

RECURSOS FINANCIEROS REGION II  
FORMULARIO PARA TRÁMITE DE VIÁTICOS

08-ENE-2020:15h30m57s

NUM. ORDEN: 84  
EMPLEADO: 0803851487-ALMEIDA CASTRO JOFFRE ANTONIO  
CATEGORÍA: 2  
ZONA: A  
LUGAR: SAN CRISTOBAL "SALAPASOS"  
DÍAS: 0  
SUSISTENCIAS: 0  
DIAS POR FOTO: 08  
ALIMENTACION: 0  
TRANSPORTE: 0.00  
VALOR: 0.00  
INICIO: 08-OCT-2019  
FIN: 08-NOV-2019  
NIVEL: 2

Clave: 08-ENE-2020

28 ENE 2020

  
Reverendo Páez C.  
~~Vicepresidente Regional II~~

  
28 ENE 2020  
11-16

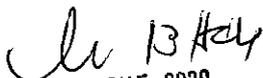
765867

  
11-10

27 - 1 - 2020

del  
169

COMPLETO POR 109  


  
27 ENE 2020



## DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : **DGAC-OI2-2019-0228-M** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) **1 de OCTUBRE 2019**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**JOFFRE ANTONIO ALMEIDA CASTRO**

PUESTO QUE OCUPA:

**BOMBERO AERONÁUTICO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**SAN CRISTÓBAL PROVINCIA DE GALÁPAGOS**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR :

**SEGURIDAD Y PREVENCIÓN AERONÁUTICA, R-II**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

**5 OCTUBRE 2019**

HORA SALIDA (hh:mm)

**10 : 50 HL**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**2 NOVIEMBRE 2019**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**15 : 15 HL**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **JOFFRE ALMEIDA CASTRO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**OPERADOR EN AUTOBOMBAS OSHKOSH STRIKER 4500, MEDIANTE MEMORANDO DGAC-OI2-2019-0228-M**

## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	GYE-SAN CRISTÓBAL	05-10-2019	10:50 HL	05-10-2019	11:35 HL
AÉREO	TAME	SAN CRISTÓBAL- GYE	02-11-2019	12:30 HL	02-11-2019	15:15 HL

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO RUMIÑAHUI**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

No. DE CUENTA:

**8103059500**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**SR. JOFFRE ALMEIDA CASTRO****S.S.E.I. R-II**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE SR.

**EDDIE HOLGUÍN SOTO****S.S.E.I. R-II**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación 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 quedarán insubsistentes
- El Informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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

Sr. Pito. Héctor Cristóbal Játiva Cuaspud  
**DIRECTOR REGIONAL II**



## DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES : **DGAC-OI2-2019-0228-M**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
**1 de OCTUBRE 2019**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

Dirección General de Aviación Civil  
DIRECCIÓN REGIONAL II

## DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**JOFFRE ANTONIO ALMEIDA CASTRO**

PUESTO QUE OCUPA:

**BOMBERO AERONÁUTICO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**SAN CRISTÓBAL PROVINCIA DE GALÁPAGOS**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:

**SEGURIDAD Y PREVENCIÓN AERONÁUTICA, R-II**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

**5 OCTUBRE 2019****10 : 50 HL****2 NOVIEMBRE 2019****15 : 15 HL**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **JOFFRE ALMEIDA CASTRO**

## DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**OPERADOR EN AUTOBOMBAS OSHKOSH STRIKER 4500, MEDIANTE MEMORANDO DGAC-OI2-2019-0228-M**

## TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
AÉREO	TAME	GYE-SAN CRISTÓBAL	05-10-2019	10:50 HL	05-10-2019	11:35 HL
AÉREO	TAME	SAN CRISTÓBAL- GYE	02-11-2019	12:30 HL	02-11-2019	15:15 HL

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

**BANCO RUMIÑAHUI**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

No. DE CUENTA:

**8103059500**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

**SR. JOFFRE ALMEIDA CASTRO  
S.S.E.I. R-II**

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE SR.

**EDDIE HOLGUÍN SOTO  
S.S.E.I. R-II**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

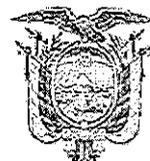
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**Sr. Plto. Héctor Cristóbal Játiva Cuaspud  
DIRECTOR REGIONAL II**

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional

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.



Memorando Nro. DGAC-OI2-2019-0229-M

Guayaquil, 01 de octubre de 2019

**PARA:** Sr. Eddie Gregorio Holguin Soto  
**Bombero Aeronáutico**

Sr. Plto. Hector Cristobal Jativa Cuaspu  
**Director Regional II, Subrogante**

**ASUNTO:** CORRECCION FECHAS SOLICITUD LICENCIA CON  
REMUNERACION JOFFRE ALMEIDA APTO. SAN CRISTOBAL

De mi consideración:

En atención al documento de referencia, ante la falta del número de Bomberos Aeronáuticos que existe en el aeropuerto de San Cristobal y en virtud de poder mantener un nivel de protección que no afecte a la categoría y de acuerdo a la normativa OACI se consideraría un cierre parcial a las operaciones aéreas, y una vez realizada las respectivas coordinaciones me permito solicitar a usted, señor Director Regional, autorizar al señor Joffre Almeida Castro, Bombero Conductor SSEI de esta Regional licencia con remuneración del 05 de octubre al 02 de noviembre del presente año.

**Nombres y Apellidos:** Joffre Antonio Almeida Castro

**Fecha de ida:** 05 de octubre del 2019

**Ruta ida:** Guayaquil-San Cristobal

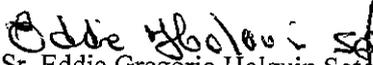
**Cédula de ciudadanía:** 0909931487

**Fecha retorno:** 02 de noviembre del 2019

**Ruta retorno:** San Cristobal-Guayaquil

Con sentimientos de distinguida consideración.

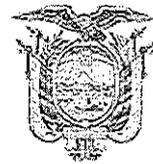
Atentamente,

  
Sr. Eddie Gregorio Holguin Soto  
**BOMBERO AERONÁUTICO**



Referencias:

- DGAC-OI2-2019-0228-M



**Memorando Nro. DGAC-YST-2019-1031-M**

**San Cristóbal, 23 de septiembre de 2019**

**PARA:** Sr. Plto. Hector Cristobal Jativa Cuaspu  
**Director Regional II, Subrogante**

**ASUNTO:** Solicitando Remplazo Urgente

De mi consideración:

En el año 2015 el Aeropuerto de San Cristóbal inicialmente contaba con una plantilla de 10 efectivos para garantizar las Operaciones aéreas del Aeropuerto en lo referente al nivel de Protección del Servicio de Salvamento y Extinción de Incendios, Sin embargo por múltiples situaciones se ha ido reduciendo el numero de Bomberos Aeronáuticos y Operadores de Autobomba, para su conocimiento puntualizamos algunos casos por los cuales se ha venido dando la disminución del personal del SSEI del Aeropuerto de San Cristóbal:

1. Renuncia del Señor Xavier Flores Olaya Conductor Operador de Autobomba año 2015.SIN REMPLAZO
2. Fallecimiento del señor Darwin Sánchez Luzuriaga Bombero Aeronáutico año 2016.SIN REMPLAZO
3. Culminación de Contrato Ocasional del señor Leonardo Riera Nole SIN REMPLAZO
4. Renuncia Voluntaria del Señor Daniel Pérez SIN REMPLAZO
5. Renuncia Voluntaria del Señor Felipe Manrique SIN REMPLAZO

Puntualmente hemos puesto a conocimiento de la autoridad competente la falta de personal ocasionada por las cusas antes señaladas. Todas estas eventualidades han originado la disminución del personal de Bomberos Aeronáuticos del Aeropuerto de San Cristóbal, sin que hasta la fecha se hayan solucionado.

A partir del mes de noviembre del 2018, POR LA SITUACIÓN CRITICA que debía ser atendida de manera urgente se coordino con la Dirección Regional II, un Plan de Contingencia a fin de PRECAUTELAR EL NIVEL DE PROTECCIÓN DEL SSEI. Para ello se Coordino con el Director Regional II de ese entonces contar mensualmente con un Operador de Autobomba hasta la contratación de personal que cubra las vacantes existentes.

Sin embargo el prever un Operador Conductor mensualmente no cubre plenamente la problemática actual por ello se necesita disponer de DOS REEMPLAZOS MENSUALES, con ello contaríamos con SIETE EFECTIVOS, cubriendo el déficit de personal FALTANTE con el pago de Horas Extraordinarias.

