



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

2019-0188

FECHA DE SOLICITUD

2019-03-11

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

CASTILLO REVELO MAYRA ELIZABETH

PUESTO QUE OCUPA

TECNICO CONTROL DE TRANSITO

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

SANTA CRUZ - GALAPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

DIRECCIÓN CANTONAL ISABELA-RESIDENCIA

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

13/03/2019

HORA SALIDA (hh:mm)

06H00

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

15 /03/2019

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

17H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

Ing. Alba Colcha

Carla Segura

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Miércoles 13 de Marzo de 2019.- Traslado desde Isabela a Santa Cruz.

Capacitación de atención al usuario, Procedimiento de Vinculación y Desvinculación, Socialización de servicios en página web, correo electrónico de contacto ciudadano, Retroalimentación de acciones observadas, ubicados en la isla Santa Cruz.

Jueves 14 de Marzo de 2019.- Capacitación de Procedimientos de Ínfima Cuantía, Caja Chica, Control en Aeropuertos, Venta de TCT a operadores turísticos, Procedimiento de Vinculación y Desvinculación.

Viernes 15 de Marzo de 2019.- retorno desde Santa Cruz a Isabela.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros) | NOMBRE DEL TRANSPORTE | RUTA | SALIDA | | LLEGADA | |
|---|-----------------------|-----------------------|-------------------|---------------|-------------------|---------------|
| | | | FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm | FECHA dd-mm-aa | HORA hh:mm |
| MARITIMO | L/P BRITHANY I | ISABELA SANTA CRUZ | 13/03/2019 | 06h00 | 13/03/2019 | 08:00 |
| MARITIMO | L/P BRITHANY I | SANTA CRUZ ISABELA | 15/03/2019 | 14H00 | 15/03/2019 | 17H00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA

Ahorros

NO. DE CUENTA

1042231175

NOMBRE DEL BANCO

BANCO DEL PACIFICO

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Tiga. Castillo Revelo Mayra Elizabeth
TECNICO DE CONTROL DE TRANSITO

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Ab. Stefania Morales
DIRECTORA CANTONAL ISABELA

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

Ab. Stefania Morales
DIRECTORA CANTONAL ISABELA

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.

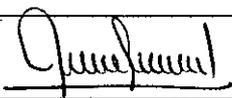
deurita
 Favor atender liquidación viáticos según normativa vigente
 02/04/2019

