



República
del Ecuador

Consejo de Gobierno del
Régimen Especial de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN **003-LACH-UCOM-CGREG-2023** FECHA DE SOLICITUD **14 DE ABRIL DE 2023**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR
VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR **LUIS ALBERTO CRIOLLO HOLGÍN** PUESTO QUE OCUPA **ASISTENTE ADMINISTRATIVO**
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL **Santa Cruz / Galápagos** NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR **Unidad de Comunicación Social**
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) **17/04/2023** HORA SALIDA (hh:mm) **15:00** FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) **19/04/2023** HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) **09:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:
Daniela González, Diego Jácome, Washington Rojas, Luis Criollo
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Lunes 17 de abril:

Movilización vía marítima de San Cristóbal a Santa Cruz
Avanzada para el evento de lanzamiento oficial de StarLink en Galápagos.

Martes 18 de abril:

Cobertura y apoyo comunicacional durante el evento de lanzamiento oficial de **StarLink** en Galápagos.

Miércoles 19 de abril:

Movilización vía marítima de Santa Cruz a 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 | LANCHA DE CABOTAJE | San Cristóbal-Santa Cruz | 17-04-2023 | 15:00 | 17-04-2023 | 17:00 |
| MARÍTIMO | LANCHA DE CABOTAJE | Santa Cruz-San Cristóbal | 19-04-2023 | 07:00 | 19-04-2023 | 09:00 |

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA **Ahorros** NO. DE CUENTA **0380066102** NOMBRE DEL BANCO **Banecuador**

FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR: **LUIS ALBERTO CRIOLLO HOLGUIN** FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR: **DIEGO FERNANDO JACOME SEGOVIA**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR **Luis alberto Criollo Holgín** Cargo: **Asistente Administrativo** C.C: 2000061164 NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE **Diego Jácome Segovia** Cargo: **Comunicador Social, Jefe**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR: **DIEGO FERNANDO JACOME SEGOVIA**

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 **Diego Jácome Segovia** Cargo: **Comunicador Social, Jefe**

Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN: **0003-LACH-UCOM-CGREG-2023** FECHA DE INFORME (18-04-2011): **20 abril DE 2023**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

| | | | | | | | |
|----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|
| VIATICOS | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES | <input checked="" type="checkbox"/> | SUBSISTENCIAS | <input type="checkbox"/> | ALIMENTACIÓN | <input checked="" type="checkbox"/> |
|----------|-------------------------------------|----------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------|--------------|-------------------------------------|

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **CRIOLLO HOLGUÍN LUIS ALBERTO** PUESTO QUE OCUPA: **Asistente Administrativo de Comunicación**

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL: **Santa Cruz / Galápagos** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **Unidad de Comunicación Social**

| | | | |
|----------------------------|---------------------|--|---|
| 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) |
| 17/04/2023 | 15:00 | 19/04/2023 | 09:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN: **Daniela González, Diego Jácome, Washington Rojas, Luis Criollo**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS:

Lunes, 17 de abril de 2023:

- 15:00 a 17:00 Traslado vía marítima desde San Cristóbal a Santa Cruz.
- 17:00 a 19:00 Reunión de avanzada con técnicos de MINTEL para coordinación de evento de lanzamiento de Starlink.
- 19:00 a 20:30 Cena
- 21:00 Fin de actividades.

Martes, 18 de abril de 2023:

- 07:00 a 07:30 Desayuno
- 07:30 a 09:30 Traslado de equipos e instalación y montaje para el evento.
- 09:30 a 13:30 Pruebas de Streaming y sonido (ubicación de cámaras y sistema de audio).
- 13:30 a 14:30 Almuerzo
- 14:30 a 16:00 Previa de trasmisión, proyección, imagen y sonido.
- 16:00 a 18:00 Manejo de cámaras para Trasmisión vía redes sociales del evento en vivo del lanzamiento de Starlink en Galápagos.
- 18:30 a 19:30 Desmontaje y traslado de equipos.
- 19:30 a 20:30 Cena.
- 21:00 Fin de actividades.

Miércoles, 19 de abril de 2023:

- 06:00 a 06:30 Desayuno
- 07:00 a 9:00 Traslado marítimo desde Santa Cruz a San Cristóbal.
- Fin de la comisión.

Productos alcanzados:

- Cobertura del evento lanzamiento de Starlink.
- Trasmisión vía streaming del evento lanzamiento de Starlink.
- Archivo de video de todo el evento.

Anexos:

1.- instalación de los equipos de audio y streaming.



2.- Trasmisión del evento lanzamiento de Starlink.



