



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

20170412

FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011)

19 de julio de 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

Daniela Cruz Rivas

PUESTO QUE OCUPA

Coordinadora de Despacho CGREG

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

Santa Cruz

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

Presidencia del CGREG

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

20 de julio de 2017

HORA SALIDA (hh:mm)

07:00

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

22 de julio de 2017

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

HORA LLEGADA (hh:mm)

10:30

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Mgs. Lorena Tapia.- Ministra Presidenta del CGREG.

Mgs. Alejandra Ordoñez.- Asesora Ministerial

Ing. Carlos Ortega G.- Secretario Técnico

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Jueves, 20-07-2017

10:00 Gabinete Ampliado-Santa Cruz

15:00 Reunión GAD Rural Santa Cruz

16:00 Reunión personal CGREG

17:00 Consejo Consultivo - MIES - Adultos Mayores

18:30 Reunión con Tour Diario Buceo

Viernes, 21-07-2017

08:30 Firma de Convenios Instalación de Geomembrana, Sector el Cascajo

13:00 a 20:00 Despacho de documentos y atención a usuarios - Santa Cruz

Sábado, 22-07-2017

07:00 Retorno Santa Cruz - San Cristóbal

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 | Vía mar | San Cristóbal-Santa Cruz | 20-07-2017 | 07:00 | 20-07-2017 | 09:15 |
| Marítimo | Gaviota | Santa Cruz - San Cristóbal | 22-07-2017 | 07:00 | 22-07-2017 | 10:30 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Corriente

NO. DE CUENTA

7359594

NOMBRE DEL BANCO

Banco del Pacífico

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Daniela Cruz Rivas

Coordinadora de Despacho del CGREG

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Mgs. Lorena Tapia

Ministra - Presidenta del CGREG

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Mgs. Lorena Tapia

Ministra - Presidenta del CGREG

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de los Máximos Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

ced

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos
**DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS**
RECIBIDO POR: *Galda*
Fecha: *22-07-2017* Hora: *11:52*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **20170412** FECHA DE SOLICITUD (18-04-2011): 25 de julio de 2017

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

| | | | |
|----------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR | | PUESTO QUE OCUPA | |
| Daniela Cruz Rivas | | Coordinadora de Despacho CGREG | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR | |
| Santa Cruz | | 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) |
| 20 de julio de 2017 | 07:00 | 22 de julio de 2017 | 10:30 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Mgs. Lorena Tapia.- Ministra Presidenta del CGREG.
Mgs. Alejandra Ordoñez.- Asesora Ministerial
Ing. Carlos Ortega G.- Secretario Técnico

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTADAS

Jueves, 20-07-2017
07:00 Viaje San Cristóbal - Santa Cruz
10:00 Gabinete Ampliado-Santa Cruz
15:00 Reunión GAD Rural Santa Cruz
16:00 Reunión personal CGREG
17:00 Consejo Consultivo - MIES - Adultos Mayores
18:30 Reunión con Tour Diario Buceo

Viernes, 21-07-2017
07:30 Despacho de documentos - Santa Cruz
08:30 Firma de Convenios Instalación de Geomembrana, Sector el Cascajo
13:00 a 20:00 Despacho de documentos y atención a usuarios - Santa Cruz

Sábado, 22-07-2017
07:00 Retorno Santa Cruz - San Cristóbal

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos
**DIRECCION FINANCIERA
RECEPCION DE DOCUMENTOS**
RECIBIDO POR: *W. Galda*
Fecha: *22-07-2017* Hora: *09:52*
Firma: *[Firma]*

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--------------------|------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA dd-mmm-aa | 20-07-2017 | 22-07-2017 | 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 | 07:00 | 10:30 | |

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 | Vía mar | San Cristóbal-Santa Cruz | 20-07-2017 | 07:00 | 20-07-2017 | 09:15 |
| Marítimo | Gaviota | Santa Cruz - San Cristóbal | 22-07-2017 | 07:00 | 22-07-2017 | 10:30 |

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

OBSERVACIONES

Los boletos de fibra fueron adquiridos por la servidora.