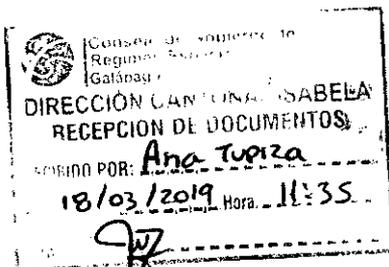
| | | | |
|---|-------------------------------------|--|---|
|  Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos | | | |
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | |
| Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN 2019-0188 | | FECHA DE SOLICITUD 18-03-2019 | |
| SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR | | | |
| VIATICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SUBSISTENCIAS | <input checked="" type="checkbox"/> | ALIMENTACION | <input checked="" type="checkbox"/> |
| DATOS GENERALES | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR CASTILLO REVELO MAYRA ELIZABETH | | PUESTO QUE OCUPA TECNICO CONTROL DE TRANSITO | |
| CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL PUERTO AYORA - SANTA CRUZ - GALAPAGOS | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR DIRECCIÓN CANTONAL ISABELA-REDIDENCIA | |
| 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) |
| 13-03-2019 | 06H00 | 15-03-2019 | 17H00 |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: ING. ALBA COLCHA SRA. CARLA SEGURA | | | |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS: | | | |
| <p>1. Miércoles 13 de marzo 2019: Traslado a las 06h00 desde Isabela a Santa Cruz.</p> <p>Inicio del Curso a las 10h00, sobre capacitación acerca de instructivos a seguir para el respectivo proceso de recepción, verificación, aprobación y control de trámites para vehículos. Dirigido por Ing. Stefany Cisneros Analista de Planificación y Seguimiento.</p> <p>A las 15h00: Se continua con el curso de capacitación iniciando con el tema de atención al usuario, donde se dio a conocer las buenas prácticas de servicio y solución a los requerimientos que cada usuario presenta.</p> <p>-Se recibió la charla referente al trato de desvinculación del personal donde se reviso procedimientos para personal que se integra o retiran de la institución.</p> <p>-Recibimos la información de los servicios institucionales que presta la pagina web del CGREG, y de esta manera hacer más fácil el tramite que requiera realizar el usuario.</p> <p>A las 17h00: Termina jornada de capacitación, se procede a firmar la hoja de registro y compromisos</p> | | | |
| <p>2. Jueves 14 de marzo 2019: Continuamos con la socialización del manual de procesos en cuanto al tema Infima Cuantía y Devolución de Garantías.</p> <p>-En el tema de Caja Chica se indico a las personas asignadas como realizar la respectiva reposición de la misma, el tiempo de ser solicitada la reposición, y que productos y servicios están autorizados, o pagados directo de caja chica.</p> <p>A las 15h00: Se revisa los procedimientos en Inicio de Régimen Disciplinario de Talento Humano, mismo donde se pone en consideración motivos y faltas graves para que puedan ser considerados para un despido y desvinculación de la institución, tomando en cuenta que antes de ser sancionado en empleado tiene derecho a la respectiva apelación en defensa al proceso que se le este aplicando.</p> <p>-Se verifico conjuntamente con los compañeros de TCT que realizan su control en Baltra, que se necesita más verificación y revisión en la venta de las tarjetas de Control de Tránsito en los controles del aeropuerto de la ciudad de Quito y Guayaquil ya que son el primer filtro de contacto con los viajeros que ingresan a la provincia.</p> <p>A las 17h00: Se da por finalizada la capacitación, se procede a firmar la hoja de registro y compromisos</p> | | | |
| <p>3. Viernes 15 de marzo 2019. - Retorno a Isabela, salida a las 14h00- llegando a Puerto Villamil a las 17h00.</p> | | | |
| PRODUCTOS ALCANZADOS: | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> Manejo e impresión de TCT. Conocer sobre proceso para emitir el informe de devolución de garantías. Información normativa de atención al usuario. | | | |

A la espera de q' TH enue Distribuido ya que no esta en la Base para realizar viaticos 02/04/19

| | |
|---|--------------------|
|  Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos | |
| DIRECCIÓN FINANCIERA RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS | |
| RECIBIDO POR: | <i>E. Gallo</i> |
| Fecha: | 02-04-19 |
| Hora: | 11h41 |
| Firma: | <i>[Signature]</i> |

Reingreso y conexión en solicitud Informe Primer ingreso a DFM 25/03/19

| ITINERARIO | | SALIDA | LLEGADA | NOTA | | | |
|---|-----------------------|---------------------|----------------------|---|----------------------|---------------|--|
| FECHA dd-mmm-aa | | 13-03-2019 | 15-03-2019 | 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 | | 06h00 | 17h00 | | | | |
| 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 | |
| MARITIMO | BRITHANY I | ISABELA- SANTA CRUZ | 13-03-2019 | 06H00 | 13-03-2019 | 08H00 | |
| MARITIMO | BRITHANY I | SANTA CRUZ-ISABELA | 15-03-2019 | 14H00 | 15-03-2019 | 17H00 | |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo y boletos: Se adjunta: Pase a Bordo Nro. 1431 Y 1432. | | | | | | | |
| OBSERVACIONES | | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> - La salida se realizo a las 14h00 por falta de espacio en las fibras de cabotaje del turno de la mañana. - Los pasajes fueron adquiridos con recursos propios por lo que se le solicita Reposición. | | | | | | | |
| FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO | | | | | | | |
|  | | | | NOTA | | | |
| NOMBRE: Tnlg. Mayra Elizabeth Castillo Revelo TECNICO CONTROL DE TRANSITO | | | | 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. | | | |
| 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: Tnlg. Mayra Castillo CARGO: TECNICO CONTROL DE TRANSITO | | | | NOMBRE: Ab. Stefania Morales CARGO: DIRECTORA CANTONAL ISABELA | | | |



