

**COLCHA AREVALO LIZARDO ENRIQUE**

COLCHA AREVALO LIZARDO ENRIQUE

Dirección Matriz: CELSO AUGUSTO RODRIGUEZ Y BOLIVAR BONILLA**Dirección establecimiento:****CONTRIBUYENTE ESPECIAL:****OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

R.U.C.: 0601534514001

FACTURA

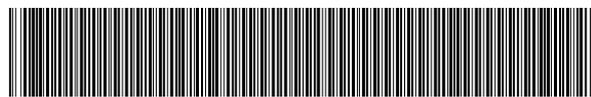
N°. 005-002-000000427

CLAVE DE ACCESO

1712202201060153451400120050020000004270000042716

AMBIENTE: PRODUCCIÓN**EMISIÓN:** EMISIÓN NORMAL**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

1712202201060153451400120050020000004270000042716

Clave de Acceso

1712202201060153451400120050020000004270000042716

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SAMANIEGO ROBALINO JUAN DAVID

RUC / CI: 1722414727**Fecha Emisión:**

17/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	P. Unitario	Descuento	Valor Total
		1.000000	ALIMENTACION EN HOSTERIA QUINTA AIDITA	44.640000	0	44.64

INFORMACIÓN ADICIONAL:

CORREOELECTRONICO: jdsr199203@gmail.com

CONTROL: 0101H0000427

CODIGO: 00013435

Agente de Retención: 1

TELEFONO: 0961237592

FORMA_PAGO: CONTADO

OBSERVACION1: JDSR199203@GMAIL.COM

PLACA: ZZZ9999

VENDEDOR: 01 - OFICINA

SUB TOTAL 12%	44.64
SUB TOTAL 0%	0
SUB TOTAL No objeto IVA	0
SUB TOTAL SIN IMPUESTOS	44.64
TOTAL DESCUENTO	0
IVA 12%	5.36
PROPINA	0
VALOR TOTAL	50.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00	0	

**COLCHA AREVALO LIZARDO ENRIQUE**

COLCHA AREVALO LIZARDO ENRIQUE

Dirección Matriz: CELSO AUGUSTO RODRIGUEZ Y BOLIVAR BONILLA**Dirección establecimiento:****CONTRIBUYENTE ESPECIAL:****OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD:** SI

R.U.C.: 0601534514001

FACTURA

N°. 005-002-000000428

CLAVE DE ACCESO

171220220106015345140012005002000000428000042819

AMBIENTE: PRODUCCIÓN**EMISIÓN:** EMISIÓN NORMAL**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

171220220106015345140012005002000000428000042819

Clave de Acceso

171220220106015345140012005002000000428000042819

Razón Social / Nombres y Apellidos:

SAMANIEGO ROBALINO JUAN DAVID

RUC / CI: 1722414727**Fecha Emisión:**

17/12/2022

Guía de Remisión:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	P. Unitario	Descuento	Valor Total
		1.000000	HOSPEDAJE QUINTA AIDITA	44.640000	0	44.64

INFORMACIÓN ADICIONAL:

CORREOELECTRONICO: jdsr199203@gmail.com

CONTROL: 0101H0000428

CODIGO: 00013435

Agente de Retención: 1

TELEFONO: 0961237592

FORMA_PAGO: CONTADO

OBSERVACION1: JDSR199203@GMAIL.COM

PLACA: ZZZ9999

VENDEDOR: 00001 - OFICINA

SUB TOTAL 12%	44.64
SUB TOTAL 0%	0
SUB TOTAL No objeto IVA	0
SUB TOTAL SIN IMPUESTOS	44.64
TOTAL DESCUENTO	0
IVA 12%	5.36
PROPINA	0
VALOR TOTAL	50.00

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00	0	

**BRAVO URDIALES SANDY MARICELA
RESTAURANTE PIZZERIA "FAVORITA DE LOS ANDES"**

R.U.C.: 0604671008001

Dirección: Cristobal Colón 2119 entre
10 de Agosto y Guayaquil
Riobamba - Ecuador

FACTURA

S: 001-001.000
0000271

R.U.C.: 1722414727 Autorización S.R.I.: 1129856850
 Señor: Juan David Sainariego Robalino
 Lugar y Fecha de Emisión: 18 de diciembre 2022
 Dirección: Quito Telf.: _____

CANT.	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	<u>Consumo Almuerzo</u>		<u>15,00</u>

Roberto Carlos Cortés Miranda Imprenta "EL PROGRESO"
 RUC: 1712490604001 - AUT. 11365 - IMPRESIÓN DEL 001 al 400
 Fecha de Aut.: 27 Abril/2022 - CADUCA: 27 Abril/2023

FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	TARJ. CRED. DEB.	DINERO ELECT.	OTROS

[Firma]
Firma Autorizada

[Firma]
Recibí Conforme

Sub Total 15,00
 T. Grabado IVA Tarifa 0 % _____
 T. Grabado IVA Tarifa 12 % _____
 Importe del IVA _____
 TOTAL USD 15,00

ORIGINAL ADQUIRENTE COPIA EMISOR

CALAPIÑA GUAMAN SEGUNDO MANUEL
CHIMBORAZO VISION HIGH CAMP



Dirac. Sector La Chorrera - Cel.: 0968297999

Riobamba - Ecuador

Nota de Venta S: 001 - 001

Nº 0000687

RUC: 0603615592001

AUT. SRI: 1130699449

Fecha: Riobamba 16/12/2022

Señor. (es) Juan David Samaniego Robalino

Dirección: Quito

RUC/C.I.: 1722414727

Tel: _____

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Servicio de campamento chimborazo	50.00	50.00