Se adjunta facturas:

- Vía mar, factura # 002-001-000003151.
Pase a bordo 002237, ruta: San Cristóbal - Santa Cruz
- Gaviota Ferry Boat, factura # 001-001-000001079.
Pase a bordo 0000377, ruta: Santa Cruz - San Cristóbal.
- Restaurant El Descanso del Guía, factura # 001-001-0106327.
- Kiosko de Renato, factura # 001-001-0000419.
- Hotel España, factura # 002-001-000000817.
- Restaurant El Descanso del Guía, factura # 001-001-0106441.
- Café Hernán. factura # 002-001-000169819.
- Isla Grill, factura # 002-002-000019150.



Consejo de Gobierno de
RÉGIMEN DE GALÁPAGOS
RECEPCION DE DOCUMENTOS
PRESIDENCIA

Fecha: *25/07/2017* Hora: *11:07*
Firma: *[Firma]*

| | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 9.- Galapass C.A., factura # 002-001-0005280 | |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO | |
|  | <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 presentarse 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> |
| | <p>NOMBRE : Daniela Cruz Rivas CARGO : Coordinadora de Despacho CGREG</p> |
| 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 |
|  |  |
| <p>NOMBRE: Mgs. Lorena Tapia CARGO: Ministra - Presidenta CGREG</p> | <p>NOMBRE: Mgs. Lorena Tapia CARGO: Ministra - Presidenta CGREG</p> |

*Recibido
24/07/2017
P.*


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

NOMBRE: CRUZ RIVAS DANIELA
CARGO: COORDINADORA DE DESPACHO
LUGAR DE COMISION: SANTA CRUZ
FECHA: DEL 20 AL 22 DE JULIO DEL 2017

NRO: 20170412

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 | 2 | 182,00 | 70% TOTAL \$ 182,00 |
| VIATICOS 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 |
|----------------------------|-----------|------------|---------------|
| 817 | HOSPEDAJE | 20/07/2017 | 39,20 |
| 5307 | HOSPEDAJE | 21/07/2017 | 69,54 |
| 106327 | COMIDA | 20/07/2017 | 9,99 |
| 419 | COMIDA | 20/07/2017 | 4,00 |
| 106441 | COMIDA | 21/07/2017 | 22,49 |
| 169819 | COMIDA | 21/07/2017 | 15,75 |
| 19150 | COMIDA | 21/07/2017 | 26,00 |
| TOTAL JUSTIFICATIVO | | | 186,97 |

GASTOS CONTRA FACTURA SNADP-2015
000002

\$ 0,00

DETALLE DE PASAJES

| SAN CRISTOBAL-SANTA CRUZ | 3151 | 25/07/2017 | 30,00 |
|---------------------------|------|------------|-------|
| SANTA CRUZ- SAN CRISTOBAL | 1079 | 25/07/2017 | 30,00 |

TOTAL PASAJES

\$60,00

| | |
|-----------------------------------------|---------------|
| JUSTIFICATIVO 70% + 30% VIÁTICO | 260,00 |
| GASTOS CONTRA FACTURA SNADP-2015 000002 | 0,00 |
| (+) VIATICO | 260,00 |
| (+) PASAJES | 60,00 |
| (=) TOTAL A PAGAR | 320,00 |

Observaciones.

Puerto Baquerizo Moreno 09/08/2017

Elaborado Por:

MARJORIE BALLESTEROS
ASISTENTE FINANCIERO

Aprobado Por:

MARIA ALTAMIRANO
PRESUPUESTO

VANESSA CULQUI
CONTADORA JEFE

IslaGrill

Salazar Aldas Edgar Fernando
Ventas de comidas y bebidas en bares restaurantes

AUT. SRI: 1120843907

FACTURA 002-002-00-0019150

R.U.C. 1803573383001
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD
Dirección: Pto. Ayora Barrio Pelikan Bay
Av. Charles Darwin s/n y Charles Binford
Teléfono: 052524461
Santa Cruz - Galápagos - Ecuador
E. de Autorización: 02 / junio / 2017
E. de Caducidad: 02 / mayo / 2018