CONSEJO DE GOBIERNO DE RÉGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
JUSTIFICACIÓN DE COMPRA DE PASAJES

Para: Ab. Martha Morales
DIRECTORA CANTONAL DE ISABELA

Tomando en consideración la Solicitud de Autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales No. 2019 - 0188, mediante la cual se solicita se proporcione al servidor: **Castillo Revelo Mayra Elizabeth**, transporte vía marítima, en la rutas Isabela - Santa Cruz 13/03/2019, Santa Cruz-Isabela 15/03/2019.

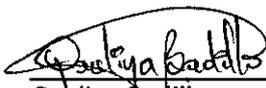
Una vez realizadas las gestiones pertinentes me permito **certificar** que a la fecha de la solicitud:

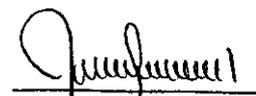
| | |
|---|----------|
| La Institución no cuenta con un convenio o contrato con las proveedoras de servicios de movilización en: - Lancha de cabotaje - Transporte aéreo entre islas | x |
| No se obtuvo disponibilidad de espacios en las fechas requeridas del servicios de transporte comercial en las rutas Ecuador Continental - Galápagos, y/o viceversa, | |

Por tanto, solicito su autorización para que el funcionario en mención adquiera los pasajes con sus propios recursos y posterior sean reembolsados por la Institución de conformidad con la Resolución No. 004-2019-9 de fecha 28 de febrero de 2019, suscrito por el Presidente del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de la Provincia de Galápagos.

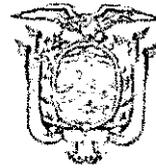
Atentamente,

Autorizado:


Paulina Badillo
DIRECTORA ADMINISTRATIVA


Ab. Martha Morales
DIRECTORA CANTONAL DE ISABELA





ANEXO NO. 2

FACTURA

PARADEISOS
TRANSPORTE MARÍTIMO INTERISLAS
Dir. Culebre #188 y Floreana
ventas@galapagosparadeisos.com
www.galapagosparadeisos.com
+593 98 528 578 +593 98 528 585 +593 5 252 837

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS
LIP BRITHANNY I

PASAJERO/PASSENGER
Mayra Castillo
2000062758

NAVEGACIÓN/NAVIGATION
Ysa - Sta. Cruz
13H03/2019
6H00

TICKET N° 1431

TÉRMINOS Y CONDICIONES
↓ Presentar su ticket antes de abordar.
↓ Llegar 30 min. antes de la hora de salida.
↓ Inspeccionar su equipaje por ABG.
↓ Límite de equipaje 23 kg y una maleta de mano.
↓ Si usted no viaja, su boleto no es reembolsable.

TERMS & CONDITIONS
↓ You must present your ticket before boarding.
↓ Arrive 30 min. before departure time.
↓ Inspect your luggage by ABG.
↓ Luggage limit is 23 kg and a small backpack.
↓ If you don't travel, your ticket is non-refundable.

REDUCE REUSE RECYCLE

Nadie vuelve de Galápagos, siendo el mismo/Nobody comes back from Galapagos being the same person.

