



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: BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO		
LUGAR DE COMISION	FECHA DE SALIDA	FECHA DE LLEGADA
PORTOVIEJO	15/03/2023	17/03/2023

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
15/03/2023	PORTOVIROJO	FACTURA	002-100-000161	HIDALGO CASTILLO JOSE	100,00
15/03/2023	PORTOVIEJO	NOTA DE VENTA	001-001-00102	PAEZ QUIROZ MARIA ELENA	26,88
TOTAL					126,88

**INFORME-R-2165**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. 2165			FECHA DE INFORME: 22/03/2023			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO			PUESTO QUE OCUPA BOMBERO 1 - BOMBERO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR JEFATURA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
SE TRASLADO AL SEÑOR COMANDANTE EN EL PRIMERO CONGRESO DE MUJERES BOMBERAS EN LA CIUDAD DE PORTOVIEJO SE CUIDO EL VEHICULO INSTITUCIONAL SE RESPETO LAS LEYES DE TRANSITO Y SE RETORNO CON EL SEÑOR COMANDANTE SIN NINGUNA NOVEDAD						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	15/03/2023	08:00	15/03/2023	14:00
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	15/03/2023	08:00	15/03/2023	14:00
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	17/03/2023	14:00	17/03/2023	20:00
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	17/03/2023	14:00	17/03/2023	20:00
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						



SOLICITUD DTH-2165

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD: DTH-2165			FECHA DE SOLICITUD: 14/03/2023			
QUE CUBRE EL VIAJE:						
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
ELEGIR SU PETICIÓN DE ACUERDO A LO QUE EL SERVICIO INSTITUCIONAL NO CUBRE						
DATOS GENERALES						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO			PUESTO QUE OCUPA BOMBERO 1 - BOMBERO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PORTOVIEJO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR JEFATURA			
FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo) 15/03/2023 (08:00)			FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo) 17/03/2023 (20:00)			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Trasladar al Señor comandante en el primer congreso nacional para bomberas						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	15/03/2023	08:00	15/03/2023	14:00
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUITO - PORTOVIEJO	15/03/2023	08:00	15/03/2023	14:00
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	17/03/2023	14:00	17/03/2023	20:00
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	PORTOVIEJO - QUITO	17/03/2023	14:00	17/03/2023	20:00
ESTAS FECHAS SON TENTATIVAS Y ESTÁN SUJETAS A CAMBIOS						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: 1700418 - COOP. AHORRO Y CREDITO ANDALUCIA		TIPO DE CUENTA: AHORROS - Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 408010061920		



SOLICITUD DTH-2165

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN SERVICIOS INSTITUCIONALES		
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	
14/03/2023	BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO	
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC)		
Trasladar al Señor comandante en el primer congreso nacional para bomberas		
DETALLES DE LA COMISIÓN	SI/NO	OBSERVACIÓN
¿Cubre la movilización el organizador del evento?	NO	
¿Cubre la alimentación el organizador del evento?	NO	
¿Cubre el alojamiento el organizador del evento?	NO	



SOLICITUD DTH-2165

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO	CARDENAS VARELA ESTEBAN ERNESTO
NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 (dentro del país) o 5 (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.	
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	



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. 2661

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 2023-03-15 Hora 06:00 Hasta 2023-03-17 Hora 23:59

Motivo Asistencia AL PRIMER CONGRESO NACIONAL PARA BOMBERAS "MUJERES DEL PRESENTE Y DEL FUTURO

No. Ocupantes 4

AUTORIZACIÓN

Fecha 2023-03-13

No. Comunicación DAL-7.2_8240

Lugar Origen Quito

Lugar Destino Portoviejo, Manta- Manabí

Kilometraje Inicio 40580

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO **Cargo** OPERADOR

Número de Cédula / Pasaporte 1714273412 **Tipo de Licencia** E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PMA7701 **Marca / Modelo** DURANGO

Color ROJO **Número Matrícula** 3730819

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Veronica Venegas **Cargo** Asistente Jefatura

Realizado Por LOJA ALBAN JEFFERSON SANTIAGO

Fecha de Emisión 2023-03-13 17:37



Hotel Maximo

Elegancia - Confort - Excelente Atencion

HIDALGO CASTILLO JOSE ALEJANDRO

Dirección Calle: AVENIDA AMERICA Número: S/N Intersección:
Matriz: AVENIDA 5 DE JUNIO

Dirección Calle: AVENIDA AMERICA Número: S/N Intersección:
Sucursal: AVENIDA 5 DE JUNIO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C.: 1302625387001

FACTURA

No. 002-100-000000161

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

1503202301130262538700120021000000001618484776311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 15/03/2023 17:36:22

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202301130262538700120021000000001618484776311

Razón Social / Nombres y Apellidos:

BECERRA ROJAS MAURICIO LEONARDO

Identificación 1714273412

Fecha 15/03/2023

Placa / Matrícula:

Guía

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
48		1.00	HOSPEDAJE AA*		89.29	0.00	0.00	0.00	89.29

Información Adicional

Telefono: 022640843

Email: mauribecerra2016@gmail.com

Hospedaje: Servicio de hospedaje de 2 días habitación suite

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	100.00

SUBTOTAL 12%	89.29
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	89.29
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	10.71
TOTAL DEVOLUCION IVA	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	100.00

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. Escoja una opción

Clave de Acceso

1503202301130262538700120021000000001618484776311

Número de Autorización

Archivo

Buscar archivo

Buscar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Docum relaciot
1	Factura	1302625387001	HIDALGO CASTILLO JOSE ALEJANDRO	CA:1503202301130262538700120021000000001618484776311 NA:1503202301130262538700120021000000001618484776311	15/03/2023 17:36	

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.
La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.
Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementari para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.
Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) estan en estado por procesar.

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).