



Consejo de Gobierno del
Régimen Especial
de Galápagos

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION

0002-MDGC-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

GONZÁLEZ CAICEDO MARÍA DANIELA

PUESTO QUE OCUPA

PERIODISTA

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)

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:

Luis Criollo, Washington Rojas, Diego Jácome.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Lunes, 17 de abril de 2023:

- Traslado marítimo desde San Cristóbal a Santa Cruz.
- Avanzada para el evento de lanzamiento oficial de Start link en Galápagos.

Martes, 18 de abril de 2023:

- Cobertura y apoyo comunicacional durante el evento de lanzamiento oficial de Start link en Galápagos.

Miércoles, 19 de abril de 2023:

- Movilización vía marítima de Santa Cruz a San Cristóbal / Fin de la Comisión de Servicios.

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	NO. DE CUENTA	NOMBRE DEL BANCO
Ahorros	1018181422	Banco del Pacífico
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 Firmado electrónicamente por MARÍA DANIELA GONZÁLEZ CAICEDO	 Firmado electrónicamente por DIEGO FERNANDO JACOME SEGOVIA	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR	NOMBRE DE LA RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
María Daniela González Caicedo Cargo: Periodista C.C: 1716608631	Diego Jácome Segovia Cargo: Comunicador Social, Jefe	
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	



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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Diego Jácome Segovia

Cargo: **Comunicador Social, Jefe**

autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán 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.



Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos

PRESUPUESTO, CONTABILIDAD,
TESORERIA POR FAVOR
REALIZAR CONTROL PREVIO Y
ATENDER CONFORME

DIRECCIÓN FINANCIERA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN	FECHA DE INFORME (18-04-2011)
0002-MDGC-UCOM-CGREG-2023	20 de abril de 2023

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR			
VIATICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
		SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>
		ALIMENTACIÓN	<input checked="" type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR		PUESTO QUE OCUPA.	
GONZÁLEZ CAICEDO MARÍA DANIELA		PERIODISTA	
CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL		NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR	
Santa Cruz / Galápagos		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, Luis Criollo, Whashington Rojas.
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 Revisión del guion con autoridades del MINTEL, ajuste de textos y tiempos.
19:00 a 20:30 Cena
21:00 Fin de actividades.

Martes, 18 de abril de 2023:Desayuno

07:00 a 07:30 Desayuno
07:30 a 09:30 Reunión de coordinación de actividades con el equipo de comunicación, revisión de orden del día y guion junto a personal del MINTEL.
09:30 a 12:30 Montaje de equipos, pruebas de sonido, conexiones y repaso general.
12:30 a 14:00 Almuerzo
14:00 a 15:30 Preparación personal para evento.
15:30 a 18:00 Presentación de evento de lanzamiento de Starlink.
18:30 a 20:00 Cena

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

Observaciones:

Productos alcanzados:

- Se realizó con éxito el evento público de lanzamiento de START LINK junto al MINTEL.

Anexos:



CONSEJO DE GOBIERNO DEL RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOS

Unidad de Comunicación

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Recibido por:

Anexos:

Fecha: 20-04-2023

Hora: 12:00

Firma: [Signature]

Detalle de Factura:

N.-	Detalle de Facturas	Servicio	Valor (\$)
1	Hotel Carliza 1 No. 001-010-000000236	Hospedaje	59.99
2	Restaurante Burger House Factura No.-003-010-000002192	Alimentación	27.50
3	Restaurante Islander Factura No. 002-001-000018610	Alimentación	13.00
4	Restaurante The Resident Nota de Venta No. 0000926	Alimentación	5.00
5	Restaurante Galapagos Deli No. 001-002-000032444	Alimentación	11.95
6	Restaurante El Descanso del Guía	Alimentación	6.50
		TOTAL	\$ 123.94

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 y alimentación que fueron adquiridos con recursos propios.

FIRMA DE LA O SERVIDOR COMISIONADO

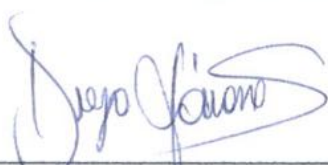

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
NOMBRE: María Daniela González Caicedo
CARGO: Periodista
C.I.: 1716608631

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 tendrá 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.

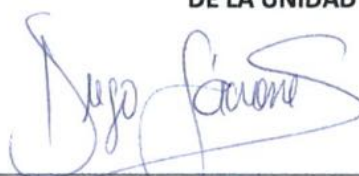
FIRMAS DE APROBACIÓN

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



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



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	
NRO SOLICITUD 0002-MDGC-UCOM-CGREG-2023	FECHA DE LIQUIDACIÓN lunes, 24 de abril de 2023
NOMBRE DEL FUNCIONARIO / SERVIDOR GONZÁLEZ CAICEDO MARÍA DANIELA	PUESTO PERIODISTA
CEDULA DE IDENTIDAD 1716608631	AREA UNIDAD DE COMUNICACIÓN SOCIAL
CUIDAD DE COMISIÓN SANTA CRUZ - GALÁPAGOS	

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	29,99	0,00	-	56,99	56,00
		0,00	-		
		27,00	-		
mar,18-abr-23	30,00	13,00	-	59,95	56,00
		5,00	-		
		11,95	-		
mié,19-abr-23	Retorno				
TOTAL	\$59,99	\$56,95	\$0,00	\$ 116,94	\$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, según informe, solicitud y facturas presentadas. Pasaje marítimo otorgado por la Institución (2 rutas salida y retorno), adjunta pase a bordar copia certificada por la Gestión Administrativa.

FIRMA ELABORADO POR

 ESTEBAN REMOZ - Contabilidad
 NOMBRE

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.



R.U.C.: 2000041935001

FACTURA

No 001-010-000000236

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1704202301200004193500120010100000002361234567814

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704202301200004193500120010100000002361234567814

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

TAPIA ROSILLO LIZ LILIANA

HOTEL CARLIZA I

Dirección Matriz: AV. BALTRA Y CHARLES BINFORD

Dirección Establecimiento: AV. BALTRA Y CHARLES BINFORD

Contribuyente Especial Nro:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MARIA DANIELA GONZALEZ CAICEDO

Identificación: 1716608631

Guía Remisión:

Fecha Emisión: 17/04/2023

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Descripción	Cant	Precio Unitario	Descuento	Total Sin Impuestos
100	010	ALOJAMIENTO HABITACION SIMPLE DIARIA	2	26.78	0.00	53.56

Información Adicional

Dirección: SAN CRISTOBAL

Teléfono: 0994967863

Email: gonzy_g12@hotmail.com

Observación: ALOJAMIENTO POR DOS NOCHES CORRESPONDIENTES AL 17 Y 18 DE ABRIL DE 2023

SUBTOTAL 12%	53.56
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL no objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	53.56
TOTAL Descuento	0.00
ICE	
IVA 12%	6.43
IMPORTE TOTAL	59.99

Forma Pago

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

59.99

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1719268441001

FACTURA

No. 003-010-000002192

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1704202301171926844100120030100000021920000000019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 17/04/2023 22:21:03

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1704202301171926844100120030100000021920000000019

CUADRADO SOLORZANO YAJAIIRA VANESSA

BURGER HOUSE GPS

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

Dirección Sucursal: s/n

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MARIA DANIELA GONZALEZ CAICEDO

Identificación 1716608631

Fecha 17/04/2023

Placa / Matricula:

Guía

Dirección: san cristobal

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
CONTENEDOR PEQUEÑO		1.00	CONTENEDOR PEQUEÑO		0.45	0.00	0.00	0.00	0.45
JUGO DE COCO		1.00	JUGO DE COCO		4.02	0.00	0.00	0.00	4.02
JUGO DE MANGO		1.00	JUGO DE MANGO		4.02	0.00	0.00	0.00	4.02
SUPREMA CREMOSA		1.00	SUPREMA CREMOSA		16.07	0.00	0.00	0.00	16.07

Información Adicional	
Atendido por:	SHIRLEY SHIRLEY

Forma de pago	Valor
16 - TARJETA DE DEBITO	27.50

SUBTOTAL 12%	24.55
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	24.55
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	2.95
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	27.50
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

27.00



RUC : 2000058418001
FACTURA No:
 002-001-000018610
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN :
 1804202301200005841800120020010000186101234567813
FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN :
 19/04/2023 13:35:43
Ambiente : Producción **Emisión:** Normal
CLAVE DE ACCESO
 180420230120000584180012002001000018610
 1804202301200005841800120020010000186101234567813

ISLANDER COFFEE ROASTERS
Dirección: PUERTO AYORA SEYMOUR S/N Y FRAGATA
Telef: 000000001
 S
Obligado a Llevar Contabilidad : NO
 Contribuyente Regimen RIMPE Emprendedor

Cliente: GONZALEZ DANIELA **RUC / CI:** 1716608631
Dirección : SAN CRISTOBAL ✓
Fecha: 18/04/2023 09:59:10 ✓

CÓDIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	P.U.	TOTAL
6	Cappuccino	UNID	1.000	3.12500
40	Frutos Rojos	UNID	1.000	8.48214
Forma PAGO: Sin Utilización Del Sistema Financiero				13.00
Subtotal				11.61
Descuento:				0.00
Tarifa 0% :				0.00
Tarifa 12% :				11.61
IVA 12 % :				1.39
TOTAL				13.00