PARADEISOS
TRANSPORTE MARÍTIMO INTERISLAS
Dir. Culebre #188 y Floreana
ventas@galapagosparadeisos.com
www.galapagosparadeisos.com
+593 98 528 578 +593 98 528 585 +593 5 252 837

PASE DE ABORDAR/BOARDING PASS
LIP BRITHANNY I

PASAJERO/PASSENGER
Mayra Castillo
2000062758

NAVEGACIÓN/NAVIGATION
Sta. Cruz - Ysa
15/03/2019
14H00

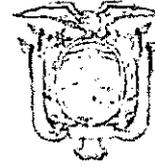
TICKET N° 1432

TÉRMINOS Y CONDICIONES
↓ Presentar su ticket antes de abordar.
↓ Llegar 30 min. antes de la hora de salida.
↓ Inspeccionar su equipaje por ABG.
↓ Límite de equipaje 23 kg y una maleta de mano.
↓ Si usted no viaja, su boleto no es reembolsable.

TERMS & CONDITIONS
↓ You must present your ticket before boarding.
↓ Arrive 30 min. before departure time.
↓ Inspect your luggage by ABG.
↓ Luggage limit is 23 kg and a small backpack.
↓ If you don't travel, your ticket is non-refundable.

REDUCE REUSE RECYCLE

Nadie vuelve de Galápagos, siendo el mismo/Nobody comes back from Galapagos being the same person.



ANEXO NO. 2

FACTURA

LEON JARRIN JUAN ISRAEL

FACTURA
(R.U.C.: 0926049230001)

* Transporte marítimo y de cabotaje, regular y no regular,
de pasajeros, explotación de embarcaciones de excursión,
de crucero o de turismo, explotación de transbordadores,
taxis acuáticas, etcétera.

Nº. 004-001- 0000194



Puerto Ayora Barrio Miradores, Roberto Schiess s/n Isla Duncan
Frente al Restaurante el Brasero
Teléf: 052926003 / 0980042740 / juan_bustillo@hotmail.com

(AUT. SRI N°: 1123254146)

DÍA MES AÑO

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR Fecha: 15 / 3 / 2019

Cliente: Mayra Castilla

Dirección: MSARELA

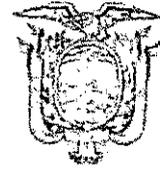
R.U.C. o C.I.: 2000062758 Telf: 2529507 Guía de Remisión:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|--|-------------|----------|
| 1 | TICKET LANCHA 13-03 ISA - STA. CRUZ | 30 | 30 |
| 1 | TICKET LANCHA 15-03 STA. CRUZ - ISA | 30 | 30 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|---|---|-----------|------------------|
| SON: | dólares | Subtotal | 60 ⁰⁰ |
| <input type="checkbox"/> Efectivo | <input type="checkbox"/> Cheque de Garantía | Descuento | |
| <input type="checkbox"/> Dinero Electrónico | <input type="checkbox"/> OTROS | IVA 0% | |
| Firma Autorizada: | | IVA % | |

Imp: IDEAS GRÁFICAS Ordóñez Tacun José Salvador R.U.C. 1708201247001 AUTOR 1058
Teléfono Santa Cruz 2 521-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531
2B 1004 desde 0000101 AL 0000300 - Impreso 08/AGOSTO/2019 Válido hasta 08/AGOSTO/2019
ORIGINAL BLANCA CLIENTE COPIA EMISOR

VALOR TOTAL \$ 60⁰⁰



ANEXO NO. 2

FACTURA



Cabrera Apolo Juan Manuel

*SERVICIOS DE ALOJAMIENTO PRESTADOS
POR HOTEL

FACTURA

R.U.C.: 0700891997001

OBLIGADO A LLEVAR
CONTABILIDAD

Nº.002-001 0003168

Autorización S.R.I. 1124122219

Puerto Ayora Barrio: Alborada / Calle: Barranco s/n y Fragatas
Telf: 0985-700-554 - 0993-613-220 // 052-524-482 // 052-526-416
E-mail: info@hotelbrisasdelpacifico.com.ec

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR

Fecha:

| | | |
|-----|-----|------|
| Día | Mes | Año |
| 15 | 03 | 2019 |

| | |
|-------------------|----------------|
| Cliente: | Mayra Castillo |
| Dirección: | Isabela |
| Teléf.: | |
| R.U.C. o C.I.: | 2000062758 |
| Guía de Remisión: | |

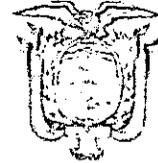
| Cantidad | Descripción | V. Unitario | V. Total |
|----------|---------------------|-------------|----------|
| 02 | Noches de hospedaje | 25 | 50 |
| | 13-14 Marzo 2019 | | |
| | 01 SGL Mab. | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | |
|-----------------------------|--|
| EFFECTIVO | |
| DINERO ELECTRÓNICO | |
| TARJETA DE CREDITO / DEBITO | |
| Otros | |

[Signature]
Recibí Conforme

| | |
|--------------------|-----------------|
| Subtotal % | 50,00 |
| Subtotal 0% | |
| Descuento | |
| Subtotal | |
| IVA 12 % | 6,00 |
| VALOR TOTAL | \$ 56,00 |

Imprenta **Coloprint** Jesús Patricio Moreta Altamirano Telefax: 2527-219 Santa Cruz Galapagos R.U.C. 1803756095001 Autorz. # 6897
(2B - 100x3- desde 00003151 al 0003350) - Fecha de Impresión 16 / Enero / 2019 Valida para su Emisión 16 / Enero / 2020
ORIGINAL BLANCA / CLIENTE COPIA ROSADA / EMISOR COPIA VERDE / NO VALIDA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS



ANEXO NO. 2

FACTURA

TAXI JUSTO A TIEMPO
Gil Pomboza Nancy Olinda

FACTURA
R.U.C.: 2000032900001
N°. 002-001-
0001323
AUT. SRI N°. 1124190891

*Transporte de pasajeros por vías de Navegación
*Transporte de Carga por vías de Navegación

Puerto Villamil, Pedregal II
Ref. atrás del Polideportivo
Telf: 052 529 441
ISABELA - GALÁPAGOS - ECUADOR

Fecha: 15 03 2019

Cliente: Hayra Castillo Revelo
Dirección: Isabela Telf: 2529507
R.U.C. o C.I.: 2000062758 Guía de Remisión:

| CANTIDAD | DESCRIPCION | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|-----------------------------|-------------|----------|
| | transporte taxi Acuatico | | 2 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| FORMA DE PAGO | | Subtotal |
|--|-------------------------------------|---|
| Efectivo | <input checked="" type="checkbox"/> | 2 |
| Dinero electrónico | <input type="checkbox"/> | |
| Tarjeta de crédito / débito | <input type="checkbox"/> | |
| Otros | <input type="checkbox"/> | |
|  Recibi Conforme ORIGINAL - CLIENTE COPIA - EMISOR | | Descuento IVA % IVA - 0 % VALOR TOTAL \$ 2 |

IMPRESA "GRÁFICAS ISABELA" Abnerano Morales Luis Germán. RUC 080320278001 Antofu. 1338. Telfax: 259-354 ISABELA GALÁPAGOS
(18 Y00C2 - desde 00001301 al 00001400). Fecha de Imp. 28 / Enero / 2019. Valido para su Emisión 28 / Enero / 2020



ANEXO NO. 2

FACTURA

KIOSKO LA VOLUNTAD DE DIOS **FACTURA**

CASHABAMBA TOALOMBO GLORIA NARCISA

R.U.C.: 1803049210001

* Venta de comidas y bebidas en fondas

y comedores populares, incluso para llevar N°. 001-001- 0002619



Matriz: Charles Binfor s/n - Av Baltra

Telf: 052524274 Cel: 0991365327

Email: gloricash1977@hotmail.com

AUT. SRI N°. 1124284627

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS - ECUADOR Fecha: 14 2 2019

