

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIR SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN

FECHA DE SOLICITUD

0008-MIYP-P-CGREG-2023

21 MARZO 2023 ✓

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA

YAUCÉN PITA MARÍA ISABEL ✓

COORDINADORA DESPACHO

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD ALA QUE PERTENECE EL SERVIDOR

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS ✓

PRESIDENCIA

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

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

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

22-03-2023 ✓

15:00 ✓

25-03-2023 ✓

09:30 ✓

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN:

Lic. Katherine Llerena Cedeño , Sgto. Calero - Seguridad Presidencia, Mgtr. Isabel Yaucén.

CONSEJO DE GOBIERNO
RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOS

PRESIDENCIA
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

Recibido por: [Firma]

Añexos: [Firma]

Fecha: 21/03/2023

Hora: 12:00

Firma: [Firma]

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Coordinación, organización y asistencia de agenda de despacho en Santa Cruz

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
MARITIMO	LANCHA	SAN CRISTÓBAL - SANTA CRUZ	22-03-2023 ✓	15:00 ✓	22-03-2023 ✓	17:00 ✓
MARITIMO	LANCHA	SANTA CRUZ - SAN CRISTÓBAL	25-03-2023 ✓	07:00 ✓	25-03-2023 ✓	09:30 ✓

DATOS PARA TRANSFERENCIA		
TIPO DE CUENTA AHORROS	NO. DE CUENTA 1038554860	NOMBRE DEL BANCO PACIFICO
FIRMA DE LA O SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
		
NOMBRE: Mgrt. Isabel Yaucén Pita CARGO: Coordinadora Despacho CGREG		NOMBRE: Lcda. Katherine Llerena Cedeño CARGO: Presidenta CGREG
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <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: Lcda. Katherine Llerena Cedeño CARGO: Presidenta CGREG		



Consejo de Gobierno
del Régimen Especial
de Galápagos

Consejo de Gobierno
del Régimen Especial
de Galápagos

22 y
15:22

4172

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACIÓN
0008-MIYP-P-CGREG-2023

FECHA DE SOLICITUD
26 - MARZO -2023

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA.

YAUACÉN PITA MARÍA ISABEL

COORDINADORA DESPACHO

CIUDAD - PROVINCIA DE SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL
SERVIDOR

SANTA CRUZ - GALÁPAGOS

PRESIDENCIA

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)

22-03-2023

15:00

25-03-2023

09:30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN

Lic. Katherine Llerena Cedeño , Sgto. Morales, Sgto. Morales- Seguridad Presidencia, Mgtr. Isabel Yaucén.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

MIÉRCOLES 22 MARZO 2023

15:00 – 17:00 Traslado desde San Cristóbal a Santa Cruz

18:00 – 19:00 Revisión y ajuste agenda de Máxima Autoridad a ejecutar en Santa Cruz

19:30 Cena

JUEVES 23 MARZO 2023

06:30 – 07:00 Desayuno

07:30 – 18:30 Coordinación y acompañamiento en agenda de Máxima Autoridad en Santa Cruz, de acuerdo al siguiente detalle:

AGENDA JUEVES 23 MARZO 2023

08:00 – 09:00 Reunión de equipo CGREG – Sello Galápagos

CONSEJO DE GOBIERNO DEL
RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOSPRESIDENCIA
RECEPCIÓN DE
DOCUMENTOSRecibido por: *[Firma]*Añexos: *[Firma]*

Fecha: 26/03/2023

Hora: 15:22

Firma: *[Firma]*

09:00 – 10:00 Reunión Señor Alberto Granja – Operación Pesca Vivencial
 10:30 – 11:00 Reunión Representantes Galatrailers – Transportación de contenedores del sistema de carga.
 12:00 – 12:40 Almuerzo
 13:00 – 16:00 Revisión de información para ejecución de sesión de pleno del CGREG
 16:30 – 18:30 Revisión de información con Coordinación de Despacho del sistema de gestión documental para atención a comunicaciones

19: 30 cena

VIERNES 24 MARZO 2023

06:00 – 06:30 Desayuno
 07:30 – 08:30 Verificación y coordinación logística para sesión de pleno del CGREG
 08:30 – 17:30 Coordinación y acompañamiento en agenda de Srta. Ministra de acuerdo al siguiente detalle:

AGENDA VIERNES 24 MARZO 2023

08:30 – 09:30 Reunión Director Distrital Santa Cruz – Trámites en gestión de Dirección Distrital
 10:15 – 12:30 Sesión de pleno del Consejo de Gobierno del Régimen Especial de Galápagos
 12:30- 13:30 Almuerzo
 14:00 – 15:30 Reunión CGREG - PNG- Pesca Vivencial
 15:30 – 17:30 Reunión CGREG – ABG – Ingreso nuevo barco para sistema de carga de Galápagos.
 17:30 – 18:30 Coordinación para movilización de recorrido a vías que ejecutará el 25 de marzo 2023 la Máxima Autoridad para verificación de trabajos de mantenimiento del CGREG.
 19:00 Cena

AGENDA SÁBADO 25 MARZO 2023

06:00 – 06:30 Desayuno
 07:00 – 09:30 Traslado desde Santa Cruz a San Cristóbal
 09:30 Fin de la comisión

Productos Alcanzados

- Se ejecuta la coordinación para que la máxima autoridad de atención de la agenda en Santa Cruz, de acuerdo a las citas requeridas e invitación realizada al despacho.
- Se ejecuta la coordinación para el desarrollo de la sesión de pleno del CGREG conjuntamente con UCOM, Asesora Comunicación, Asesores Jurídicos.

Facturas Generadas

TIPO DE DOC.	No. Factura/Nota de venta	CATEGORÍA	ESTABLECIMIENTO	MONTO
FACTURA	001-006-000023807	ALIMENTACIÓN	MUELLE DE DARWIN	27
FACTURA	002-006-000002941	ALIMENTACIÓN	LA CEVICHERÍA	21.52

FACTURA	001-003-000017394	ALIMENTACIÓN	GOLDEN PRAGE	19.3
FACTURA	004-100-000002995	HOSPEDAJE	ISLA AZUL ECO HOSTAL	171.02
FACTURA	002-002-000000629	ALIMENTACIÓN	LOyLO	13
FACTURA	003-101-000012779	ALIMENTACIÓN	BAHÍA MAR	17.99

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	22-03-2023	25-03-2023	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	15:00	09:30	

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	GEMA	SAN CRISTÓBAL - SANTA CRUZ	22-03-2023	15:00	22-03-2023	17:00
MARÍTIMO	GEMA	SANTA CRUZ - SAN CRISTÓBAL	25-03-2023	07:00	25-03-2023	09:30

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

OBSERVACIONES

Se anexa pases de abordar de transporte marítimo que fue adquirido por la institución

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 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>
<p>NOMBRE: Mgrt. Isabel Yaucén Pita CARGO: Coordinadora 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>Lcda. Katherine del Rosario Llerena Cedeño Cargo: Presidenta del CGREG.</p>	<p>Lcda. Katherine del Rosario Llerena Cedeño Cargo: Presidenta del CGREG.</p>	

CONSEJO DE GOBIERNO DE REGIMEN ESPECIAL DE GALAPAGOS

HOJA DE LIQUIDACIÓN DE VIÁTICOS AL INTERIOR

No. 001	
NÚMERO 0008-MIYP-P-CGREIG-2023	FECHA DE EMISIÓN Lunes, 10 de abril de 2023
NOMBRE DEL FUNCIONARIO USUARIO YAJCEN PITA MARIA ISABEL	PUESTO COORDINADORA DE DESPACHO
LOCALIDAD DE EMISIÓN SANTA CRUZ - GALAPAGOS	CÍDULO DE IDENTIFICACIÓN 20009880362

CÁLCULO DE LIQUIDACIÓN

ITINERARIO	FECHA	HORA
SALIDA	mié.22-mar-23	15:00
RETORNO	sáb.25-mar-23	9:30

DÍAS PERNOCTADOS	VALOR VIÁTICO DIARIO	TOTAL
3	130,00	390,00

TOTAL Viáticos + Alimentación	390,00
Anticipo Entregado	0,00
Valor a Reintegrar (viáticos - anticipo)	0,00
Valor a Pagar (viáticos + alimentación)	390,00
Valor a Pagar (Pasajes)	0,00