Detalle de Factura:

| N.- | Detalle de Facturas | Servicio | Valor (\$) |
|-----|--|--------------|------------------|
| 1 | Hostal SIR FRANCIS DRAKE Nota de venta Nro. 001-100-000000124 | Hospedaje | 78,40 |
| 2 | Burger House GPS Factura Nro. 003-010-000002191 | Alimentación | 18,00 |
| 3 | Bar Restaurante El Descanso del Guía Factura Nro.001-006-000019412. | Alimentación | 9,00 |
| 4 | Restaurante El Sabor Manabita Nota de venta Nro. 004-001-0000136 | Alimentación | 8,00 |
| 5 | Los Pinchos del Gato Mera Nota de venta Nro. 001-001-0000113 | Alimentación | 10,00 |
| 6 | Bar Restaurante El Descanso del Guía Factura Nro.001-006-000019437. | Alimentación | 10,00 |
| | | TOTAL | \$ 133,40 |

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|--------------------|------------|------------|---|
| FECHA dd-mmm-aa | 17-04-2023 | 19-04-2023 | 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 | 15h00 | 09h00 | |

| 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 | ANDY 1 | San Cristóbal-Santa Cruz | 17-04-2023 | 15:00 | 17-04-2023 | 17:00 |
| MARÍTIMO | ANDY 1 | Santa Cruz-San Cristóbal | 19-04-2023 | 07:00 | 19-04-2023 | 09:00 |

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

OBSERVACIONES

Adjunto factura de hospedaje, alimentación y los de transportes fueron adquiridos por la Institución.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
**LUIS ALBERTO
CRIOLLO HOLGUÍN**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE: Luis Alberto Criollo Holguín
CARGO: Asistente Administrativo de Comunicación
C.I.: 2000061164

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



Firmado electrónicamente por:
**DIEGO FERNANDO
JACOME SEGOVIA**

NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE: Diego Jácome Segovia
Cargo: Comunicador Social, Jefe
C.I.: 1719858241

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



Firmado electrónicamente por:
**DIEGO FERNANDO
JACOME SEGOVIA**

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE: Diego Jácome Segovia
Cargo: Comunicador Social, Jefe
C.I.: 1719858241

CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS
HOJA DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

| | | | |
|-----------------------------------|------------------------------|----------------------|--|
| No. 001 | | 001 | |
| NRO. SOLICITUD | 0003-LACH-UCOM-CGREG-2023 | FECHA DE LIQUIDACIÓN | lunes, 24 de abril de 2023 |
| NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR | CRIOLLO HOLGUIN LUIS ALBERTO | PUESTO | ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE COMUNICACIÓN |
| | | CEDULA DE IDENTIDAD | 2000061164 |
| CIUDAD DE COMISIÓN | SANTA CRUZ - GALÁPAGOS | AREA | UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL |

CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

| ITINERARIO | FECHA | HORA |
|------------|----------------|-------|
| SALIDA | lun, 17-abr-23 | 15:00 |
| RETORNO | mié, 19-abr-23 | 9:00 |

| DIAS PERNOCTADOS | VALOR VIÁTICO DIARIO | TOTAL |
|------------------|----------------------|--------|
| 2 | 80,00 | 160,00 |

| | |
|--|--------|
| TOTAL Viático + Alimentación | 160,00 |
| Anticipo Entregado | 0,00 |
| Valor a Reintegrar (viáticos - anticipo) | 0,00 |
| Valor a Pagar (Viático+Alimentación) | 160,00 |
| Valor a Pagar (Pasajes) | 0,00 |

VIATICO JUSTIFICADO

| | Calculado | Real (Con factura) |
|--------------------------|---------------|--------------------|
| Valor Respaldo (70%) | 112,00 | 112,00 |
| Valor sin Respaldo (30%) | 48,00 | 48,00 |
| Total (100%) | 160,00 | 160,00 |

| | | |
|--------------------------------------|-------|---------------|
| Alimentación | | |
| Valor Respaldo (20%) | 16,00 | - |
| Total Viáticos + Alimentación | | 160,00 |

| ANEXO | | |
|---------------------|-------------|-------------|
| PASAJES AL INTERIOR | PEAJES | COMBUSTIBLE |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TOTAL \$ | 0,00 | - |

DETALLE DE FACTURAS PRESENTADAS

| FECHA | VALOR RESPALDO CON FACTURAS | | Alimentación 20% (Retorno) | VALOR TOTAL CON FACTURAS. | VALOR TOTAL RECONOCIDO (70%) |
|----------------|-----------------------------|----------------|----------------------------|---------------------------|------------------------------|
| | HOSPEDAJE | ALIMENTACIÓN | | | |
| lun, 17-abr-23 | 39,20 | 0,00 | - | 56,19 | 56,00 |
| | | 0,00 | - | | |
| | | 16,99 | - | | |
| mar, 18-abr-23 | 39,20 | 9,00 | - | 66,20 | 56,00 |
| | | 8,00 | - | | |
| | | 10,00 | - | | |
| mié, 19-abr-23 | Retorno | | 0,00 | | |
| TOTAL | \$78,40 | \$43,99 | \$0,00 | \$ 122,39 | \$112,00 |