Cliente: *Mayra Castillo Revele*

Dirección: *Isabela*

R.U.C. o C.I.: *2000062758* Telf: Guía de Remisión:

| CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|----------|----------------------|-------------|----------|
| 1 | consumo de alimentos | 5,80 | 5,80 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | | | |
|--|--|-------------|------|
| SON: | dólares | Subtotal | 5,80 |
| <input type="checkbox"/> Efectivo | <input type="checkbox"/> Tarjeta de Crédito/Debito | Descuento | |
| <input type="checkbox"/> Pagaré | <input type="checkbox"/> OTROS | IVA 0 % | |
| | | IVA % | 0,70 |
| Imp. IDEAS GRANICAS Ordóñez Tacuri José Salvador R.U.C. 1706201247001 AUTOR: 1068 Teléfono Santa Cruz 2 527-457 Teléfono San Cristóbal 2 521-531 (48 100x2 desde 0002051 AL 0003000 Impreso: 12FEBRERO2019) Válido hasta 12FEBRERO2020 ORIGINAL BLANCA CLIENTE COPIA EMISOR | | VALOR TOTAL | 6,50 |

0,696
6,406



ANEXO NO. 2

FACTURA

RESTAURANT
EL DESCANSO DEL GUIA
G A L A P A G O S

Venta de comidas y
bebidas en restaurantes

RUC.: 0801526757001

Aut. SRI N°: 1124170496

Fecha Aut.: 23 Enero 2019

Fecha Cad.: 23 Enero 2020

Banguera
Perea
Hirlanda

Puerto Ayora Barrio Central

Av. Ballra S/N y Av. Charles Darwin

Telf.: (05) 2526618 / 0991040774

E-mail: hbangueraperea@hotmail.com

info@eldescansodelguia.com

www.eldescansodelguia.com

Obligado a llevar Contabilidad

Documento Categorizado: NO

FACTURA No. 001-001

0188388

REF. #68461

PED. #92085

RUC: 2000062758

001001-188388

NOMBRE: MAYRA CASTILLO

TELEFONO:

DIR: ISABELA

Cajero: CAJERO1

2019-03-13

| CAN | PRODUCTO | PVP | TOTAL |
|--------|--------------------|------|-------|
| * 1.00 | BOLON +CARNE+ HUEV | 6.70 | 6.70 |
| * 1.00 | RATIDO | 2.68 | 2.68 |
| 1.00 | | 0.00 | 0.00 |

SUBTOTAL: 9.38

SERVICIO 10%: 0.00

IVA 12%: 1.12

TOTAL: 10.50

Impreso 13/03/2019 9:39

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

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR



ANEXO NO. 2

FACTURA



Venta de comidas y
bebidas en restaurantes
RUC.: 0801526757001
Aut. SRI N°: 1124170496
Fecha Aut.: 23/Enero/2019
Fecha Cad.: 23/Enero/2020

**Banguera
Perea
Hirlanda**

Puerto Ayora Barrio Central
Av. Baltra S/N y Av. Charles Darwin
Telf.: (05) 2526618 / 0991040774
E-mail: bangueraperea@hotmail.com
info@eldescansodelguia.com
www.eldescansodelguia.com
Obligado a llevar Contabilidad
Documento Categorizado: NO

**FACTURA No. 001-001
0188428**

REF. #68500

FED. #92139

RUC: 2000062758

001001-188428

NOMBRE: MAYRA CASTILLO

TELEFONO:

DIRE: ISABELA

Cajero: CAJERO2

2019-03-13

| CAN | PRODUCTO | PVP | TOTAL |
|---------------|-------------------|------|-------|
| 1.00 | ENSALADA DE FRUTA | 4.91 | 4.91 |
| 1.00 | AGUA | 0.89 | 0.89 |
| SUBTOTAL: | | | 5.80 |
| SERVICIO 10%: | | | 0.00 |
| IVA 12%: | | | 0.70 |
| TOTAL: | | | 6.50 |

Impreso 13/03/2019 14:53

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

ORIGINAL: CLIENTE / COPIA: EMISOR