TOTAL USD \$ 50.00

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

FORMAS DE PAGO	
EFFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO	
TARJETA DE DEBITO	
OTROS	<u>50.00</u>

x [Signature]
 F. Autorizada

 F. Cliente

ROMERO CALLE HILDA ANGELICA "GRAFICAS IMPULSO" - RUC 0601981915001 - AUT. 6823
 IMP DEL 0651 AL 0750 - F de Aut. 11 - 11 - 2022 / Caduca: 11 DE NOVIEMBRE DEL 2023
 Original: Adquirente / Copia: Emisor



CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

DETALLE DE COMPROBANTES FISICOS Y ELECTRONICOS

Art. 14, Lit. 4.- NORMA TECNICA PAGO VIATICOS A SERVIDORES, OBREROS DEL SECTOR PUBLICO
“El listado detallado y respaldado con las facturas o notas de venta originales que justifican los gastos realizados.”

NOMBRE DEL SERVIDOR: SAMANIEGO ROBALINO JUAN DAVID		
LUGAR DE COMISION	FECHA DE SALIDA	FECHA DE LLEGADA
CHIMBORAZO - RIOBAMBA	15/12/2022	18/12/2022

GASTOS DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION ART. 42 N° 22, CODIFICACION DEL CODIGO DE TRABAJO					
FECHA	LUGAR	TIPO DE COMPROBANTE	N° DE COMPROBANTE DE RESPALDO	PROVEEDOR	VALOR
17/12/2022	GUANO	FACTURA	005-002-000000428	COLCHA AREVALO LIZARDO ENRIQUE	50,00
16/12/2022	RIOBAMBA	NOTA DE VENTA	001-001-0000687	CALAPIÑA GUAMAN SEGUNDO MANUEL	50,00
18/12/2022	RIOBAMBA	FACTURA	001-001-000000271	BRAVO URDIALES SANDY MARICELA	15,00
17/12/2022	GUANO	FACTURA	005-002-000000427	COLCHA AREVALO LIZARDO ENRIQUE	50,00
16/12/2022	RIOBAMBA	NOTA DE VENTA	001-001-0000991	GUAMINGA GUAMAN MARIA SILVIA	5,00
TOTAL					170,00



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	
Nro. 2045	FECHA DE INFORME: 22/12/2022
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SAMANIEGO ROBALINO JUAN DAVID	PUESTO QUE OCUPA BOMBERO 1 - BOMBERO
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL CHIMBORAZO - RIOBAMBA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR X-12
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CUNALATA GUAMAN MANUEL EDUARDO PILATASIG MOLINA EDWIN ROBERTO PAZMIÑO VELASTEGUI JOSE JAVIER ANDACHE BONILLA JOSE JUNIOR PAZMIÑO ASHQUI JONATHAN DAVID QUISTIAL ARCOS DANIEL LEONARDO HERRERA GUAROCHICO RONNY ADRIAN DUEÑAS IZA ARTURO DANIEL CASCANTE VILLACIS BRYAN ESTALIN SAMANIEGO ROBALINO JUAN DAVID CRIOLLO CADENA ARIEL ALEXIS	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
<p>15 DE diciembre de 2022 Hora Itinerario 08h00 Salida a la ciudad de Riobamba desde la Estación X-13 10h00 Desayuno 12h00 Llegada a la ciudad de Riobamba 13h00 Almuerzo 17h30 Revisión de HEAS (equipos, herramientas y accesorios para ascenso a campo alto 5300 msnm) 19h00 Cena 23h00 Preparación del personal y del material para ataque a la cumbre</p> <p>16 DE diciembre de 2022 Hora Itinerario 08h00 Desayuno 09h00 Arreglo de equipos personales 10h00 Distribución de equipo colectivo 12h00 Almuerzo 14h00 Ingreso al Volcán Chimborazo 17h00 Arribo a Campo Alto 18h00 Cena 23h00 Preparación del personal y del material para ataque a la cumbre 00h00 Ataque a la cumbre</p> <p>17 de diciembre de 2022 Hora Itinerario 07h00 Se consigue cumbres Politécnica, Veintimilla y Whymper (5500, 5800 y 6268 msnm) 09h30 Se retorna a campamento alto 5300 msnm 10h00 Desayuno 10h30 Retorno a refugio Carrel 10h45 Retorno a Riobamba 14h00 Almuerzo 16h00 Limpieza y revisión de HEAS (herramientas, equipos y accesorios) 19h00 Cena 20h00 Fin de la jornada</p> <p>18 de diciembre de 2022 Hora Itinerario 06h00 Desayuno 12h30 Almuerzo 13h30 Salida hacia la ciudad de Quito 17h30 Llegada a la ciudad de Quito</p>	
TRANSPORTE	

**INFORME-R-2045**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUITO - RIOBAMBA	15/12/2022	06:00	15/12/2022	10:00
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUITO - RIOBAMBA	15/12/2022	06:00	15/12/2022	10:00
Terrestre	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	18/12/2022	16:00	18/12/2022	20:00
Terrestre	INSTITUCIONAL	RIOBAMBA - QUITO	18/12/2022	16:00	18/12/2022	20:00

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

OBSERVACIONES**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



INFORME-R-2045

FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	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>SAMANIEGO ROBALINO JUAN DAVID</p>	<p>ANDRANGO VELASQUEZ JUAN CARLOS</p>	<p>RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO</p>