Toda vez expuestos a usted señor Director Regional II la problemática existente en el Aeropuerto de San Cristóbal, solicitamos a Usted se digne autorizar el Remplazo de un



Memorando Nro. DGAC-OI2-2019-0262-M

Guayaquil, 22 de noviembre de 2019

**PARA:** Sra. Abg. Katherine Victoria Calderon Alvarez  
**Directora Regional II**

**ASUNTO:** ACTIVIDADES REALIZADAS EN COMISION DE SERVICIO EN EL  
AEROPUERTO SAN CRISTOBAL



De mi consideración:

Por medio de la presente informo a usted señorita Directora Regional II, las actividades realizadas por el suscrito, en la Licencia con Remuneración en las fecha del 05 de octubre al 02 de noviembre del año en curso, en el Aeropuerto de la Isla San Cristóbal Provincia de Galápagos, a continuación se detalla las actividades realizadas

- Funciones de Operador Bombero en autobomba Oshkosh Striker 4500
- Atención a las operaciones aéreas de aviación mayor y menor
- Actividades en procedimientos de emergencia del aeropuerto
- Chequeo de pista, plataforma y área de movimiento
- Inspección de extintores de las diferentes áreas del aeropuerto
- Practica con herramientas mecánica e hidráulica de rescate
- Limpieza de las cisterna hangar y aeropuerto

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Sr. Joffre Antonio Almeida Castro  
**BOMBERO AERNAUTICO**

Copia:

Sr. Tnlg. Jhovanny Farid Espinoza Vera  
**Inspector Despachador de Vuelo 2**

Sr. Eddie Gregorio Holguin Soto  
**Bombero Aeronáutico**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTOS INSTITUCIONALES

DGAC-012-2019-0228-M

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20 NOVIEMBRE DEL 2019

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

ALMEIDA CASTRO JOFFRE ANTONIO

PUESTO QUE OCUPA:

BOMBERO AERONÁUTICO

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

SAN CRISTÓBAL PROVINCIA DE GALÁPAGOS

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SEGURIDAD Y PREVENCIÓN AERONÁUTICA R-II

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

1. SALE 05 OCTUBRE 2019, A LAS 10:50 HL, RETORNA EL 02 NOVIEMBRE 2019 A LAS 15:10 HL
2. Funciones Operador Bombero en Autobomba Striker 4500, mediante memorando DGAC-012-2019-0228-M.
3. Factura Nº 000001697 Hotel Northia S/ 1097.60  
 Nota de Venta Nº 000004755 Pollo a la brasa Franmer S/ 135,00  
 Nota de Venta Nº 000000523 Restaurante la Esquina del Sabor S/ 360,00  
**S/ 1592,60 (Total)**
4. Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales.

FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	05-10-2019	02-11-2019	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	10:50 HL	15:10 HL	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
Aéreo	Tame	Gye - San Cristóbal	05-10-2019	10:50 HL	05-10-2019	11:30 HL
Aéreo	Tame	San Cristóbal - Gye	02-11-2019	12:30 HL	02-11-2019	15:10 HL

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

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
 Sr. Joffre Almeida Castro S.S.E.I R-II	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
 Sr. Eddie Holguín Soto S.S.E.I R-II	 Sr. Eddie Holguín Soto S.S.E.I R-II

Boarding pass  
Pase a bordo

9855502 01114068

tame

ETKT 2692135198555C1

Passenger Name/Nombre del pasajero  
ALMEIDA/JOFFRE

FECHA/DATE: 05OCT

VUELO/FLIGHT:

0195

To/Para: GYE  
Flight Number/Vuelo: 0194

ALMEIDA/JOFFRE

EQUIP/BAGT:

1 /18

Date/Fecha: 02NOV  
Departure Time/Hora de Salida: 1230

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: SAN CRISTOB

Boarding Time/Time de Embarque: 0000  
Gate/Puerta: SF  
Seat/Asiento: SF

ASIENTO/SEAT: 8C

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 41

Weight/Peso: 17  
Reference No./Referencia: 1

PNR: NZFD1

EMBARQUE/BOARDING: 10:20

NON-PASS COPY  
com.ec

Dirección General de Aviación Civil  
DIRECCIÓN REGIONAL II  
Unidad Administrativa  
13 nov 2019  
Difer  
RECIBIDO  
Vilma Barreto  
PASAJES R-II

Falta Infracción de Comisarios

Boarding pass  
Pasé a bordo

9855502 0114068

Passenger Name/Nombre del pasajero  
ALMEIDA JOFFRE

To/Para: GYE Flight Number/Vuelo No: EQ194

Date/Fecha: 2 NOV Departure Time/Hora de Salida: 1230

Boarding Time/Embarque: 7:30 Gate/Puerta: 8F Seat/Asiento: 8C

Weight/Peso: 17 Reference No./Nº de Referencia:

10 PASSEJOS R-II

tame

ETKT 269213519855501

FECHA/DATE: 05OCT

VUELO/FLIGHT:

0195

ALMEIDA JOFFRE

EQUIP/BAGT:

1 / 18

DE/FROM: GUAYAQUIL

A/TO: SAN CRISTOB

ASIENTO/SEAT: 8C

PUERTA/GATE:



REFERENCIA: 41

PNR: NZFD1

EMBARQUE/BOARDING: 10:20

Dirección General de Aviación Civil  
DIRECCIÓN REGIONAL II  
Unidad Administrativa

25 NOV 2019  
RECIBIDO  
Vilma Barreto  
PASAJES R-II

*Hecho - Joffre de com. Serv*

# HOTEL NORTHIA FACTURA

R.U.C. 2000036521001  
S. 003-001.