REF. #18400 PED. #18952
RUC: 2000035697 002-002-3187
NOMBRE: DANIELA CRUZ
TELEFONO:
DIR:
Cajero: CAJERO 2017-07-21

| CAN | PRODUCTO | PVP | TOTAL |
|---------------|--------------|-------|-------|
| * 2.00 | MARISCADA | 16.51 | 33.02 |
| * 1.00 | AGUA CON GAS | 2.50 | 2.50 |
| * 1.00 | GASEOSA | 2.40 | 2.40 |
| SUBTOTAL: | | | 37.92 |
| SERVICIO 10%: | | | 3.79 |
| IVA 12%: | | | 4.55 |
| TOTAL: | | | 46.26 |

Impreso 21/7/2017 14:52

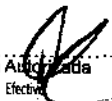
226

16,51
2,50
2,40

21,41
2,56 100

2,14

26,11

Finha Autorizada  Recibi Conforme
FORMAS DE PAGO: Efectivo Tarj. Crédito / Débito
Dinero Electrónico Otros
ORIGINAL Blanca: Cliente - COPIA Color: Emisor
Munoz Guaman Miguel A. / Imp. Publicartes R.U.C. 2100063938001
Teléfono 052524139 Nº Aut. 2065 (2000 Unidades: 100*2) n° 19101 - 21100



ACTIVIDADES DE AGENCIAS DE VIAJE
TRANSPORTE DE PASAJEROS POR VÍA MARÍTIMA
TRANSPORTE DE CABOTAJE POR VÍA MARÍTIMA

FACTURA
R.U.C. 0912059599001

Aguirre Pesantes Miriam Amparito N° 002-001 000003151

Dir.: Central Av. Charles Darwin s/n y Herman Melville Telf: (05) 2521-564

Cel.: 0994280687 e-mail: viajesviamar@hotmail.com
SAN CRISTOBAL - GALÁPAGOS - ECUADOR

AUT. SR (N° 1120846593)
"OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"
DIA MES AÑO

25 07 2017

| CLIENTE: <u>Orinde Cruz Pizarro</u> | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------|-----------|
| R.U.C. o C.I.: <u>2000035897</u> | | TELF.: <u>2520986</u> | |
| DIRECCION: <u>De Armada Nacional</u> | | | |
| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
| | <u>1 Foliochet</u> | <u>30</u> | <u>30</u> |
| | <u>San Cristobal - Santa</u> | <u>-</u> | <u>7</u> |
| | <u>20-07-17</u> | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA Y VALOR DE PAGO | | | |
|-----------------------------|----------------------------------------|---------------|-------|
| EFFECTIVO: | \$ <input checked="" type="checkbox"/> | SUB-TOTAL 12% | - |
| DINERO ELECTRÓNICO: | \$ <input type="checkbox"/> | SUB-TOTAL 0 % | 30 |
| TARJETA DE CRÉDITO: | \$ <input type="checkbox"/> | DESCUENTO | - |
| OTROS: | \$ <input type="checkbox"/> | SUBTOTAL | - |
| Recibí Conforme (Cliente) → | | IVA 12 % | - |
| | | VALOR TOTAL | 30.00 |

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564
R.U.C. 2000033502001 - Aut.2846 - (2block. - 100x3 desde 3001 al 3200
Impreso 02/JUNIO/2017 valida para su emision hasta 02/JUNIO/2017
ORIGINAL : CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO



VIA MAR

Hernan Melville e Ignacio Hernandez
Telfs.: 05 2 521564 - 0991555029
viajesviamar@hotmail.com
Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

PASE A BORDO

- Transporte Inter Islas
de Pasajeros y de Carga
- Charters

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

Lancha:

Valor \$ 30,00

Carga:

Fecha: 22-7/17 Hora:

Valor \$ 30

Nombre: Daniela Cruz

Nº 002237

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"



Gaviota

TRANSPORTE MARITIMO INTERISLAS
Av. Española y Charles Darwin
Isla San Cristóbal - Galápagos - Ecuador
Telfs: (05) 2520537 - (05) 3010988
Cels: 0994679756 - 0981915924



FECHA: 22-07-2017

NOMBRE: DANIELA CRUZ

VALOR: 30,00 HORA: 2 pm

Nº 000377

RUTAS:

San Cristóbal - Santa Cruz

Santa Cruz - San Cristóbal

Otra

**B
O
A
R
D
I
N
G
P
A
S
S**

FREIRE ESCARABAY DARWIN ERNESTO RUC 2000026241001

**SERVICIO DE TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJES ACUÁTICOS
E INTERSIAS ACTIVIDADES DE TRANSPORTE MARÍTIMO DE PASAJE**



Gaviota
FERRY BOAT
DIR. LAS PEÑAS ALTAS NARCISO OLAYA
S/N Y LUIS IBARRA
Telfs: 052520593 - 0994288000- 0981915924
Email: cap.freire@hotmail.com

FACTURA
SERIE
001-001- 000001079
AUTOR. S.R.I. No. 1120665499

SAN CRISTÓBAL- GALÁPAGOS- ECUADOR Lugar San Cristóbal Día 25 Mes 07 Año 2017

Cliente DAHIELA CRUZ C.I./R.U.C. 2000035697

Dirección AV. ARHADA NACIONAL Teléfono 2520-986

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|-----------------------------|----------|----------|
| 1 | TRANSPORTE MARÍTIMO | 30,00 | 30,00 |
| | ruta: SANTA CRUZ- SAN CRIS- | | |
| | TOBAL | | |
| | FECHA: 22-07-2017 | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Son: Treinta 00/100 dólares.

| | | |
|----------|---------|-------|
| SUBTOTAL | US\$ | 30,00 |
| IVA | % US\$ | |
| IVA | 0% US\$ | |
| TOTAL \$ | US\$ | 30,00 |

| FORMA DE PAGO | |
|---------------------------|-------|
| Efectivo | 30,00 |
| Dinero Electrónico | |
| Tarjeta de Crédito/Débito | |
| Otros | |

(Firma Autorizada)
Firma Autorizada
Recibi Conforme

AGUILAR BRAVO ARTURO RAMIRO - TELF.: 2940907 - SANTA ELENA - RUC. 0902265313001 - AUT. 2122
2 BLOCK 100X2 DEL 1001 AL 1200 - IMPRESO: 03/Mayo/2017 - CADUCA: 03/Mayo/2018
ORIGINAL: ADQUIRIENTE 1RA. COPIA: EMISOR 2RA. COPIA: SIN ESTADO TRIBUTARIO

RESTAURANT
EL DESCANSO DEL GVIA
Venta de comidas y bebidas en restaurantes
RUC.: 0801526757001
Aut. SRI N°: 1120149573
Fecha Aut.: 25/Enero/2017
Fecha Cad.: 25/Enero/2018

FACTURA No. 001-001
0106327

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Baltra S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: (05) 2526618 / 0980943330
E-mail: hangueraperea@hoinmail.com
info@eldescansodelgvia.com
www.eldescansodelgvia.com
Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

REF. #24936 PED. #30171
RUC: 2000035697 001001-106326
NOMBRE: DANIELA CRUZ
TELEFONO:
DIR: SAN CRISTOBAL
Cajero: CAJERO 2017-07-20

| CAN | PRODUCTO | PVP | TOTAL |
|--------|--------------------|------|-------|
| x 2.00 | BOLEON JUGO +HUEVO | 4.46 | 8.92 |
| | SUBTOTAL: | | 8.92 |
| | SERVICIO 10% | | 0.00 |
| | IVA 12% | | 1.07 |
| | TOTAL: | | 9.99 |

Impreso 20/07/2017 9:51

MARTINEZ VILLAVENCIO JOSE FABIAN, RUC:1717731671001, Autorización:9096, DEL 96951 AL 106950

Banguera Perea Hirlandia
Puerto Ayora Barrio Central
Av. Baltra S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: (05) 2526618 / 0980943330
E-mail: hangueraperea@hoinmail.com
info@eldescansodelgvia.com
www.eldescansodelgvia.com
Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

FACTURA No. 001-001
0106327

REF. #24936 PED. #30171
RUC: 2000035697 001001-106326
NOMBRE: DANIELA CRUZ
TELEFONO:
DIR: SAN CRISTOBAL
Cajero: CAJERO 2017-07-20

| CAN | PRODUCTO | PVP | TOTAL |
|--------|--------------------|------|-------|
| x 2.00 | BOLEON JUGO +HUEVO | 4.46 | 8.92 |
| | SUBTOTAL: | | 8.92 |
| | SERVICIO 10% | | 0.00 |
| | IVA 12% | | 1.07 |
| | TOTAL: | | 9.99 |

Impreso 20/07/2017 9:51

MARTINEZ VILLAVENCIO JOSE FABIAN, RUC:1717731671001, Autorización:9096, DEL 96951 AL 106950

KIOSKO DE RENATO
CEDENO BURGOS EDGAR RENATO
*Venta de comidas y bebidas en kioskos

R.U.C.: 2000092185001
N° 001-001-0000419
Calle: Charles Binford y Av. Baltra
Ref.: Diag. al Restaurant Servisabrosos
E-mail: educedeno@burgos@gmail.com
Cel: 0967403964 Telf: 094322216
SANTA COZ - GALAPAGOS - ECUADOR

Aut. SRI N°: 1119519550
Fecha: 20/07/2017
Calle de Remisión:
Dirección: D. Amadeo Perea
R.U.C. o C.I.: 2000035697 Telf.:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|-------------|-------------|----------|
| | Capitane | | |
| | le | | |
| | Almuerzo | | |

SON: Guaya dólares
Subtotal 9.57
Descuento
IVA 0 %
IVA 12% 0.43
VALOR TOTAL \$49.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO PINERO ELECTRONICO
Cajero: [Firma]
IMPRESA TECNOLOGIA S.A. QUITO, TACNA 2006-ENTIDAD RUC: 11020012001 A TOR: 1006
Teléfono: Santa Cruz 3 3057
Web: www.santacruz.com.ec
IB: 10032 sede 001 AL 8000 Impreso 27/Septiembre/2016
ORIGINAL CLIENTE
COPIA EMISOR



Fuentes Aguirre Esther Marlene

Servicio de Hospedaje

Fray Tomás de Berlanga s/n
e Islas Plazas Telf.: 052 526108
e-mail: info@hotelespanagalapagos.com
www.hotelespanagalapagos.com
Puerto Ayora - Isla Santa Cruz
Galápagos - Ecuador

FACTUR

Serie 002-001-000000

Fecha Autorización 29 Ma
Autorización SRI # 11208
DOCUMENTO CATEGORIZA

R.U.C. 0915606388001

NOMBRE: Daniela Cruz Rivas
DIRECCION: Av. Armada Nacional
RUC: 2000035697

FECHA: 20/07/2017
TELEFONO: 2520137
CIUDAD: San Cristobal
TIPO: Sencilla

Table with columns: CANTIDAD, DESCRIPCION, Hab #, P.UNITARIO, TOTAL. Row 1: 1 Servicio Hospedaje Hab # 12 \$ 35,00 \$ 35,00. Includes 'Hab: 12' and 'Directa' labels.

SUBTOTAL 12% \$ 35,00
SUB TOTAL 0%
DESCUENTO
SUBTOTAL
IVA 12% \$ 4,20
TOTAL \$ 39,20

Forma de pago: Cash

[Signature]
FIRMA RESPONSABLE

[Signature]
FIRMA HUESPED

Constante Valladares Anibal Patricio - Gráficas "PATO" RUC 2000026167001
Autorización 2194 - 10 Blocks de 100x3 del 501 al 1500 Válido hasta 29 Mayo 2018

ORIGINAL: Adquirente COPIA VERDE
COPIA ROSADA: Sin valor

RESTAURANT
EL DESCANSO DEL GUÍA

Venta de comidas y
bebidas en restaurantes
RUC.: 0801526757001
Aut. SRI N°: 1120149573
Fecha Aut.: 25/Enero/2017
Fecha Cad.: 25/Enero/2018