Zambrano Moreira Marcos Enrique
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS PREPARADAS

RUC:1312568569001
NOTA DE VENTA
 001-001-00
0000926

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE
 Puerto Ayora, Banió: Central Calle Charles Binford
 y Av. Baltra Email:marcoszambranom10@gmail.com
 Celular: 0967948903
 Santa Cruz - Galápagos - Ecuador

Aut. SRI:1131094177

DÍA	MES	AÑO
18	04	2023

Cliente: Maía Daniela González Guacabo
 R.U.C.: 1716608631 Telefono: 0994967863
 Dirección: San Cristobal

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	un almuerzo	5 ⁰⁰	5 ⁰⁰

FORMA DE PAGO
 Efectivo: Dinero Electrónico: Tarj. Crédito / Débito: Otros:

Firma Autorizada: [Firma] Recibi Conforme: [Firma] TOTAL **5⁰⁰**

Muñoz Guamán Miguel A. / Imp. Publigrías R.U.C. 2100063938909 - Telefono 05 2 524 1394 E de Autorización: 15/Marzo/2023
 Nº Aut. 2065 (1b/100'2) nº 0801-001000. ORIGINAL Blanca: Cliente - Copia Color: Emisor E de Caducidad: 15/Junio/2023

GALAPAGOS_DELI

AYALA BAQUERO MARIA AUGUSTA

Dirección Matriz : TOMAS DE BERLANGA 227 - PUERTO AYORA GALAPAGOS

Dirección Sucursal : Ad

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : SI

mail: facturasgalapagosdeli@gmail.com

R.U.C. : 1002504734001

FACTURA

No. : 001 002 000032444

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1804202301100250473400120010020000324440003244411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION : 19/04/2023

07:07

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1804202301100250473400120010020000324440003244411

Razón Social : DANIELA GONZALES ✓

Identificación : 1716608631 ✓

Fecha de Emisión : 18/04/2023 ✓

Guía de Remisión :

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
0101082	AGUA EMBOTELLADA	1,0000	1,7857	0,00	1,7857 ✓
1001	CONO/VASO SIMPLE	1,0000	2,6786	0,00	2,6786 ✓
1102	SANDUCHE DELI	1,0000	6,2054	0,00	6,2054 ✓

Información Adicional

Dirección : EL EDEN

Teléfono :

Email : gonzy_g12@hotmail.com

Observ. :

SUBTOTAL 12 % :	10,67
SUBTOTAL 0% :	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS :	10,67
TOTAL DESCUENTO :	0,00
ICE :	0,00
IVA 12 %	1,28
IRBPNR :	0,00
PROPINA :	0,00
VALOR TOTAL :	11,95 ✓

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11,95		



FACTURA

No.001-006-000019435

Número de Autorización:

1904202301080152675700120010060000194350005682913

Fecha y hora de Autorización:

19/04/2023 07:28:10

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



1904202301080152675700120010060000194350005682913

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: DANIELA GONZALEZ ✓

Dirección: SAN CRISTOBAL ✓

Fecha Emisión: 19/04/2023 ✓

RUC/CI: 1716608631

Teléfono: 0994967863

Correo: gonzy_g12@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
CAF003	1.00	AMERICANO		2.2300	\$0.00	\$2.23 ✓
DES002	1.00	BOLON DE QUESO		3.5700	\$0.00	\$3.57 ✓

Información Adicional

Descripción VENTA DESDE PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$6.50 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$5.80
Subtotal 12%:	\$5.80
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$0.70
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$6.50

Referencia al A



N° 001-1186
 S-001- (1001 al 2000)
 Española y Charles Darwin
 Telf: (593) 2 521633
 Cel: 0994454521 0991326271
 Isla San Cristóbal - Galápagos

PASE A BORDO

Embarcación: Andy 1
 Nombre: Maria Daniela Gonzalez Corredo
 C.I./R.U.C: 1716608631 Fecha de Viaje: 19/04/2023 Hora: 7 am
 Destino: Sta Cruz - S. Cristobal Tarifa: _____

Firma Emisor



N° 001-1192
 S-001- (1001 al 2000)
 Española y Charles Darwin
 Telfs: (593) 2 521633
 Cel: 0994454521 0991326271
 Isla San Cristóbal - Galápagos

PASE A BORDO

Embarcación: Andy 1
 Nombre: Maria Daniela Gonzalez Corredo
 C.I./R.U.C: 1716608631 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:	_____