



"El Ecuador ha sido, es  
y será país Amazónico"

# FUERZA TERRESTRE ESCUELA DE IWIAS "CRNL E.M GONZALO BARRAGÁN"



La Shell, 03 de enero de 2022

Oficio Nro. FT-EIWIAS-I4PA-2022-001-O

**Asunto:** Remitiendo aprobación y cronograma de capacitación al personal del Cuerpo de Bomberos de Quito.

Teniente Coronel  
Esteban Cárdenas Varela  
**COMANDANTE GENERAL DEL CBDMQ.**  
Presente

De mi consideración

En referencia a Oficio Nro.FT-CEDMT-CED-EM-2021-15263-O del 17 de noviembre de 2021, Mediante el presente me permito informar y remitir a usted señor Tcrn, que se encuentra aprobado el cronograma de capacitación para el personal del Cuerpo de Bomberos de Quito, el mismo que se ejecutará en instituto bajo mi Dirección con 04 días en las instalaciones de la escuela y 06 días en selva, de acuerdo a siguiente cronograma:

| GRUPO | DESDE              | HASTA              |
|-------|--------------------|--------------------|
| 1     | 10 de Enero 2022   | 19 de Enero 2022   |
| 2     | 24 de Enero 2022   | 02 de Febrero 2022 |
| 3     | 07 de Febrero 2022 | 16 de Febrero 2022 |
| 4     | 21 de Febrero 2022 | 02 de Marzo 2022   |

Para su conocimiento y fines consiguientes.

Atentamente.  
**DIOS, PATRIA Y LIBERTAD**



Pasquel Nixón  
Tcrn de E.M  
**DIRECTOR DE LA ESCUELA EIWIAS**



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DE SOLICITUD: DTH-298.1\_2155

FECHA DE SOLICITUD: 2022-02-16

TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR

SOLICITUD DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN

### DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR  
Silvana Catherine Dávila Quishpe

PUESTO QUE OCUPA  
BOMBERO 1

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
Pastaza Mera Shell

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
Dirección de Operaciones

FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo)  
2022-02-21 (01:00)

FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo)  
2022-03-02 (23:00)

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Marco Vinicio Quinatoa Veloz  
Mauro Alejandro Pichucho Pullas  
Freddy Alejandro Oña Carrera  
Hendry Napoleon Víneces Herrera  
Karen Belen Yanez Martinez  
Jonathan Andres Puente Villavicencio  
Luis Miguel Gutiérrez Espinosa  
Roberto Carlos Collaguazo López  
Klever Dionicio Cedeño Cedeño  
Diana Vanessa Jácome Guaita  
Alexis Andres Haro Armas  
Luis Edison Chacha Chacha  
Dayanna Elizabeth Ceron Moreano  
Stalin David Casamen Casamin  
Silvana Catherine Dávila Quishpe  
Jonathan Raul Gavilanes Enrique

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Curso de “SUPERVIVENCIA EN AMBIENTE SELVÁTICO Y OPERACIONES FLUVIALES” sus objetivos son: Aprender diversas técnicas de supervivencia y operaciones fluviales en selva con mayor relevancia de acuerdo al trabajo de un bombero.  
Ejecutar actividades y conocer la importancia de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales.  
Capacitar al personal del cuerpo de bomberos acerca de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales mediante una participación activa haciendo uso correcto de equipos, herramientas con diferentes medios de ubicación geográfica.  
Este curso se realizará en las instalaciones de la ESCUELA DE IWIAS “CRNL. E.M. GONZALO BARRAGÁN” ubicada en la parroquia Shell, cantón Mera en la provincia del Pastaza.

### TRANSPORTE (Se necesita la compra de tickets: No)

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA        | SALIDA             | LLEGADA            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|--------------------|
|                                                           |                      |             | FECHA - HORA       | FECHA – HORA       |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito- Mera | 2022-02-21 (01:00) | 2022-02-21 (06:00) |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Mera- Quito | 2022-03-02 (17:00) | 2022-03-02 (23:00) |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                             |                                       |                                                |
|---------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO<br>BANCO GENERAL RUMINAHUI | TIPO DE CUENTA<br>AHORROS             | No. DE CUENTA<br>8297575500                    |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE       | FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO |
|                                             |                                       |                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                      |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Silvana Catherine Dávila Quishpe</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Héctor Marcelo Jacho Chiluisa</b> | <b>Juan Fernando Rodríguez Erazo</b> |
| <b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 (dentro del país) o 15 (fuera del país) días de anticipación al cumplimiento de los Servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidad institucional la Máxima Autoridad lo autorice.                                                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días cumplido el servicio institucional</li> </ul> Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos especiales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |                                      |                                      |

## FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE COBERTURA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|------------------------------------|
| <br><b>FORMULARIO DE VERIFICACIÓN</b><br><b>SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |                                    |
| FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        | APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A |
| 2022-02-16                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        | Silvana Catherine Dávila Quishpe   |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |        |                                    |
| <p>Curso de "SUPERVIVENCIA EN AMBIENTE SELVÁTICO Y OPERACIONES FLUVIALES" sus objetivos son: Aprender diversas técnicas de supervivencia y operaciones fluviales en selva con mayor relevancia de acuerdo al trabajo de un bombero. Ejecutar actividades y conocer la importancia de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales. Capacitar al personal del cuerpo de bomberos acerca de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales mediante una participación activa haciendo uso correcto de equipos, herramientas con diferentes medios de ubicación geográfica. Este curso se realizará en las instalaciones de la ESCUELA DE IWIAS "CRNL. E.M. GONZALO BARRAGÁN" ubicada en la parroquia Shell, cantón Mera en la provincia del Pastaza.</p> |        |                                    |
| DETALLES DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SI/ NO | OBSERVACIÓN                        |
| 1. Alojamiento cubierto por el organizador del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | No     |                                    |
| 2. Alimentación cubierto por el organizador del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No     |                                    |
| 3. Movilización cubierto por el organizador del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | No     |                                    |
| 4. Pasajes aéreos cubierto por el organizador del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                    |
| 5. Impedimento para la salida del país                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |        |                                    |
| <p style="text-align: center;"><b>Certifico que la información que consta en este formulario es real y está vigente.</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                    |

|                                                                                                                                                                                                                          |                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Silvana Catherine Dávila Quishpe</b>                                                                                                                                                                                  | <b>Héctor Marcelo Jacho Chiluisa</b> |
| <b>Firma del Servidor/a</b>                                                                                                                                                                                              | <b>Firma del Director/a</b>          |
| C.I. 1718499633                                                                                                                                                                                                          | C.I                                  |
| <b>Los suscriptores autorizan al CB-DMQ a verificar la autenticidad de la información registrada y asumirán la responsabilidad legal de comprobarse la adulteración o falsedad de la información declarada.</b>          |                                      |
| <b>NOTA:</b> Adjunto al formulario se deberá entregar los documentos que validan lo expuesto en el mismo, caso contrario no se podrá iniciar el trámite para la legalización de la comisión de servicios institucionales |                                      |

[inf\\_tec\\_007\\_com\\_serv\\_pastaza-signed.pdf](#)  
[ACCION PERSONAL PASTAZA -90 DAVILA.pdf](#)  
[PLANIFICACIÓN CURSO AL ORIENTE-signed-signed-signed.pdf](#)  
[CBDMQ-JB-2021-0159-OF \(1\).pdf](#)  
[FT-CEDMT-CED-EM-2021-15263-O \(1\) \(1\).pdf](#)  
[GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0004-MEM \(1\).pdf](#)  
[OFICIO-FT-EIWIAS-I4PA-2021-00bomberos.pdf](#)  
[Sistema de Gestión Documental ..004.pdf](#)



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                   |                                          |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>No DEL INFORME:</b> DTH-298.1_2155             | <b>FECHA DEL INFORME:</b> 2022-03-06     |
| <b>TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL:</b> AL INTERIOR | <b>INFORME DE:</b> VIÁTICOS MOVILIZACIÓN |

### DATOS GENERALES

|                                                                          |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Silvana Catherine Dávila Quishpe    | <b>PUESTO QUE OCUPA</b><br>BOMBERO 1                                                       |
| <b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>Pastaza Mera Shell | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>Dirección de Operaciones |

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Marco Vinicio Quinatoa Veloz  
Mauro Alejandro Pichucho Pullas  
Freddy Alejandro Oña Carrera  
Hendry Napoleon Vines Herrera  
Karen Belen Yanez Martinez  
Jonathan Andres Puente Villavicencio  
Luis Miguel Gutiérrez Espinosa  
Roberto Carlos Collaguazo López  
Klever Dionicio Cedeño Cedeño  
Diana Vanessa Jácome Guaita  
Alexis Andres Haro Armas  
Luis Edison Chacha Chacha  
Dayanna Elizabeth Ceron Moreano  
Stalin David Casamen Casamin  
Silvana Catherine Dávila Quishpe  
Jonathan Raul Gavilanes Enrique

### ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Curso de "SUPERVIVENCIA EN AMBIENTE SELVÁTICO Y OPERACIONES FLUVIALES" sus objetivos son: Aprender diversas técnicas de supervivencia y operaciones

fluviales en selva con mayor relevancia de acuerdo al trabajo de un bombero.