VIÁTICO JUSTIFICADO

	Calculado	Real (Con facturas)	ANEXO		
Valor Respaldo (70%)	273,00	269,83	VALOR DE MONEDA	PAIS	CONCEPTO
Valor sin Respaldo (30%)	117,00	117,00			
Total (100%)	390,00	386,83			
Alimentación					
Valor Respaldo (20%)	26,00	-			
Total Viáticos + Alimentación		390,00	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			
mié.22-mar-23	57,01	27,00	-	84,01	84,01
jue.23-mar-23	57,01	21,52	-	78,53	91,00
		19,90	-		
		0,00	-		
vié.24-mar-23	57,00	13,00	-	70,00	87,99
		17,99	-		
sáb.25-mar-23	Retorno		0,00		
TOTAL	\$171,02	\$48,52	\$0,00	\$269,83	\$269,83

CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA

CONCEPTO DE PARTIDA PRESUPUESTARIA	VALOR A CERTIFICAR	DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA
53001 Pasajes al interior	0,00	0,00
57010 Pasajes	0,00	0,00
53063 Viáticos y Subsistencias en el interior	390,00	390,00
53083 Combustible	0,00	0,00
	TOTAL A CERTIFICAR	390,00
OBSERVACIONES: Se reconocen 3 días de viáticos, según informe, solicitud y facturas presentadas. Pasaje devoluciones otorgados por la institución (2) ruta salida y retorno, adjunta pasaje a fondo copias certificadas por la Gerencia Administrativa.	FECHA DE EMISIÓN NOMBRE P. Rodríguez	
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.: 1708691587001

FACTURA

No 004-100-000002995

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2303202301170869158700120041000000029958440049119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 23/03/2023 09:50:49

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2303202301170869158700120041000000029958440049119

MOLINA MOREIRA ROSA RAQUEL

ISLA AZUL

Dirección Matriz: Barrio: LAS ACACIAS Calle: FRAGATA Número: 5/N Intersección: FLOREANA

Dirección Sucursal: Barrio: ACACIAS Calle: FLOREANA Número: 5/N

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

YACUCEN PITA MARIA ISABEL

Identificación 2000080362

Fecha 23/03/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
H3		3.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO: ISABEL YACUCEN DEL 22 AL 25 DE MARZO 2023 (3 NOCHES)	SERVICIO DE ALOJAMIENTO	50.90	0.00	0.00	0.00	152.70

Información Adicional

Teléfono 052520075

Email isabelyacucen@gmail.com

ECO HOSTAL ISLA AZUL CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE EMPRENDEDORES

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	171.00

SUBTOTAL 12%	152.70
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	152.70
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	18.32
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	171.02

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



FACTURA

No.001-006-000023807

Número de Autorización:

2203202301209176171000120010060000238070003070512

Fecha y hora de Autorización:

23/03/2023 09:00:39

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2203202301209176171000120010060000238070003070512

Emisor: EL MUELLE DE DARWIN MUDARWIN S.A.S.

RUC: 2091761710001

Matriz: GALAPAGOS / SANTA CRUZ / PUERTO AYORA / CHARLES BINFORD S/N Y JUAN MONTALVO

Correo: facturacion@elmuellededarwin.com

Teléfono: 052526629/099825998

Obligado a llevar contabilidad: SI

Agente de Retención

Resolución Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

Razón Social: ISABEL YAUCEN PITA ✓

Dirección: SAN CRISTOBAL ✓

Fecha Emisión: 22/03/2023 ✓

RUC/CI: 2000080362 ✓

Teléfono: 0998194656

Correo: ISABELYAUCEN@GMAIL.COM

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
C001	1.00	COCA COLA		2.460000	\$0.00	\$2.46 ✓
A133	1.00	PROVENZAL		19.672130	\$0.00	\$19.67 ✓

Información Adicional

Descripción VENTA PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Tarjeta de crédito \$27.00 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$22.13
Subtotal 12%:	\$22.13
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$2.66
Servicio 10%:	\$2.21
Valor Total:	\$27.00 ✓

Cuenta Bancaria

Para Depósitos o Transferencia Cuenta Corriente Banco Del Pacifico

782092-5

Para envío de comprobantes de retención o de pagos al siguiente correo, reservas@elmuellededarwin.com



