

El Balcón de Los Reyes

CAMILA ALEXANDRA BENAVIDES ESCOBAR

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN FIMPE"

Dir.: El Olivo Alto - Via al Arcangel Ibarra - Ecuador

Telf.: 2604 671 Cel.: 099 971 3859

Email.: elbalcondelosreyes@yahoo.com

RUC: 1004076442001 AUT. SRI.: 1130734243

N° 0000033

NOTA DE VENTA 001-001

Señor: Kariana Avila Hanctog RUC/C.I. 1716432842 Telf.: 0998060249 Fecha Emisión.: 08-12-2022				
Cant.	DESCRIPCION		P. Unit.	TOTAL
	alimentacion			80.4
		82		
	FORMA DE PA		TOTAL \$	80,00
Efectivo	Dinero Electronico Tarjeta Cres	-	Q	tros
FIRMA AUTORIZADA RECIBI CONFORME				

Edgar Anibal Ruales Villarruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. Nº 1147 Teff: 2950 133 Original: Adquirente Impr: 001 – 100 / IMP. 21/11/2022 VALIDA SU EMISION HASTA 21 DE NOVIEMBRE DEL 2023 Copia: Emisor

of Balcon see

El Balcón de Los Reyes

CAMILA ALEXANDRA BENAVIDES ESCOBAR

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

Dir.: El Olivo Alto - Vía al Arcangel Ibarra - Ecuador

Telf.: 2604 671 Cel.: 099 971 3859

Email.: elbalcondelosreyes@yahoo.com

RUC: 1004076442001 AUT. SRI.: 1130734243

N° 0000032

NOTA DE VENTA 001-001

Señor: _	Karina	Avila	Manoto	
RUC/C.I.	171643:	2842	Telf.: 0995	3060249
	nisión.: 08 ~			
Cant	DESCR		D Unit	TOTAL

Cant.	DESCRIP	CION	P. Unit.	TOTAL
	hospedaje			200,00
				,
			TOTAL \$	200,00
	FO	RMA DE PAGO		200/00
Efectivo	Dinero Electrónico	Tarjeta Crédito/Débito		Otros
	amila B.	- do	wine for	le
	FIRMA AUTORIZADA	/REC	IBI CONFO	

Edgar Anibal Ruales Villarruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. Nº 1147 Telf: 2950 133 Original: Adquirente Imp.: 001 – 100 / IMP. 21/11/2022 VALIDA SU EMISION HASTA 21 DE NOVIEMBRE DEL 2023 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: AVILA MANOTOA KARINA ALEXANDRA					
LUGAR DE COMISION FECHA DE SALIDA FECHA DE LLEGADA					
IBARRA-IMBABURA	04/12/2022	09/12/2022			

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
08/12/2022	Ibarra	Nota de venta	0010010000032	CAMILA ALEXANDRA BENAVIDES ESCOBAR	200,00
08/12/2022	IBARRA	NOTA DE VENTA	0010010000033	CAMILA ALEXANDRA BENAVIDES ESCOBAR	80,00
TOTAL					280,00



INFORME-R-2018

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				
Nro. 2018	FECHA DE INFORME: 12/12/2022			
DATOS GENERALES				
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR AVILA MANOTOA KARINA ALEXANDRA	PUESTO QUE OCUPA ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL 1			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA-IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL			

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

AVILA MANOTOA KARINA ALEXANDRA MANGUIA SIGCHA FERNANDO RAUL CEVALLOS DIAZ JUAN CARLOS MORENO VEGA HERNAN FELIPE CHIGUANO RUIZ ROBERTO MISAEL

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

CURSO DE OFICIAL DE SEGURIDAD DE BOMBEROS, MANEJO DE SALUD OCUPACIONAL EN EL TRABAJO Y PROGRAMA DE BIENESTAR EN BASE A LA NFPA 1500 Y 1521.

TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Terrestre	Institucional	Quito-Ibarra	04/12/2022	08:00	04/12/2022	12:00
Terrestre	Institucional	Ibarra-Quito	09/12/2022	12:00	09/12/2022	16:00

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-2018

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			
AVILA MANOTOA KARINA ALEXANDRA	BURBANO ARAUJO GLORIA ELENA	RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO			