAGAR *20.00*





# ASADERO DE POLLOS LA YAPA

CABRERA CHILA OLGER RIDDER  
 Dirección: VIA PRINCIPAL ATACAMES 8 Y EL PRADO 3  
 Teléfono: 0995232336 / 062760-781  
 ATACAMES - ESMERALDAS - ECUADOR / Documento Categorizado: NO

Aut. **SR** 1119997002 R.U.C. 0802430132001

**FACTURA**  
 0002-001-00 0000472

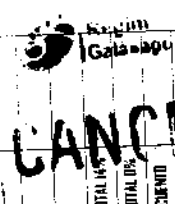
FECHA DE EMISION **20** **8** **2017**

SR: (es) **Jose Torres**  
 Ruc: **0915578504** Teléfono: **0999999991**  
 Direc: **Esmeraldas** G. Remis:

Capit. **Alimentacion** V. Unit. **4,00** TOTAL **4,00**

| FORMA DE PAGO | EFECTIVO                            | NUMERO ELECTRONICO | MONEDA DE CREDITO / DEBITO | OTROS |
|---------------|-------------------------------------|--------------------|----------------------------|-------|
|               | <input checked="" type="checkbox"/> |                    |                            |       |

Original Adjuntado  
 Copia Emitida  
 Fecha Autorizada  
 Ruth Elizabeth Vallejo Franco / Talleres Quivalli /  
 Ruc 0800670853001 Aut. 1722 / 2452-170  
 F. Impres. 28/12/2016 V. Hasta 23/02/2017 del 401 al 500



*Handwritten note:* 5 papeles

X

R.U.C. 0803054162001

# FACTURA

002 - 001

# CÓMIDAS Y BEBIDAS "AL PASO"

Únete al pasamez de comidas y bebidas en comedores

000000213

WILA ANGULO DIEGO ARMANDO

Matriz: Barrio 5 de Agosto, Av. 5 de Agosto # 000  
 A lado de la Lavadora "Don Ayo" / Tel.: 0980156872  
 QUININDÉ - ESMERALDAS  
 Documento Categorizado: NO

SR: **Jose Torres**  
 R.U.C. / C.I.: **0915578504**  
 Dirección: **Esmeraldas**  
 Fecha de Emisión: **23/01/2016**

| CANT. | DESCRIPCION          | V. UNIT | V. TOTAL |
|-------|----------------------|---------|----------|
| 03    | Consumo de alimentos |         | 15.00    |

|                   |       |
|-------------------|-------|
| SUB TOTAL IVA 12% |       |
| SUB TOTAL IVA 0%  |       |
| DESCUENTO         |       |
| SUB TOTAL IVA 12% |       |
| VALOR TOTAL       | 15.00 |

FORMA DE PAGO  
 EFECTIVO   
 NUMERO ELECTRONICO  
 MONEDA DE CREDITO / DEBITO  
 OTROS  
 FIRMA AUTORIZADA  
 DESCUENTO SOLIDARIO 2%: \$

IMPRESA ESPAGOLA - DUBER ALEJANDRO BALANA WEINCOZA  
 AV. 6 DE DICIEMBRE Y JIMMY ANCHICO - RUC 17115988401  
 AUTORIZACION 1723 - NUMERADO DEL 0000201 al 0000250

FECHA DE EMISION: 23/01/2016

X