Ejecutar actividades y conocer la importancia de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales.

Capacitar al personal del cuerpo de bomberos acerca de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales mediante una participación activa haciendo uso correcto

de equipos, herramientas con diferentes medios de ubicación geográfica.

Este curso se realizará en las instalaciones de la ESCUELA DE IWIAS "CRNL. E.M. GONZALO BARRAGÁN" ubicada en la parroquia Shell, cantón Mera en la provincia del

Pastaza.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

Aprobación de la capacitación en supervivencia en selva y navegación fluvial, desarrollado en la escuela de Iwias "Crnl. de E.M Gonzalo Barragán", del 7 al 16 de febrero del 2022 con una duración de 90 horas.

|                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA – HORA DE SALIDA</b><br><b>(Salida del lugar habitual de trabajo)</b><br>2022-02-21 (01:00) | <b>FECHA – HORA DE LLEGADA</b><br><b>(Llegada al lugar habitual de trabajo)</b><br>2022-03-02 (23:00) | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento de tareas oficiales o servicios institucionales desde la salida hasta la llegada al lugar de residencia o trabajo habitual o de cumplimiento de las mismas según sea el caso. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### TRANSPORTE

(Se necesita la compra de tickets: No)

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA        | SALIDA             | LLEGADA            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|--------------------|
|                                                           |                      |             | FECHA - HORA       | FECHA – HORA       |
| Terrestre                                                 | Institucional        | Quito- Mera | 2022-02-21 (01:00) | 2022-02-21 (06:00) |

|                                                                                                                       |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Terrestre                                                                                                             | Institucional | Mera- Quito                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2022-03-02 (17:00) | 2022-03-02 (23:00) |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                  |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                          |               | <b>NOTA:</b> 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. |                    |                    |
| <br>Silvana Catherine Dávila Quishpe |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                           |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE</b>                                                                          |               | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                    |
| <br>Henry Silva Méndez               |               | <br>Juan Fernando Rodríguez Erazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                    |

#### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

[salvoconducto 2192-signed.pdf](#)

[salvoconducto 2191-signed.pdf](#)

[INFORME DE ACTIVIDADES 4TO GRUPO IWIA-signed.pdf](#)

[WhatsApp Image 2022-03-02 at 15.47.21.jpeg](#)

[facturas.pdf](#)

[inf\\_tec\\_007\\_com\\_serv\\_pastaza-signed.pdf](#)

[ACCION PERSONAL PASTAZA\\_-90 DAVILA.pdf](#)

[PLANIFICACIÓN CURSO AL ORIENTE-signed-signed-signed.pdf](#)

[CBDMQ-JB-2021-0159-OF \(1\).pdf](#)

[FT-CEDMT-CED-EM-2021-15263-O \(1\) \(1\).pdf](#)

[GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0004-MEM \(1\).pdf](#)

[OFICIO-FT-EIWIAS-I4PA-2021-00bomberos.pdf](#)

[Sistema de Gestión Documental ..004.pdf](#)

R.U.C. 1802466118001



002-001

No.000506

|        |            |
|--------|------------|
| S.R.I. | 1129541009 |
|--------|------------|

Fecha de Autorización: 21/2/2022

Fecha de Autorización: 21/2/2022  
\*Contribuyente Negocio Popular Régimen RIMPE\*

Ciudad: Misahuali Fecha: 27 02 2022

Cliente: Silvana Catherine Davila Quishpe

Dirección: Mena 2

RUC: 1718499633 Telf: 09 92748956 G. Remisión:

[illegible]

|                             |                                              |                    |            |       |
|-----------------------------|----------------------------------------------|--------------------|------------|-------|
| Forma de Pago               | Efectivo <input checked="" type="checkbox"/> | Dinero Electrónico | Subtotal   | 89.60 |
| Tarjeta de Crédito o Débito |                                              | Otros              | Descuento  |       |
|                             |                                              |                    | I.V.A 0 %  |       |
|                             |                                              |                    | I.V.A 12 % |       |
| ELABORADO POR               | RECIBI CONFORME                              |                    | Total USD  | 89.60 |

**\*IMPRESA MOREJÓN\* INDUSTRIAL GRAFICA Y PAPELERA MOREJON CARRERA CIA. LTDA. Telf: 032 420 280**  
RUC: 1681792545001 / 13958 DIR.: "ROCAFUERTE 12-50 Y MERA" BOLLAR Y EL DO ALFARO BOLLAR Y MARTINEZ MANUELA SAENZ Y GOYA  
Valido hasta: 21/2/2023 Numeracion del: 501 al 600 Original.: Adquirente \* Copia.: Emisor