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

| CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA | VALOR A CERTIFICAR | DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA |
|--|--------------------|-------------------------------|
| 530301 Pasajes al Interior | 0,00 | 0,00 |
| 570102 Peajes | 0,00 | 0,00 |
| 530303 Viáticos y Subsistencias en el Interior | 160,00 | 160,00 |
| 530837 Combustible | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL A CERTIFICAR | | 160,00 |

OBSERVACIONES
 Se reconoce 2 días de viáticos AL 100%, según informe, solicitud y facturas presentadas. Pasajes marítimos (2 rutas ida y vuelta) otorgados por la Institución, adjunta pases a bordar copia certificada por la Gestión Administrativa.

FIRMA ELABORADO POR



NOMBRE

Esther Ramirez - Contabilidad

NOTA: El Informe de Licencia con Remuneración, deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por la máxima autoridad.



HOSTAL SIR FRANCIS DRAKE

R.U.C.: 1100641198001

FACTURA

No. 001-100-000000124

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

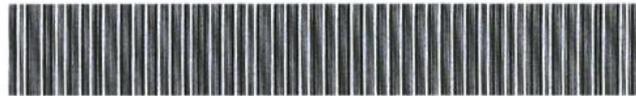
1804202301110064119800120011000000001249618720317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 18/04/2023 11:01:14

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1804202301110064119800120011000000001249618720317

ROSILLO BECERRA GLORIA FANNY

HOSTAL "SIR FRANCIS DRAKE"

Dirección Barrio: CENTRAL Calle: AV BALTRA Número: S/N
Matriz: Intersección: AV CHARLES BINDFORD

Dirección Barrio: CENTRAL Calle: AV BALTRA Número: S/N
Sucursal: Intersección: AV CHARLES BINDFORD

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRIOLLO HOLGUIN LUIS ALBERTO ✓

Identificación 2000061164 ✓

Fecha 18/04/2023 ✓ Placa / Matrícula: Guía

Dirección: San Cristobal

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|----------|-----------------------|---|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 001 | | 1.00 | SERVICIO DE HOSPEDAJE | HOSPEDAJE DE 2 NOCHES 17 Y 18 DE ABRIL SALIDA 19 DE ABRIL | 70.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 70.00 |

Información Adicional

Telefono: 0990294494

Email: luis200982@hotmail.com

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 70.00 |

| | |
|--|-------|
| SUBTOTAL 12% | 70.00 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 70.00 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 8.40 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 78.40 |
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1719268441001

FACTURA

No. 003-010-000002191

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

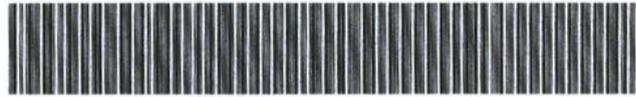
1704202301171926844100120030100000021910000000013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/04/2023 22:18:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704202301171926844100120030100000021910000000013

CUADRADO SOLORZANO YAJAIRA VANESSA

BURGER HOUSE GPS

Dirección: GALAPAGOS / SANTA CRUZ / PUERTO AYORA /
Matriz: CHARLES BINFORD S/N Y ISLAS PLAZAS

Dirección: s/n
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE ✓

Razón Social / Nombres y Apellidos:

LUIS ALBERTO CRIOLLO HOLGUIN ✓

Identificación: 2000061164 ✓

Fecha: 17/04/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: san cristobal

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cantidad | Descripción | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|-----------------|---------------|----------|---------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| JM | | 1.00 | JUGO MIX | | 4.46 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 4.46 |
| CONTENEDOR | | 1.00 | CONTENEDOR | | 0.89 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.89 |
| PAPA COMPLETA A | | 1.00 | PAPA COMPLETA | | 10.71 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 10.71 |

Información Adicional

Atendido por: SHIRLEY SHIRLEY

| Forma de pago | Valor |
|---|-------|
| 01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 18.00 |

| | |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 16.07 |
| SUBTOTAL 0% | 0.00 |
| SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL EXENTO DE IVA | 0.00 |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 16.07 |
| TOTAL DESCUENTO | 0.00 |
| ICE | 0.00 |
| IVA 12% | 1.93 |
| TOTAL DEVOLUCION IVA | 0.00 |
| IRBPNR | 0.00 |
| PROPINA | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 18.00 |

| | |
|--|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

16,99 ✓



Emisor: BANGUERA PEREA HIRLANDA
RUC: 0801526757001
Matriz: PUERTO AYORA AV. BALTRA No.114 Y AV. CHARLES DARWIN
Correo: facturaciondescansodelguia@gmail.com
Teléfono: 052526618
Obligado a llevar contabilidad: SI
Agente de Retención
Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

