

**INFORME-R-2504**

<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. 2504			FECHA DE INFORME: 17/07/2023			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BOSMEDIANO FLORES MILTON GEOVANY			PUESTO QUE OCUPA BOMBERO 1 - CABO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUININDE- ESMERALDAS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE OPERACIONES			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  TERAN NICOLALDE WILMER PEDRO BOSMEDIANO FLORES MILTON GEOVANY						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
DE ACUERDO A LA DISPOSICION DEL SEÑOR COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS DE QUITO SE PROCEDE A VIAJAR A LA CIUDAD DE QUININDE CON EL VEHICULO TRAILER DE DISCO TL2 DE PLACA PMA 7678 CON EL FIN DE LLEVAR PRODUCTOS DE DONACION DE QUITO TURISMO HASTA EL CANTON EN MENCION. LLEGANDO AL LUGAR APROXIMADAMENTE A LAS 19:00 Y RETORNANDO EL VIERNES 14 DE JULIO DEL 2023 A LA CIUDAD DE QUITO A LA ESTACION X-8 CUMBAYA APROXIMADAMENTE A LAS 14:00 HORAS SIN NINGUNA NOVEDAD						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUITO-QUININDE-ESMERALDAS	13/07/2023	08:00	13/07/2023	19:00
Terrestre	INSTITUCIONAL	QUININDE-ESMERALDAS-QUITO	14/07/2023	06:00	14/07/2023	14:00
<b>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</b>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
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-2504

<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
<p>BOSMEDIANO FLORES MILTON GEOVANY</p>	<p>JACHO CHILUISA HECTOR MARCELO</p>	<p>RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO</p>



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: BOSMEDIANO FLORES MILTON GEOVANY		
LUGAR DE COMISION	FECHA DE SALIDA	FECHA DE LLEGADA
QUININDE- ESMERALDAS	13/07/2023	14/07/2023

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
14/07/2023	QUININDE	FACTURA	002-100-000000612	FRANCO ZAMORA MAYRA ELIZABETH	29,99
14/07/2023	QUININDE	NOTA DE VENTA	003-001-00000228	D'LENIN PICANTERIA	15,00
13/07/2023	QUININDE	FACTURA	001-010-000000589	PARRILLADAS EL TERNERO CERVECERO	15,00
TOTAL					59,99



**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. 2929**

**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 2023-07-13 Hora 08:00 Hasta 2023-07-14 Hora 23:50

**Motivo** Movilización a Quinindé -Esmeraldas con donaciones del DMQ

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2023-07-13

**No. Comunicación** DAL-7.2\_8610

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** QUININDE

**Kilometraje Inicio** 2

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** BOSMEDIANO FLORES MILTON GEOVANY **Cargo** BOMBERO

**Número de Cédula / Pasaporte** 1712893450 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PMA7678 **Marca / Modelo** T800

**Color** AMARILLO **Número Matrícula** A4094561

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SILVANA DAVILA **Cargo** BOMBERO 1

**Realizado Por** LOJA ALBAN JEFFERSON SANTIAGO

**Fecha de Emisión** 2023-07-13 07:58

# MMME

RUC: 0802416081001

## FACTURA

No. 001-010-000000589

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1307202301080241608100120010100000005891402128712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 13/07/2023 09:38 PM

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202301080241608100120010100000005891402128712

PARRILLADAS EL TERNERO CERVECERO

MACIAS MACIAS MARIBEL ELENA

Dirección matriz: Via Santo Domingo - Valle alto junto a Bodega Emily

Teléfono: 0997914580

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón social / Nombres y apellidos: BOSMEDIANO MILTON  
Identificación: 1712893450  
Fecha emisión: 13/07/2023  
Dirección: QUITO  
Teléfono: 0995100838

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio unitario	Descuento	Precio total
001	001	1,00	ALIMENTACION. Comida: Comida	13,392857	0,00	13,39
SUBTOTAL 12%						13,39
SUBTOTAL 0%						0,00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA						0,00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA						0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS						13,39
TOTAL DE DESCUENTO						0,00
ICE						0,00
IVA 12%						1,61
IRBPNR						0,00
PROPINA						0,00
VALOR TOTAL						15,00

Forma de pago	Valor
1001 - Sin utilización del sistema financiero (Efectivo)	15,00

### Información adicional

Correo de cliente: mbosmediano@hotmail.com

Enviar los comprobantes de retenciones electrónicas al correo: maciaselenam@gmail.com

Contribuyente Régimen RIMPE: .



R.U.C.: 0803243666001

FACTURA

No. 002-100-000000612

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1407202301080324366600120021000000006127625845714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 14/07/2023 09:42:34

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



FRANCO ZAMORA MAYRA ELIZABETH

Dirección Matriz: Calle: AV. 5 DE AGOSTO

Dirección Sucursal: Calle: AV. 5 DE AGOSTO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:		BOSMEDIANO FLORES MILTON GEOVANY			
Identificación	1712893450	Placa / Matrícula:		Guía	
Fecha	14/07/2023				
Dirección:					

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
HOP01		1.00	HOSPEDAJE		26.78	0.00	0.00	0.00	26.78

Información Adicional	
Telefono:	022395008
Email:	mbosmediano@hotmail.com

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	26.78

SUBTOTAL 12%	26.78
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	26.78
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	3.21
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	29.99
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