FACTURA

No.002-006-000002941

Número de Autorización:

2303202301092341542600120020060000029410000487516

Fecha y hora de Autorización:

23/03/2023 16:56:38

Ambiente: PRODUCCION

Emisión: NORMAL

Clave de Acceso:



2303202301092341542600120020060000029410000487516

Emisor: OLVERA CARRIEL MARIO ARMANDO

RUC: 0923415426001

Matriz: GALAPAGOS / SANTA CRUZ / PUERTO AYORA / AV. CHARLES DARWIN 744 Y FLOREANA

Correo: lacevicheriagalapagos@gmail.com

Teléfono: 0989956639

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social: maria isabel yaucen

Dirección: xxxxxx

Fecha Emisión: 23/03/2023

RUC/CI: 2000080362

Teléfono: 9999999999

Correo: isabelyaucen@gmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
GA-001	1.00	GALAPAGUEÑO		14.2900	\$0.00	\$14.29
CO001	1.00	COCOLON		1.7900	\$0.00	\$1.79
BEB-006	1.00	BEBIDA DEL DIA		3.1300	\$0.00	\$3.13

Información Adicional

Descripción VENTA PUNTO DE VENTA

Formas de pago

Sin utilización del Sistema Financiero \$21.52 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$19.21
Subtotal 12%:	\$19.21
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$2.31
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$21.52

R.U.C.: 2091765570001

DISTRIBUIDORA GALAPIVO DISTRIGALA CIA
LTDA

GOLDEN PRAGUE PUB (GALAPIVO)

Dirección Matriz: SANTA CRUZ / PUERTO AYORA / AV. CHARLES
DARWIN 00-00 Y TOMAS DE BERLANGA

Teléfonos: 074103148 - 0995579803

Correo Electrónico: galapivo22@gmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Golden
PRAGUE
Premium Czech Lager

CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE EMPRENDEDORES

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social /
Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL YAUCEN PITA ✓
Identificación: 2000080362 ✓
Fecha Emisión: 23/03/2023 ✓
Dirección: SAN CRISTOBAL
Teléfono: 0998194656
Email: isabelyaucen@gmail.com
Guía Remisión:

FACTURA

No. 001-003-000017394 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2303202301209176557000120010030000173941234567811 ✓

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-03-24T00:44:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

ESQUEMA: OFFLINE

Código	Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
ITEM-29	1.00	* HAMBURGUESA GOLDEN PLUS	13.84	0.00	13.84 ✓
ITEM-34	1.00	* GASEOSA	3.39	0.00	3.39 ✓

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTO 17.23

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 17.23

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

SUBTOTAL 12% 17.23

SUBTOTAL 0% 0.00

IVA 12% 2.07

IRBPNR 0.00

PROPINA - SERVICIO 10% 0.00

VALOR TOTAL 19.30

Información Adicional

Cuenta: M1
FAX: 1
Orden: 31881
No. de Caja: 474
Camarero: TEDDY HAROLAND MENA GILCES
Vendedor: TEDDY HAROLAND MENA GILCES
Forma de Pago: TARJETA DE CRÉDITO \$ 19.30 (MONEDA ACTUAL:
DÓLAR AMERICANO)

INFORMACION:

Art. 50.- Obligaciones de los agentes de retención...Los agentes de retención están obligados a entregar el respectivo comprobante de retención, dentro del término no mayor de cinco días de recibido el comprobante de venta, a las personas a quienes deben efectuar la retención.

CLAVE DE ACCESO



2303202301209176557000120010030000173941234567811

LO&LO
COCINA ECUATORIANA
Galapagos

COMERCIO DE IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES
S.A. C.V. (C.V.)