Banguera
Perea
Hirlanda

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Baltra S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: (05) 2526618 / 0980943330
E-mail: hbangueraperea@hotmail.com
info@eldescansodelguia.com
www.eldescansodelguia.com
Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

FACTURA No. 001-001
0106441

MARTINEZ VILLAVICENCIO JOSE FABIAN, RUC:1717731671001, Autorización:30096, DEL 96951 AL 106950

REF. #25051 PED. #30306
RUC: 2000035697 001001-106441
NOMBRE: DANIELA CRUZ
TELEFONO:
DIR: SAN CRISTOBAL
Cajero: CAJERO 2017-07-21

| CAN | PRODUCTO | PVP | TOTAL |
|------|--------------------|-------|-------|
| 1.00 | CEVICHE MIXTO | 15.17 | 15.17 |
| 1.00 | ENSALADA SOLO FRUT | 3.57 | 3.57 |
| 1.00 | GUITIG | 1.34 | 1.34 |
| | SUBTOTAL: | 20.08 | |
| | SERVICIO 10%: | 0.00 | |
| | IVA 12%: | 2.41 | |
| | TOTAL: | 22.49 | |

Impreso 21/07/2017 11:54

| | | |
|----------------|------------------------------|---------------------|
| FORMA DE PAGO: | Electivo: | Dinero Electrónico: |
| | Tarjeta de crédito / débito: | Otros: |

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



CAFÉ
Hernán
BAR RESTAURANT

MATRIZ: Lobo Marino s/n y Duncan
SUCURSAL: Puerto A
Barrio Central Av. Charles Dar
Telf: 05 252 6573
hernancafebar@hotmail
Galápagos - Santa Cruz - Ecuador

HECEGAVI CIA LTDA

R.U.C. 2091758310001

Venta de comidas y bebidas en bares-restaurantes para su consumo inmediato

AUT. S.R.I. 1120396547

Documento Categorizado: No

FACTURA N° 002-001-000169819

Orden: 366567 21-jul-2017 23:10
ESA: 8A SOLEDIS Comp: 169820
AX: 1 CAJA: 1 FA-4776
ruc: 2000035697001
Nombre: CRUZ RIVAS DANIELA .
Dir: AV. ARMADA NACIONAL
Tlf: 2520986

| ANT DETALLE | PREC | TOTAL |
|-------------------|-------|-------|
| 1 CONSUMO ALIMENT | 12.90 | 12.9 |

| | |
|----------|-------|
| SUBTOT. | 12.90 |
| DESCT. | 0.00 |
| SUBFIN. | 12.90 |
| IVA 12% | 1.55 |
| SERV 10% | 1.29 |
| TOTAL | 15.75 |

MOSCOSO FRANCO ESTHER JACQUELINE (GRAFICOS Y SERVICIOS) / R.U.C. 09123375001 / TELF. 2566886 / AUT. 15649 DEL 0016100126/0016100773 MARZO 2017 - MARZO 2018

FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME
Forma de pago: Efectivo Otros Dinero Electrónico Crédito Débito
ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



GALAPASS C.A HOTEL NINFA

Servicios de Hospedaje en hoteles

Pto. Ayora Barrio las Ninfas
Calle: Av. Charles Darwin s/n y Los Colonos
Teléfono: 05-2526127/128 Fax: 05- 526036
Quito: 02 - 223124 / 02 - 223125
Email: hotelninfas@islasantacruz.com

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR

FACTURA

R.U.C. 0991439714001

N°. 002-001- 0005307

Aut. :SRI # 1120543791

CLIENTE: Donish Cruz Rivas

FECHA: _____

FECHA DE INGRESO: 21-07-2017

FECHA DE SALIDA: 22-07-2017

TELF: _____

DIRECCION: Av. Comandante Nacional

R.U.C. o C.I.: 2000035697

GUIA DE REMISIÓN:

| SERVICIOS | DETALLE | V. UNITARIO | TOTAL |
|----------------|----------------------------------------|-------------|--------------|
| HABITACIÓN No. | <u>Servicio de Hospedaje x 1 noche</u> | | <u>62,09</u> |
| HABITACIÓN No. | <u>habit 204</u> | | |
| HABITACIÓN No. | | | |
| BAR | | | |
| RESTAURANT | | | |
| MINI-BAR | | | |
| TELF. | | | |
| LAVANDERA | | | |
| OTROS | | | |

CANCELADO

ORIGINAL BLANCA CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR

SON: Seisenta y Nueve 54/100 dólares

| Forma de Pago | |
|---------------------------|--|
| EFFECTIVO | |
| DINERO ELECTRONICO | |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | |
| OTROS | |

[Firma]
Recibi conforme Firma Autorizada

| | |
|---------------|-----------------|
| SUBTOTAL | <u>62,09</u> |
| DESCUENTO | |
| IVA 0 % | |
| IVA 12 % | <u>7,45</u> |
| SERVICIO 10 % | |
| VALOR TOTAL | <u>\$ 69,54</u> |

Imp. "IDEAS GRÁFICAS" Ordóñez Tacuri José Salvador Telefax: 2 527-457 Santa Cruz - 2 521-531 San Cristóbal - Galápagos
R.U.C. 1708201247001 AUTORIZACIÓN 1068 - (4B -100X2 - desde 05101 al 05500- Fecha de Imp. 08/ABRIL/2017

Válida hasta 08/ABRIL/2018

Revisado
09/08/2017
[Firma]



GALAPASS C.A
HOTEL NINFA

Servicios de Hospedaje en hoteles

Pto. Ayora Barrio las Ninfas
Calle: Av. Charles Darwin s/n y Los Colonos
Teléfono: 05-2526127/128 Fax: 05- 526036
Quito: 02 - 223124 / 02 - 223125
Email: hotelninfas@islasantacruz.com

SANTA CRUZ - GALAPAGOS - ECUADOR

FACTURA
R.U.C. 0991439714001

Nº. 002-001-0005280

Aut.:SRI # 1120543791

CLIENTE: Daniel Cruz Rojas FECHA: _____

FECHA DE INGRESO: Julio 21-2017 FECHA DE SALIDA: Julio 22-2017

TELF: _____

DIRECCION: Av. Armada Nacional

R.U.C. o C.I.: 2000025697 GUIA DE REMISION: _____

| SERVICIOS | DETALLE | V. UNITARIO | TOTAL |
|----------------|----------------------------------|-------------|-------|
| HABITACION No. | | | |
| HABITACION No. | 1 NOCHE DE HOSPEDAJE | | 61,19 |
| HABITACION No. | HABITACION SENCILLA TURISTICA | | |
| BAR | (204) | | |
| RESTAURANT | | | |
| MINI-BAR | | | |
| TELF. | | | |
| LAVANDERA | | | |
| OTROS | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | |
|----------------------------------------------------|---------------|----------|
| SON: <u>SESENTA Y NUEVE 54/100 Cts.</u> dólares | SUBTOTAL | |
| | DESCUENTO | |
| | IVA 0 % | |
| | IVA 12 % | 0,35 |
| | SERVICIO 10 % | |
| | VALOR TOTAL | \$ 69,54 |

Forma de Pago

| | |
|---------------------------|--------------------------|
| EFFECTIVO | <input type="checkbox"/> |
| DINERO ELECTRONICO | <input type="checkbox"/> |
| TARJETA DE CREDITO/DEBITO | <input type="checkbox"/> |
| OTROS | <input type="checkbox"/> |

[Firma Autorizada]

Imp. "IDEAS GRÁFICAS" Ordóñez Tacuri José Salvador Telefon: 2 527-557 Santa Cruz - 2 521-531 San Cristóbal - Galapagos
R.U.C. 1708201247001 AUTORIZACIÓN 1068 - (48-100)2 - desde 09/01 al 05/00- Fecha de Imp. 08/ABRIL/2017 - Valida hasta 08/ABRIL/2018

ORIGINAL BLANCA CLIENTE - COPIA AMARILLA EMISOR