FACTURA

No.001-006-000019412

Número de Autorización:

1804202301080152675700120010060000194120005680414

Fecha y hora de Autorización:

18/04/2023 10:05:51

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1804202301080152675700120010060000194120005680414

Razón Social: LUIS CRIOLLO HOLGUIN ✓

Dirección: SAN CRISTOBAL ✓

Fecha Emisión: 18/04/2023 ✓

RUC/CI: 2000061164

Teléfono: 0990294494

Correo: luis200982@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total |
|------------------|----------|---------------------|----------------------|-----------------|-----------|----------|
| DES013 | 1.00 | BOLON CARNE Y HUEVO | | 8.0400 | \$0.00 | \$8.04 ✓ |

Información Adicional

Descripción VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$9.00 0 días

| | |
|-------------------------|----------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$8.04 |
| Subtotal 12%: | \$8.04 |
| Subtotal 0%: | \$0.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00 |
| Descuentos: | \$0.00 |
| ICE: | \$0.00 |
| IVA 12%: | \$0.96 ✓ |
| Servicio %: | \$0.00 ✓ |
| Valor Total: | \$9.00 ✓ |



FACTURA

No.001-006-000019437

Número de Autorización:

1904202301080152675700120010060000194370005683112

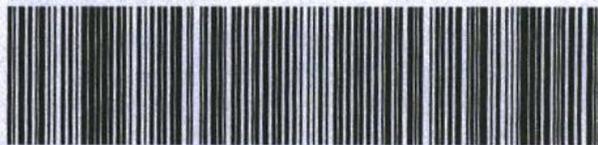
Fecha y hora de Autorización:

19/04/2023 07:30:04

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1904202301080152675700120010060000194370005683112

Emisor: BANGUERA PEREA HIRLANDA
RUC: 0801526757001
Matriz: PUERTO AYORA AV. BALTRA No.114 Y AV. CHARLES DARWIN
Correo: facturaciondescansodelguia@gmail.com
Teléfono: 052526618
Obligado a llevar contabilidad: SI
Agente de Retención
Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: LUIS CRIOLLO HOLGUIN

Dirección: SAN CRISTOBAL

Fecha Emisión: 19/04/2023

RUC/CI: 2000061164

Teléfono: 0990294494

Correo: luis200982@hotmail.com

| Código Principal | Cantidad | Descripción | Detalles Adicionales | Precio Unitario | Descuento | Total |
|------------------|----------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------|--------|
| DES012 | 1.00 | BOLON CON CARNE | | 7.5900 | \$0.00 | \$7.59 |
| BEB013 | 1.00 | GATORE PEQUENO | | 1.3400 | \$0.00 | \$1.34 |

Información Adicional

Descripción VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$10.00 0 días

| | |
|-------------------------|---------|
| Subtotal Sin Impuestos: | \$8.93 |
| Subtotal 12%: | \$8.93 |
| Subtotal 0%: | \$0.00 |
| Subtotal No Objeto IVA: | \$0.00 |
| Descuentos: | \$0.00 |
| ICE: | \$0.00 |
| IVA 12%: | \$1.07 |
| Servicio %: | \$0.00 |
| Valor Total: | \$10.00 |

R/A. Retorno



N° 001-1185

S-001- (1001 al 2000)

Española y Charles Darwin

Tel: (593) 2 521633

Cel: 0994454521 0991326271

Isla San Cristóbal - Galápagos

PASE A BORDO

Embarcación: Andy 1

Nombre: Luis Cuollo Helguera

C.I./R.U.C: 2000061164 Fecha de Viaje: 19/04/2023 Hora: 7 am

Destino: Sta Cruz - S. Cristobal Tarifa: -----


Firma Emisor



N° 001-1200

S-001- (1001 al 2000)

Española y Charles Darwin

Tel: (593) 2 521633

Cel: 0994454521 0991326271

Isla San Cristóbal - Galapagos

PASE A BORDO

Embarcación: Andy 1

Nombre: Luis Cuollo Helguera

C.I./R.U.C: 2000061164 Fecha de Viaje: 17/04/2023 Hora: 3 pm

Destino: S. Cristobal - Sta Cruz Tarifa: -----


Firma Emisor

| | |
|---|----------------------|
| CONSEJO DE GOBIERNO DEL RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOS | |
| Dirección Administrativa | |
| Certifico que el presente documento es fiel copia del original. | |
| Lugar: | <u>San Cristobal</u> |
| Fecha: | <u>21/04/2023</u> |
| Firma: | <u>[Signature]</u> |
| Nro. de hojas: | <u>1</u> |