Cobos Pallo Franklin Carlos

\* ACTIVIDADES DE FOMENTO DEL TURISMO  
\* SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOTELES

Dir: Pto. Blaq. M- Barrio Central Av. Alsacio Northia s/n y Av. 12 de Febrero  
Telf.: 052 520-041

000001697

AUT. 1122537462  
DIA MES AÑO

01 11 2019

San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

CLIENTE: **LORETA ACHEIDA**  
R.U.C. o C.I.: **0909931487**  
DIRECCIÓN: **GUAYACUIL**  
TEL: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V. UNITARIO	V. TOTAL
28	Por Hospedaje hasta 2019	35	980
	Simple		
	Fechas Ent: 05/10/2019		
	Fecha Salida: 01/11/2019		

**FORMA Y VALOR DE PAGO**

EFFECTIVO: \$ 980.00  
 DINERO ELECTRÓNICO: \$ 1097.60  
 TARJETA DE CRÉDITO: \$  
 OTROS: \$

Sub-TOTAL 12%: 980  
 SUB-TOTAL 0%:  
 DESCUENTO:  
 SUBTOTAL: 117.60  
 IVA 12%: 1097.60  
**VALOR TOTAL: 1217.20**

Recibi Conforme (Cliente) *[Firma]*

Imp. "Graficas Poliservisa" - Becerra Hernandez Juan Carlos Telefax: (05) 2 520-564  
 R.U.C. 2000033502001 - Aut. 2846 - (1block) - 100x2 desde 501 al 600  
 Impreso 03/DICIEMBRE/2018 válida para su emisión hasta 03/DICIEMBRE/2019  
**ORIGINAL - CLIENTE COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO**

"Contribuyente Régimen Simplificado"  
**Ortega Sandoval Jhonny Paul**  
**Restaurante La Esquina Del Sabor**  
 Venta de comidas y bebidas en restaurantes  
 Dir: El Progreso Jose Olaya S/N Y Mateo Benavidez  
 Telf: (05) 2531308 / 0985357657  
 e-mail: portegas.1969@hotmail.com  
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

R.U.C.: 2000029591001  
 NOTA DE VENTA N° 001-001-

000000523

AUT. SRI N° 1124679198

01 11 2019

Actividades de Hoteles y Restaurantes hasta \$420,0

Cliente: **LORETA ACHEIDA CASTRO**  
 R.U.C. o C.I.: **0909931487**  
 Dirección: **GUAYACUIL**  
 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
20	DESAYUNOS	6	120
20	ALMORZOS	6	120
20	MERIENDAS	6	120
	ALIMENTACION DE LOS DIAS 7,8,9,10,11,14,15,16,17,18,21,22,23,24,25,28,29,30,31, 01 NOVIEMBRE.		

**FORMA Y VALOR DE PAGO**

EFFECTIVO: \$ 360  
 DINERO ELECTRÓNICO: \$  
 TARJETA DE CRÉDITO: \$  
 OTROS: \$

Recibi Conforme (Cliente) *[Firma]*

360  
 VALOR TOTAL

## Coello Vilema Mercedes del Rocio POLLO A LA BRASA FRANMER



\* VENTAS DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES  
 Dir: Teodoro Wolf s/n y Ignacio Hernández  
 Telf: (05) 3010-927  
 San Cristóbal - Galápagos - Ecuador

"Contribuyente Régimen Simplificado"  
**NOTA DE VENTA**  
 R.U.C.: 2000038063001  
 N° 001-001-

000004755

AUT. SRI N° 1125503293

02 Noviembre 2019

Cliente: **Loreta Mercedes Castro**  
 R.U.C. o C.I.: **0909931487**  
 Dirección: **Guayacuil**  
 Telf: \_\_\_\_\_

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V. TOTAL
2	Secos	2,00	4,00
6	Fritadas	6,00	36,00
5	Encebolladas Mixtas	7,00	35,00
3	Yapingochas	5,00	15,00
	Alimentación de los días Sabados y Domingos 3,6,12,13,14,20,26,27 octubre y sábado 2 Noviembre		

**FORMA Y VALOR DE PAGO**

EFFECTIVO: \$ 135.00  
 DINERO ELECTRÓNICO: \$  
 TARJETA DE CRÉDITO: \$  
 OTROS: \$

Recibi Conforme (Cliente) *[Firma]*

135.00