RUC: 1500596190001

**EL BIJAO RESTAURANT**

DIRECCIÓN: JUAN ARTEAGA S/N Y

GUILLERMO DÁVILA - MISAHUALLI

TENA - NAPO - ECUADOR

**FACTURA**

SERIE 001 - 001

00 0013380

AUTOR.: 1129346014

**CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR RÉGIMEN RIMPE**

SEÑOR: Silvina Davila

DIRECCIÓN: Novio

FECHA: 26 DÍA / 02 MES AÑOS 2022 TEFL.: 0992748956

RUC: 1718499663

FECHA DE CADUCIDAD: 17 / 01 / 2023 ORIGINAL: Adquirente - COPIA: Emisor

| CANT. | DETALLE | V. UNIT. | V. TOTAL |
|-------|---------|----------|----------|
|-------|---------|----------|----------|

|   |              |     |
|---|--------------|-----|
| 1 | Alimentation | 50% |
|---|--------------|-----|

FORMA DE PAGO: EFECTIVO ☐ DINERO ELECTRO ☐ SUBTOTAL 50.00

|                             |                          |       |                          |           |  |
|-----------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--|
| TARJETA DE CRÉDITO Y DÉBITO | <input type="checkbox"/> | OTROS | <input type="checkbox"/> | DESCUENTO |  |
|-----------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|-----------|--|

0 % IVA

|          |   |    |
|----------|---|----|
| 12 % IVA | 6 | 18 |
|----------|---|----|

|       |    |     |
|-------|----|-----|
| TOTAL | 56 | 100 |
|-------|----|-----|

PROPIETARIO

RECEBI CONFORME

GAVILANEZ MORETA NORMA ELISA "IMPRENTA ROBALINO" RUC: 1600251597001  
AUTORIZ. 3849 TEL. 2886 476 FECHA IMP. 2022 - 01 - 17 NUM. 13246 - 13445



# MERSCLIN

MANTENIMIENTO Y SERVICIOS Y ALIMENTACIÓN CIA. LTDA.

Av. De La Prensa N45-113 y José Suárez  
Telfs.: 2246154 / 2923709 / 2839019  
Cels.: 09 9984 3009 / 09 9560 0360  
E-mail: merclin20@yahoo.es  
Quito - Ecuador



R.U.C.: 1792051878001

FACTURA 001-001-0

No. 00003428

AUT. SRI. 1129290653

Fecha de Autorización: 06/Enero/2022  
Fecha de Caducidad: 06/Enero/2023  
DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Contribuyente régimen rimpe  
AGENTE DE RETENCIÓN RESOLUCIÓN Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

## DATOS DEL CLIENTE:

Señor (es): Silvana Catherine Davila Quishpe RUC/CC: 1718499633

Dirección: Quito Telf.: \_\_\_\_\_ Ciudad: Quito

Fecha: Shell, 2 de Marzo 12022 Pago al Contado ☐ Pago a Crédito ☐

| DESCRIPCIÓN              | V. UNIT. | V. TOTAL |
|--------------------------|----------|----------|
| Servicio de Alimentación | 72.00    | 72.00    |
|                          |          |          |
|                          |          |          |
|                          |          |          |
|                          |          |          |

|                     |          |       |
|---------------------|----------|-------|
| Son: Ochenta 64/100 | Subtotal | 72.00 |
|                     | IVA 0%   |       |
|                     | IVA 12%  | 8.64  |
|                     | TOTAL \$ | 80.64 |

Firma Autorizada

Firma del Cliente

BELALCAZAR MOLINA OLGA MARIVEL "GRÁFICAS BELALCAZAR" TELF: 6042 094 R.U.C. 1711941334001 AUT. 9166 DEL 0003231 AL 0003430

ORIGINAL: CLIENTE COPIA: EMISOR



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

Nueva consulta



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 2191**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

**RUC** 1768097950001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** **Desde** 2022-02-21 **Hora** 01:00 **Hasta** 2022-02-25 **Hora** 23:00

**Motivo** Curso de "SUPERVIVENCIA EN AMBIENTE SELVÁTICO Y OPERACIONES FLUVIALES"

**No. Ocupantes** 14

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2022-02-18

**No. Comunicación** DAL-7.2\_6901

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** CANTON MERA

**Kilometraje Inicio** 60036

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** CEDEYO CEDENO KLEBER DIONICIO

**Cargo** Cabo de Bomberos

**Número de Cédula / Pasaporte** 1308381563

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PMA7522

**Marca / Modelo** 4700FE 250HP 7,6 4X2 TM DIESEL

**Color** ROJO

**Número Matrícula** 4558556

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Silvana Catherine Dávila Quishpe

**Cargo** BOMBERO 1

**Realizado Por**

**Fecha de Emisión** 2022-02-18 11:47