



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

Nº 0000035

NOTA DE VENTA 001-001

Señor: Roberto Chiguano Ruiz
RUC/C.I.: 1712529658 Telf.: 0998096043
Fecha Emisión.: 08-12-2022

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
	alimentacion		80,00
TOTAL \$			80,00

FORMA DE PAGO			
Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>
Tarjeta Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>

Camila B. FIRMA AUTORIZADA [Firma] RECIBI CONFORME

Edgar Anibal Ruelas Villarruel - Imprenta "Eloy Alfaro" RUC: 1000315703001 Aut. N° 1147 Telf.: 2950 133 Original: Adquirente
Imp: 001 - 100 / IMP. 21/11/2022 VALIDA SU EMISION HASTA 21 DE NOVIEMBRE DEL 2023 Copia: Emisor



El Balcón de Los Reyes

CAMILA ALEXANDRA BENAVIDES ESCOBAR

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE"

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° 0000034

NOTA DE VENTA 001-001

Señor:	Roberto Chiguano Ruiz		
RUC/C.I.	1712529658	Telf.:	0998096043
Fecha Emisión:	08-12-2022		

Cant.	DESCRIPCION	P. Unit.	TOTAL
1	hospedaje		200,00
TOTAL \$			200,00

FORMA DE PAGO

Efectivo	<input checked="" type="checkbox"/>	Dinero Electrónico	<input type="checkbox"/>	Tarjeta Crédito/Débito	<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>
 FIRMA AUTORIZADA				 RECIBI CONFORME			



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: CHIGUANO RUIZ ROBERTO MISAEEL		
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
04/12/2022	IBARRA	NOTA DE VENTA	0010010000034	CAMILA ALEXANDRA BENAVIDES ESCOBAR	200,00
08/12/2022	IBARRA	NOTA DE VENTA	0010010000035	CAMILA ALEXANDRA BENAVIDES ESCOBAR	80,00
TOTAL					280,00

**INFORME-R-2017**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. 2017			FECHA DE INFORME: 12/12/2022			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHIGUANO RUIZ ROBERTO MISAEAL			PUESTO QUE OCUPA BOMBERO 2 - SARGENTO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA-IMBABURA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR ACADEMIA DE FORMACION Y ESPECIALIZACION DE BOMBERIL			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: CHIGUANO RUIZ ROBERTO MISAEAL MANGUIA SIGCHA FERNANDO RAUL CEVALLOS DIAZ JUAN CARLOS AVILA MANOTOA KARINA ALEXANDRA MORENO VEGA HERNAN FELIPE						
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-2017

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
CHIGUANO RUIZ ROBERTO MISAEL	SANCHEZ ORTIZ JORGE FERNANDO	RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO