



BOMBEROS QUITO

Salvamos **vidas**

Memorando Nro. CBDMQ-AFEB-2022-0040-MEM

Quito, D.M., 03 de mayo de 2022

PARA: Sr. TCrnl. Esteban Ernesto Cardenas Varela
Jefe de Bomberos

ASUNTO: Solicitud para efectuar campamento de entrenamiento.

Por el presente me dirijo a usted mi Comandante, con la siguiente solicitud:

El equipo de competencia del Cuerpo de Bomberos Quito (G. A. R.) cuenta con el Talento Humano para participar en eventos deportivos multidisciplinarios de carácter Nacional e Internacional, en este contexto el entrenamiento en diferentes locaciones ayuda en el mejoramiento de habilidades y destrezas de los Bomberos Deportistas. Razón por la cual se ve pertinente realizar este campamento de entrenamiento, en miras a la participación en la competencia IRONMAN 70 – 3 Manta – Ecuador.

Por lo mencionado solicito la autorización y las facilidades para dar inicio al trámite correspondiente con:

- Dirección General Administrativa y Financiera: trámite de viáticos.
- Dirección Administrativa Logística: trámite de Salvoconductos.

Planificación

DÍA:	9 – 10 – 11 – 12 – 13 – 14 - 15 de mayo 2022
LUGAR:	Provincia: Manabí Lugar: Manta – Crucita
OBJETIVO:	<ul style="list-style-type: none">● Entrenamiento equipo G. A. R.● Conformación equipo de competencia para participación IRONMAN MANTA 70.3





BOMBEROS QUITO

Salvamos **vidas**

Memorando Nro. CBDMQ-AFEB-2022-0040-MEM

Quito, D.M., 03 de mayo de 2022

DATOS TÉCNICOS:	<ul style="list-style-type: none"> • Natación en aguas abiertas 1900 metros (circuito playa el murciélago). • Ciclismo 90 kilómetros (playa el murciélago – crucita, ida y vuelta). • Atletismo 21 kilómetros (circuito en el malecón). 									
PERSONAL ASISTENTE:	<p>Tnte. Jorge Caiminagua Tnte. Juan C. Ganchala Tnte. Alejandro Salazar Sbte. Damián Naranjo Sbte. Víctor Robles Bra. Damaris Parreño Bra. Jessica Lara Bro. Oliver Suarez Bro. Roberto Quelal Bro. Fabricio Padilla Bro. Fernando Delgado Bro. Erick Quelal Sr. Adrián López</p>									
VEHICULO:	<p>Furgoneta Academia (con conductor) Camioneta Academia</p>									
MATERIAL A UTILIZAR:	<ul style="list-style-type: none"> • Indumentaria de natación • Indumentaria de ciclismo • Indumentaria de atletismo 									
REQUERIMIENTOS	<table border="1"> <tr> <td>Salvoconducto</td> <td>SI: <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NO: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Viáticos</td> <td>SI: <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NO: <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Fondo a rendir cuentas</td> <td>SI: <input checked="" type="checkbox"/></td> <td>NO: <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	Salvoconducto	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	Viáticos	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>	Fondo a rendir cuentas	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>
	Salvoconducto	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>							
	Viáticos	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>							
Fondo a rendir cuentas	SI: <input checked="" type="checkbox"/>	NO: <input type="checkbox"/>								

Por la atención al presente, anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,





BOMBEROS QUITO

Salvamos **vidas**

Memorando Nro. CBDMQ-AFEB-2022-0040-MEM

Quito, D.M., 03 de mayo de 2022

Documento firmado electrónicamente

Myr. Jorge Fernando Sanchez Ortiz

DIRECTOR DE LA ACADEMIA DE FORMACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN

Copia:

Sr. Carlos Alejandro Salazar Gomez
Jefe de Rescate Especializado

Sra. Tnte. Diana Lucia Villacres Cachaguay
Subdirector de la Academia (E)

Srta. Maria Gabriela Rivadeneira Suarez
Cabo





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DE SOLICITUD: DTH-298.1_2275

FECHA DE SOLICITUD: 2022-05-04

TIPO DE SERVICIO INSTITUCIONAL: AL INTERIOR

SOLICITUD DE: VIÁTICOS

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Juan Carlos Ganchala Alvear

PUESTO QUE OCUPA

JEFE DE LA BRIGADA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Manabí Manta Manta

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)

2022-05-09 (06:00)

FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo)

2022-05-15 (22:00)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Jorge Alfredo Caiminagua Ajila
Juan Carlos Ganchala Alvear
Damian Alejandro Naranjo Jimenez
Victor Hugo Robles Agama
Damaris Isabel Parreño Sanguña
Edwin Roberto Quelal Morán
Darling Oliver Suárez Bereche
Byron Fernando Delgado Folleco
Jessica Paola Lara Gavilanez
Erick Sebastian Quelal Moran
Darwin Fabricio Padilla Chávez
Jonathan Adrian Lopez Cabrera
Carlos Alejandro Salazar Gómez

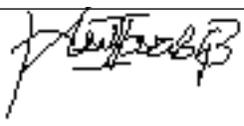
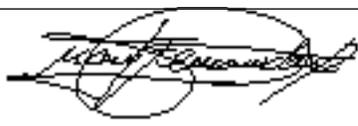
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

campamento de entrenamiento grupo GAR, en miras a la participación en la competencia IRONMAN 70 – 3 Manta – Ecuador.

TRANSPORTE (Se necesita la compra de tickets: No)

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA - HORA	FECHA – HORA
Terrestre	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	2022-05-09 (06:00)	2022-05-09 (12:00)
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	2022-05-15 (14:00)	2022-05-15 (21:00)

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA AHORROS	No. DE CUENTA 1016721284
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL DIRECTOR / JEFE INMEDIATO RESPONSABLE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
		
Juan Carlos Ganchala Alvear	Henry Silva Méndez	Juan Fernando Rodríguez Erazo

NOTA: 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.

- 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 cumplido el servicio institucional
- 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



**FORMULARIO DE VERIFICACIÓN
SERVICIOS INSTITUCIONALES**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A
2022-05-04	Juan Carlos Ganchala Alvear

DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC.)

campamento de entrenamiento grupo GAR, en miras a la participación en la competencia IRONMAN 70 – 3 Manta – Ecuador.

DETALLES DE LA COMISIÓN	SI/ NO	OBSERVACIÓN
1. Alojamiento cubierto por el organizador del evento	No	
2. Alimentación cubierta por el organizador del evento	No	
3. Movilización cubierta por el organizador del evento	No	
4. Pasajes aéreos cubierto por el organizador del evento		
5. Impedimento para la salida del país		

Certifico que la información que consta en este formulario es real y está vigente.

Juan Carlos Ganchala Alvear

Henry Silva Méndez

Firma del Servidor/a

Firma del Director/a – Jefe Inmediato

C.I. 1716186083

C.I 1712414406

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.

NOTA: 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

[CAMPAMENTO Hoja de ruta CBDMQ-AFEB-2022-0040-MEM.pdf](#)

[CAMPAMENTO CBDMQ-AFEB-2022-0040-MEM.pdf](#)



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DEL INFORME: DTH-298.1_2275

FECHA DEL INFORME: 2022-05-18

TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR

INFORME DE: VIÁTICOS

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Juan Carlos Ganchala Alvear

PUESTO QUE OCUPA

1.8.3. JEFE DE LA BRIGADA DE ATENCIÓN PREHOSPITALARIA

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Manabí Manta Manta

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

Dirección de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Jorge Alfredo Caiminagua Ajila
Juan Carlos Ganchala Alvear
Damian Alejandro Naranjo Jimenez
Víctor Hugo Robles Agama
Damaris Isabel Parreño Sanguña
Edwin Roberto Quelal Morán
Darling Oliver Suárez Bereche
Byron Fernando Delgado Folleco
Jessica Paola Lara Gavilanez
Erick Sebastian Quelal Moran
Darwin Fabricio Padilla Chávez
Jonathan Adrian Lopez Cabrera
Carlos Alejandro Salazar Gómez

ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

campamento de entrenamiento grupo GAR, en miras a la participación en la competencia IRONMAN 70 – 3 Manta – Ecuador.

PRODUCTOS ALCANZADOS

campamento de entrenamiento grupo GAR, en miras a la participación en la competencia IRONMAN 70 – 3 Manta – Ecuador.

FECHA – HORA DE SALIDA
(Salida del lugar habitual de trabajo)
2022-05-09 (06:00)

FECHA – HORA DE LLEGADA
(Llegada al lugar habitual de trabajo)
2022-05-15 (21:00)

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 (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA	LLEGADA
			FECHA - HORA	FECHA – HORA
Terrestre	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO - MANTA	2022-05-09 (06:00)	2022-05-09 (12:00)
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	MANTA - QUITO	2022-05-15 (14:00)	2022-05-15 (21:00)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

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.



CABAÑA RESTAURANTE ARRECIFE

MOREIRA ROBLEDO
GLENDA VIVIANA
R.U.C. 1306261312001

FACTURA
001-001

Dirección: Vía Puerto - Aeropuerto s/n
Playita Mía - Local N° 12 - Manta - Ecuador
Email: arreciferestaurant2020@gmail.com
Telf: 098 653 35 73 - 097 968 94 95

000002827

Aut. S.R.L.: 1129744255
Documento No Categorizado

FECHA: 09/05/22 R.U.C./CI: 1716186083
Sr.(es): Juan Carlos Ganchola
Dirección: -Quito-
Telf.: 2601654

CANT.	DESCRIPCION	V/JUNIT.	TOTAL
	Consumo de alimento.		\$50=-

FORMA DE PAGO	
EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO/DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

Sub-Total 12%	
Tarifa 0% IVA	
Descuentos	
IVA 12 %	
Total a Pagar	50,00

Firma Autorizada:

Recibi Conforme:

Cevallos Mora César Augusto - Imprenta COPIMANTA
R.U.C. 1708271513001 - Telf. 2625352 Tiraje 2801 a 3200
04 Abril 2022 - Válido hasta 04 Abril 2023 - Aut. 1980

ORIGINAL CLIENTE COPIA EMISOR



**CABAÑA COMEDOR
GRAN JEFE**

Cedeño Quijije Marlene Elizabeth

R.U.C. 1307628360001

Dir.: Sector Playita Mía, Calle 110 s/n

Telfs.: 0988 775973 / 0978 780095 • Manta - Ecuador

FACTURA

001-001-

000012761

Aut. SRI No. 1129157760

Fecha de Aut.: 07/Diciembre/2021

Documento Categorizado: NO

"Contribuyente Régimen Microempresas"

DIA	MES	AÑO
4	5	2022

Fecha: R.U.C.I.C.I. 17 16 19 60 93

Sr.(es): Juan Ganchealu

Dirección: Quito Telf.: 2601654

Por lo siguiente: Guía de Remisión:

CANT.	DESCRIPCIÓN	V./UNIT.	TOTAL
1	Consumo de alimento		40.50

**CONTRIBUYENTE
NEGOCIO POPULAR
RÉGIMEN - RIMPE**

IMPRESA Y GRÁFICAS DIGITAL - ANCHUNDIA SOLÓRZANO MARÍA VERÓNICA
R.U.C. 1311439630001 • AUT. GRAF. 11325 TELEFAX: 2 383519 LOS ESTEROS
Válida hasta 07 DICIEMBRE 2022 (3 LIB. x2 000012501 - 000012800)

SUB-TOTAL \$

DESCUENTO \$

ORIGINAL: CLIENTE • COPIA: EMISOR

FORMA DE PAGO

Efectivo	
Dinero Electrónico	
Tarjeta De Crédito / Débito	
Otros	

Firma Autorizada

[Firma]

Recibi Conforme

12 % I.V.A. \$

0% I.V.A. \$

TOTAL \$ 40.50

SANCHEZ SANCHEZ WILLIAM OSBALDO

FACTURA

CABAÑA DON WILLY

R.U.C. 1305901363001

Dir.: Barrio Nueva Esperanza s/n
Santa Marianita Telf.: 0991143179

Aut. SRI No. 1129394669

Manta - Ecuador

Contribuyente Régimen 001-001.i
Microempresa Rimpe

000006181

Sr.(es): JUAN CANCHALA

R.U.C.: 1716184083

DIA	MES	AÑO
13	05	22

Dirección: Quito

Telf.: 2601654

POR LO SIGUIENTE:

CANT	DESCRIPCION	V./UNIT.	TOTAL
1	Consumo por alimento		

IMP. OFFSET SUCESO de Hugo Vicente Cedeño Paz
RUC 1300380258001 Aut. Graf. 1444 Telf.: 2622-774
Num. 6001 al 6300 26/Enero/2022 Vence 26/Enero/2023

SUB TOTAL 12% 48.89

SUB TOTAL 0%

FORMA DE PAGO

EFFECTIVO	TARJETA DE CREDITO / DEBITO
DINERO ELECTRONICO	OTROS

DESCUENTO

SUB TOTAL

IVA 12% 5.87

VALOR TOTAL 54.75

JOS
Recibí Conforme

JA
Firma Autorizada

ORIGINAL CLIENTE - COPIA EMISOR

SHEMLON SA

RUC: 1792049504001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. N°: 214

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 1
Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: MANABI / MANTA / MANTA / AV MALECON
Y AV 23

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA RIDE

N° Autorización / Clave de Acceso:

10052022011792049504001209605100007

58834126153317

LOCAL: 023 TRANS: 000143815

FECHA: 10/05/2022 3:18PM

N° COMPROBANTE: 096-051-000075883

ORDEN #5 FAC: J023F000143815

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: EMISION NORMAL

CLIENTE: JUAN CARLOS GANCHALA

RUC/CI: 1716186083 TEL: 2601654

DIR: EL MADRIGAL

E-MAIL: juancga80@hotmail.com

CAJERO/A: josnicole

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALC
1	JUGO DE LIMON	1.7767	1.7
1	CARAMEL CRISPY	4.4553	4.4

Subtotal Sin Impuestos : \$ 6.2300

Descuento : \$ 0.0000

Subtotal 0% : \$ 0.0000

Subtotal 12% : \$ 6.2300

Iva 12% : \$ 0.7500

VALOR TOTAL : \$ 6.9800

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 6.98

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electronica ingrese a:

<https://facturasrestaurantes.coriasosa.com>

(Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la pagina

web del SRI con la Clave de Acceso:

10052022011792049504001209605100007

58834126153317

Cuéntanos tu experiencia en este local, escanea el código QR y realiza la encuesta.



INT FOOD SERVICES CORP SA

RUC: 1791415132001

CONTRIBUYENTE ESPECIAL

RESOL. N°: 155

MATRIZ: PICHINCHA / QUITO / INAQUITO / COREA 126

Y AV. AMAZONAS

SUCURSAL: SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS / SANTO

DOMINGO / ALLURIQUIN / VIA QUITO SN

Obligado a llevar contabilidad: SI

FACTURA RIDE

N° Autorización / Clave de Acceso:

15052022011791415132001202805300020

65954126153318

LOCAL: 028 TRANS: 000704507

FECHA: 15/05/2022 12:36PM

N° COMPROBANTE: 028-053-000206595

ORDEN #48 FAC: K028F000704507

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISION: EMISION NORMAL

CLIENTE: JUAN CARLOS CANCHALA

RUC/C: 1716186083 TEL: 2601654

DIR: EL MADRIGAL

E-MAIL: juanca80@hotmail.com

CAJERO/A: ljaneth

CNT	DESCRIPCION	P.UNI	VALOR
1	ENSALADA COL MED	1.3392	1.3392
3	COMBO POP CORN MED	4.4553	13.3659

Subtotal Sin Impuestos \$ 14.7100

Subtotal 12% \$ 14.7100

Iva 12% : \$ 1.7600

VALOR TOTAL \$ 16.4700

Forma de pago:

EFFECTIVO - SIN S.F. : \$ 16.47

Estimado cliente: Por favor verifique los datos de su factura, únicamente se aceptarán cambios el mismo día de emisión.

Para obtener su factura electrónica ingrese a:

<https://facturasrestaurantes.corlasosa.com>

Usuario: CI/RUC, Clave: CI/RUC) o a la página

web del SRI con la Clave de Acceso:

15052022011791415132001202805300020

65954126153318

CUÉNTANOS TÚ EXPERIENCIA EN ESTE LOCAL !

SERVICIO A DOMICILIO, escanea el código QR y realiza la enc



ALIMENTOS DE LA COSTA COSTAHUT SA
MALL DEL PACIFICO
MANTA

R.U.C. 1792749964001

Dir. Matriz: MANTA - AV. MALECON Y AV.
23 CALLE 20 ED MALL DEL PACIFICO P 12 OF
S1

Dir. Sucursal: CC MALL DEL PACIFICO
AV.CIRCUNVALACION
Telef.:53702628

Fecha: 14/05/2022 15:50

Factura Nº: 001-004-000027556

Cliente: Juan Ganchala Alb: 24

R.U.C.: 1716186083

Dirección:

Cajero: 235370000189300 - SHIRLEY ALCIVA
R LOPEZ

Cant.	Precio	Total
1/2 Pizza Big Hut Mix-	29.49	29.49
2/2 Pizza Big Hut Mix-	0.00	0.00
1 Gaseosa Gallito (2	3.00	3.00

=====
IVA 12.00%: 29.01 3.48 32.49

IVA 0.00%: 0.00 0.00 0.00

FORMA DE PAGO Total a Pagar: 32.49

Tarjeta Bancaria Tienda: 32.49
=====

CLAVE DE ACCESO:

1405202201179257340800120010040000275560
002755618

Usuario: 1716186083

Clave: 1716186083 *PRIMERA VEZ*

Gracias Por Su Visita

Vuelva pronto

Descargue su documento en:

<https://pizzahut.it-optimus.com>

Estimado Cliente Facturas emitidas como

Consumidor Final no aplica cambios

Ingresar a la pagina web:

www.encuestapizzahutecuador.com

en las proximas 48 horas y completa la

encuesta utilizando el codigo:

M10140522154624

para reclamar tu premio.

Restaurante Spondylus

Reyes Pincay Henry Plinio

RUC 1311402257001

Venta de Comidas y Bebidas en Bares
Restaurantes e Incluso para Llevar.

Dir.: Malecon Julio Izurieta S/N Alejo Lascano.

Email: henryreyespincay@gmail.com - Celular: 0998 399029
Puerto López - Manabí

Cliente: JOAN GANCHALA Telf.: 2601654

R.U.C./C.I.: 1716186083 Fecha.: 11/05/22

Dirección: Quito

Fecha Aut.: 25/Abril/2022 **FACTURA** Serie **09720**
AUT. S.R.L. 1129843500 "Contribuyente Negocio Popular - Régimen RUMPE" 001-00100

Cant.	Descripción	V. Unit.	V. Total
	Consumo de Alimentos		17,86

FORMA DE PAGO	EFFECTIVO	DINERO ELECTRONICO	CHEQUE / DEBITO	OTROS	Subtotal
Son:					I.V.A. 0 %
Elaborado Por					I.V.A. 12 %
					2,14

Kleber Williams Mite Andrade R.U.C. 0930399563001 - Aut. S.R.L. 13614
Imprenta "WILLIAM" Telef.: 0997 150016 • 4 Block 100 e 2
del 9501 al 9900 Valido Para su Emision Hasta el 25 de Abril del 2023
Original: Cliente • Copia: Emisor

Total \$ 20⁰⁰



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. 2274

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 2022-05-09 Hora 04:00 Hasta 2022-05-15 Hora 23:00

Motivo CAMPAMENTO DE ENTRENAMIENTO GRUPO DE ALTO RENDIMIENTO

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2022-05-05

No. Comunicación DAL-7.2_7268

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino MANTA

Kilometraje Inicio 106351

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres PADILLA CHAVEZ DARWIN FABRICIO **Cargo** BOMBERO

Número de Cédula / Pasaporte 0603579111 **Tipo de Licencia** C

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PMA7749 **Marca / Modelo** 2018

Color VINO **Número Matrícula** 0223649

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres María Gabriela Rivadeneira Suárez **Cargo** BOMBERO 1 - ASISTENTE AFEPB

Realizado Por

Fecha de Emisión 2022-05-05 09:20