

**SOLICITUD DTH-2616**

| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                   |                      |                                                |                                                                                      |                              |               |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|--------------|
| Nro. SOLICITUD: DTH-2616                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                                | FECHA DE SOLICITUD: 06/10/2023                                                       |                              |               |              |
| 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<br>COCHA CARLOZAMA JONATHAN DAMIAN                                                                                                                                                                              |                      |                                                | PUESTO QUE OCUPA<br>OPERADOR DE VEHICULO DE EMERGENCIA                               |                              |               |              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>COTACACHI-IMBABURA                                                                                                                                                                        |                      |                                                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION DE OPERACIONES  |                              |               |              |
| FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo)<br>12/10/2023 (05:00)                                                                                                                                                        |                      |                                                | FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo)<br>15/10/2023 (16:00) |                              |               |              |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                                                                     |                      |                                                |                                                                                      |                              |               |              |
| TAPIA HERRERA EDISON FABRICIO<br>IZA TENELEMA EDISON BLADIMIR<br>JACOME ESQUIVEL ORLANDO FABIAN<br>DURANGO ILLAPA DAVID RICARDO<br>GARCIA NARVAEZ RONALD DARIO<br>COCHA CARLOZAMA JONATHAN DAMIAN                                          |                      |                                                |                                                                                      |                              |               |              |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE                                                                                                                                                                                                |                      |                                                |                                                                                      |                              |               |              |
| Entrenamiento en búsqueda y localización de personas vías en grandes áreas por olor de referencia, miso que servirá para mejorar la pate fisiológica, física, social y emocional de nuestros canes al estar expuestos diferentes entornos. |                      |                                                |                                                                                      |                              |               |              |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                                |                                                                                      |                              |               |              |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                  | NOMBRE DE TRANSPORTE | Ruta                                           | Fecha salida                                                                         | Hora salida                  | Fecha llegada | Hora llegada |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                  | Institucional        | QUITO-cotacachi-imbabura                       | 12/10/2023                                                                           | 05:00                        | 12/10/2023    | 07:00        |
| Terrestre                                                                                                                                                                                                                                  | Institucional        | cotacachi-imbabura-QUITO                       | 15/10/2023                                                                           | 14:00                        | 15/10/2023    | 16:00        |
| ESTAS FECHAS SON TENTATIVAS Y ESTÁN SUJETAS A CAMBIOS                                                                                                                                                                                      |                      |                                                |                                                                                      |                              |               |              |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                                                                   |                      |                                                |                                                                                      |                              |               |              |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>1600022 - BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                                                             |                      | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS - Cuenta de Ahorros |                                                                                      | No. DE CUENTA:<br>2205252248 |               |              |

**SOLICITUD DTH-2616**

| FORMULARIO DE VERIFICACIÓN<br>SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                    |                                         |                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|
| FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                           | APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR |                    |
| 06/10/2023                                                                                                                                                                                                                                 | COCHA CARLOZAMA JONATHAN DAMIAN         |                    |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC)                                                                                                                                     |                                         |                    |
| Entrenamiento en búsqueda y localización de personas vías en grandes áreas por olor de referencia, miso que servirá para mejorar la pate fisiológica, física, social y emocional de nuestros canes al estar expuestos diferentes entornos. |                                         |                    |
| <b>DETALLES DE LA COMISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>SI/NO</b>                            | <b>OBSERVACIÓN</b> |
| ¿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-2616

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                            | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Y/O DIRECTOR                                                                                                    | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JONATHAN DAMIAN<br/>COCHA CARLOZAMA</b> | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JORGE GEOVANNY<br/>CABEZAS<br/>SAMANIEGO</b> | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JUAN FERNANDO<br/>RODRIGUEZ<br/>ERAZO</b> |
| COCHA CARLOZAMA JONATHAN<br>DAMIAN                                                                                                                               | CABEZAS SAMANIEGO JORGE<br>GEOVANNY                                                                                                                                   | RODRIGUEZ ERAZO JUAN<br>FERNANDO                                                                                                                                     |

**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



**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos **vidas**

## INFORME TÉCNICO N° 224-DTH-CBDMQ

**PARA:** TCrnl. Esteban Cárdenas Jefe de Bomberos del CB-DMQ

**FECHA:** 10/10/2023

### 1. ANTECEDENTES

El Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito es una entidad técnica, autónoma, administrativa, financiera y operativa, de derecho público dedicada a la prevención de riesgos y atención de emergencias mediante acciones efectivas para salvar vidas, proteger bienes y contribuir a la preservación del ambiente en el Distrito Metropolitano de Quito.

Mediante memorando CBDMQ-SJ-2023-0135-MEM, el Mayo. Henry Silva Mendez SUBJEFE DE BOMBEROS (E) se dirige al Sr. TCrnl. Mgs. Esteban Ernesto Cardenas Varela Jefe de Bomberos,

*"...en referencia al Memorando Nro. CBDMQ-DO-2023-2494-MEM con fecha 05 de octubre de 2023, cuyo asunto corresponde a la "Solicitud de autorización actividades fuera de la ciudad Grupo de Búsqueda y Rescate Canino OCTUBRE 2023" y, de acuerdo a la "Aprobación de Planificaciones Segundo Semestre Reentrenamiento de Grupos Especializados de Rescate y Salvamento", autorizado bajo el Memorando Nro. CBDMQ-JB-2023-0092-MEM.*

*En tal virtud, una vez analizado el documento y aprobado por esta Subjefatura tengo a bien solicitarle a Usted mi Comandante se sirva AUTORIZAR y disponer a quien corresponda se realicen las gestiones administrativas y operativas pertinentes para la declaración de comisión de servicios, asignación de viáticos y salvoconductos, según corresponda para el Grupo de Rescate Canino, de acuerdo al siguiente detalle:*

#### **Grupo de Salida No.1**

**Fecha:** del 12 al 15 de octubre del 2023

**Lugar:** Cotacachi

| No | Grado | Nombres y Apellidos              | . Cédula   |
|----|-------|----------------------------------|------------|
| 1  | Sbte  | Edison Fabricio Tapia<br>Herrera | 0503568156 |



**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos **vidas**

|   |         |                                    |            |
|---|---------|------------------------------------|------------|
| 2 | Cbo.    | David Ricardo<br>Durango Illapa    | 1717002255 |
| 3 | Bro     | Edison Bladimir Iza<br>Tenelema    | 1720101953 |
| 4 | Bro     | Ronald Darío García<br>Narváez     | 0401796743 |
| 5 | Bro.    | Orlando Fabian<br>Jácome Esquivel  | 0503566887 |
| 6 | Bro. Op | Jonathan Damián<br>Cocha Carlosama | 1721924767 |

| <b>Nombre Canes</b> |
|---------------------|
| Hades               |
| Freya               |
| Igor                |
| Furgo               |

A través de hoja de ruta el señor Jefe de Bomberos sumilla al señor Juan Fernando Rodriguez Erazo Director General Administrativo Financiero “Autorizado, comisión de servicios, viáticos y salvoconductos”

El señor Director General Administrativo Financiero se dirige a la señora Directora de Talento Humano (E), e indica lo siguiente: “Estimada Directora, por favor proceder con la revisión y con lo determinado en sus competencias respecto del pedido”

## **2. BASE LEGAL**

**Art. 226 de la Constitución de la República del Ecuador** establece como una competencia y facultad de la administración pública. “...Tendrán el deber de coordinar acciones para el cumplimiento de sus fines y hacer efectivo el goce y ejercicio de los derechos reconocidos en la Constitución”.

**Ley Orgánica de Servicio Público, LOSEP.**

**Art. 23.- Derechos de las y los servidores públicos.-**



**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos **vidas**

“g) Gozar de vacaciones, licencias, comisiones y permisos de acuerdo con lo prescrito en esta Ley; (...)”

**“Art. 30.-** De las comisiones de servicio con remuneración.- Las o los servidores públicos de carrera podrán prestar servicios en otra entidad del Estado, con su aceptación por escrito, previo el dictamen favorable de la unidad de administración del talento humano, hasta por dos años, mediante la concesión de comisión de servicios con remuneración. (...)”

La servidora o servidor público en goce de esta comisión tendrá derecho a percibir la remuneración mayor, o al pago de la diferencia entre lo que percibe en la entidad de origen y lo presupuestado en la que prestará sus servicios.

La servidora o servidor conservará todos sus derechos adquiridos en la institución de origen, en la cual se encontraba originalmente sirviendo; y, una vez que concluya su comisión de servicios, tendrá derecho a ser reintegrada o reintegrado a su cargo original o a uno equivalente si el anterior hubiere sido suprimido por conveniencia institucional.

Para efectuar reuniones, conferencias, pasantías y visitas de observación en el exterior o en el país, que beneficien a la Administración Pública, se concederá comisión de servicios hasta por dos años, previo dictamen favorable de la unidad de administración del talento humano. (...)”

## **Reglamento de la LOSEP**

**“Art. 50.-** Otras comisiones de servicios.- Las o los servidores públicos de carrera podrán ser declarados en comisión de servicios con remuneración para efectuar estudios regulares de posgrados, reuniones, conferencias, pasantías y visitas de observación, comprendiendo las establecidas en virtud de convenios internacionales y similares, que beneficien a la administración pública, en el país o en el exterior, hasta por un plazo de dos años, previas las autorizaciones correspondientes.

La UATH institucional emitirá el dictamen favorable para la concesión de esta comisión considerando básicamente los requisitos que señala el artículo 41 de este Reglamento General, para los estudios de postgrado; y, en tanto que para reuniones, conferencias, pasantías y visitas se sustentará con los documentos habilitantes que respalden su concesión.”



**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos **vidas**

**Art. 55.-** Terminación de las comisiones.- La comisión de servicios con o sin remuneración terminará por el cumplimiento del lapso concedido o cuando la institución requirente lo considere pertinente, y, sin más trámite, la o el servidor comisionado se reintegrará inmediatamente a la institución a la que pertenece.(...)

**“Art. 259.-** Cumplimiento de Servicios Institucionales.-“ Cuando una servidora o servidor público se desplace a cumplir tareas oficiales en reuniones, conferencias, visitas de observación o a desempeñar actividades propias de su puesto, dentro o fuera del país se le reconocerá los correspondientes viáticos, subsistencias, alimentación, gastos de movilización y/o transporte por el tiempo que dure los servicios desde la fecha de salida hasta el retorno en razón de las tareas oficiales cumplidas. Para estos casos, no será necesario haber cumplido un año de servicio en la institución”.

### **3. ANÁLISIS TÉCNICO**

El Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito es una institución técnica de Derecho público, adscrita al Municipio del Distrito Metropolitano de Quito, forma parte del sistema descentralizado de gestión de riesgos, y tiene como misión la gestión de los servicios de prevención, protección, socorro y extinción de incendios, priorizando a las personas y propiedades inmobiliarias existentes, contra el fuego, al rescate y salvamento, al socorro en catástrofes o siniestros, así como a la capacitación a la ciudadanía para prevenir los flagelos.

La gestión operativa del Grupo de Rescate Canino, estructuralmente forma parte del Subproceso de Rescate y Salvamento de la Gestión de Operaciones.

Dentro de las principales actividades de respuesta del Grupo de Rescate Canino, brinda a los requerimientos de la Comunidad, son las tareas de apoyo con canes en la búsqueda y localización de persona atrapadas en estructuras colapsadas, búsqueda y localización de personas extraviadas por olor de referencia en grandes áreas y canes de terapia asistida

### **4. RECOMENDACIONES**

Con los antecedentes expuestos, la Dirección de Talento Humano del Cuerpo de Bomberos del Distrito Metropolitano de Quito, **RECOMIENDA** conceder Comisión de Servicios con Remuneración al interior los días 12 al 15 de octubre de 2023, a los



**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos **vidas**

señores:

|         |                                 |
|---------|---------------------------------|
| Sbte.   | Edison Fabricio Tapia Herrera   |
| Cbo.    | David Ricardo Durango Illapa    |
| Bro     | Edison Bladimir Iza Tenelema    |
| Bro     | Ronald Darío García Narváez     |
| Bro.    | Orlando Fabian Jácome Esquivel  |
| Bro. Op | Jonathan Damián Cocha Carlosama |

Para que se trasladen a la ciudad de Cotacachi y cumplan con el segundo semestre del Reentrenamiento de Grupos Especializados de Rescate y Salvamento a fin de que permita mantener un nivel alto de preparación y desempeño del Grupo.

Concluida la comisión, el servidor se reintegrará a la Institución y en el término de 4 días presentarán el informe de actividades y productos alcanzados.

A fin de legalizar la comisión de servicios la Dirección de Talento Humano elaborara llas respectivas acciones de personal.

Atentamente.