HERRERA LOPEZ JESSENA ELIZABETH
LO & LO COCINA ECUATORIANA

MATRIZ: CUCUVE SN Y FLOREANA

ESTABLECIMIENTO: TOMAS DE BERLANGA 25-B Y AV. BALTRA (SANTA CRUZ)
GALAPAGOS

Obligado a llevar contabilidad: NO
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razon Social: ISABEL YAUCEN
Fecha Emision: 24/03/2023
Direccion: SAN CRISTOBAL

RUC: 1719506527001

FACTURA 002-002-000000629

NUMERO DE AUTORIZACION
2403202301171950652700120020020000006291719506511
FECHA AUTORIZACION: 24/03/2023
AMBIENTE: PRODUCCION
EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



Identificacion: 2000080362

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	P. UNITARIO	TOTAL
101	1 DESAYUNO AMERICANNO	1.00	\$ 11.61	\$ 11.61

Informacion Adicional

Email: ISABELYAUCEN@GMAIL.COM

Telefono: 0998194656

Contribuyente: CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Forma De Pago

OTROS CON UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO

Valor

\$ 13.00

Subtotal 12%	\$ 11.61
Subtotal IVA 0%	\$ 0.00
Subtotal NO Sujeto IVA	\$ 0.00
Subtotal Sin Impuestos	\$ 11.61
Descuentos	\$ 0.00
IVA 12%	\$ 1.39
ICE 15%	\$ 0.00
Valor Total	\$ 13.00

R.U.C.: 2000019824001

PETER SCHIESS HUMZIKER
BAHIA MAR

Dirección Matriz: AV. CHARLES DARWIN

Teléfonos: 0994325803

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI



Agente de Retención Resolución No.
NAC-DNCRASC20-00000001

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social /
Nombres y Apellidos: ISABEL YAUCEN
Identificación: 2000080362
Fecha Emisión: 24/03/2023
Dirección: SAN CRISTOBAL
Teléfono:
Email: isabelyaucen@gmail.com
Guía Remisión:

FACTURA

No. 003-101-000012779

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2403202301200001982400120031010000127791234567815

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2023-03-25T00:24:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

ESQUEMA: OFFLINE

Código	Cantidad	Detalle	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	1.00	* MENU EJECUTIVO LUNCH	14.75	0.00	14.75
	1.00	ME SPAGUETTI OLEO CAMARONES	0.00	0.00	0.00
	1.00	ME POSTRE DEL DIA	0.00	0.00	0.00
	1.00	ME JUGO DEL DIA	0.00	0.00	0.00

SUBTOTAL No objeto de IVA 0.00

SUBTOTAL Exento de IVA 0.00

SUBTOTAL SIN DESCUENTO 14.74

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS 14.74

TOTAL DESCUENTO 0.00

ICE 0.00

SUBTOTAL 12% 14.74

SUBTOTAL 0% 0.00

IVA 12% 1.77

IRBPFR 0.00

PROPINA - SERVICIO 10% 1.48

VALOR TOTAL 17.99

Información Adicional

Cuentas: 24
PAX: 1
Orden: 17871
No. de Cajas: 501
Camarero: JOSE RODRIGUEZ
Vendedor: JOSE RODRIGUEZ
Forma de Pago: TARJETA DE CRÉDITO \$ 17.99 (MONEDA ACTUAL: DÓLAR AMERICANO)

REGIMEN GENERAL

CLAVE DE ACCESO

2403202301200001982400120031010000127791234567815



N° 001-1090

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

PASE A BORDO

Embarcación: Gamma

Nombre: Maria Isabel Yacua Pita

C.I./R.U.C: 2000092302 Fecha de Viaje: 22-03-2023 Hora: 3 PM

Destino: San Cristóbal - Santa 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 Cristóbal</u>
Fecha: <u>27/02/2023</u>
Firma: <u>[Handwritten Signature]</u>
Nro. de hojas: _____



N° 001-1109
S-001- (1001 al 2000)
Española y Charles Darwin
Telfs: (593) 2 521633
Cel: 0994454521 0993326271
Isla San Cristóbal - Galapagos

PASE A BORDO

Embarcación: Ecma
Nombre: Maria Isabel Yaucen Pita
C.I./R.U.C: 2000090316 Fecha de Viaje: 25.02.2023 Hora: F.A.M. ✓
Destino: Santa Cruz - San Cristóbal Tarifa: _____


Firma Emisor

CONSEJO DE GOBIERNO DEL
RÉGIMEN ESPECIAL DE GALÁPAGOS
Dirección Administrativa
Certifico que el presente
documento es fiel copia del
original.
Lugar: San Cristóbal
Fecha: 27/03/2023
Firma: [Handwritten Signature]
Nro. de hojas: 1