Abg. Gloria Burbano Araujo

**DIRECTORA DE TALENTO HUMANO (E) DEL DMQ**



Firmado electrónicamente por:  
**GLORIA ELENA  
BURBANO  
ARAUJO**



## INFORME - R - 2616

| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nro. 2616                                                                                                                                                                                                                                                       | FECHA DE INFORME: 19/10/2023                                                        |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                     |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>COCHA CARLOZAMA JONATHAN DAMIAN                                                                                                                                                                                      | PUESTO QUE OCUPA<br>OPERADOR DE VEHICULO DE EMERGENCIA                              |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>COTACACHI-IMBABURA                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION DE OPERACIONES |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:<br><br>GARCIA NARVAEZ RONALD DARIO<br>COCHA CARLOZAMA JONATHAN DAMIAN<br>TAPIA HERRERA EDISON FABRICIO<br>JACOME ESQUIVEL ORLANDO FABIAN<br>DURANGO ILLAPA DAVID RICARDO<br>IZA TENELEMA EDISON BLADIMIR |                                                                                     |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                     |



## AGENDA DE ACTIVIDADES DAULE

jueves 12 – 10 – 2023

Hora Tema

05h00 Salida de Quito a Cotacachi

07h00 Llegada a Cotacachi

08h30 Registro en el Hotel

09h00 Hidratación y expansión motriz de canes

11h00 Traslado hacia Ibarra

14h00 Practicas en los alrededores de la laguna de Yahuarcocha

16h00 Retorno hacia el Hotel

17h00 Hidratación y expansión motriz de canes

18h00 Alimentación de los canes

19h00 Hidratación y expansión motriz de canes

21h00 Planificación para prácticas

21h30 Práctica de señalización

22h00 Fin de la jornada.

Viernes 13 – 10 – 2023

Hora Tema

06h00 Hidratación y Expansión motriz de canes

08h00 Salida del hotel hacia la laguna de Cuicocha

09h00 Arribo a la laguna de Cuicocha para practicas

10h00 Practica en diferentes ambientes en los alrededores de Cuicocha

12h00 Briefing de la practica

13h00 Practica de búsqueda simple

16h00 Briefing de la practica

17h00 Traslado hacia el Hotel

18h00 Llegada al hotel

19h00 Hidratación y expansión motriz de canes

20h00 Alimentación de canes

22h00 Briefing de las paráticas en general

23h00 Fin de jornada

Sábado 14 – 10 – 2023

Hora Tema

06h00 Traslado de Cotacachi a la parroquia Peguche

07h00 Hidratación y expansión motriz de canes

08h00 Planificación de prácticas

09h00 Traslado hacia la cascada para practicas

10h00 Practica de búsqueda compleja

14h00 Briefing de la practica

15h00 Practica de grandes áreas

19h00 Briefing de la practica

20h30 Traslado de la parroquia Peguche hacia el hotel

21h30 Hidratación y expansión motriz de canes

22h30 Alimentación de canes

23h30 Fin de jornada

Domingo 15 – 10 – 2023

Hora Tema

06h00 Hidratación y expansión motriz de canes

07h00 Planificación de prácticas y corrección de errores

08h00 Practica para corrección de comportamientos indebidos

09h00 Practica de activación de instintos y sentidos útiles

11h00 Briefing de la practica

14h00 Salida de Cotacachi a Quito

16h00 Llegada a Quito

## TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | Ruta                     | Fecha salida | Hora salida | Fecha llegada | Hora llegada |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|--------------|-------------|---------------|--------------|
| Terrestre                                                 | Institucional        | QUITO-cotacachi-imbabura | 12/10/2023   | 05:00       | 12/10/2023    | 07:00        |
| Terrestre                                                 | Institucional        | cotacachi-imbabura-QUITO | 15/10/2023   | 14:00       | 15/10/2023    | 16:00        |

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.



## INFORME - R - 2616

### 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 - 2616**

| 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                                                                                                  |
| <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JONATHAN DAMIAN<br/>COCHA CARLOZAMA</b> | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JORGE GEOVANNY<br/>CABEZAS<br/>SAMANIEGO</b> | <br>Firmado electrónicamente por:<br><b>JUAN FERNANDO<br/>RODRIGUEZ<br/>ERAZO</b> |
| COCHA CARLOZAMA JONATHAN<br>DAMIAN                                                                                                                               | CABEZAS SAMANIEGO JORGE<br>GEOVANNY                                                                                                                                   | RODRIGUEZ ERAZO JUAN<br>FERNANDO                                                                                                                                     |



## 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: COCHA CARLOZAMA JONATHAN DAMIAN |                 |                  |
| LUGAR DE COMISION                                    | FECHA DE SALIDA | FECHA DE LLEGADA |
| COTACACHI-IMBABURA                                   | 12/10/2023      | 15/10/2023       |

| GASTOS DE ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION<br>ART. 42 N° 22, CODIFICACION DEL CODIGO DE TRABAJO |           |                     |                               |                              |        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|-------------------------------|------------------------------|--------|
| FECHA                                                                                     | LUGAR     | TIPO DE COMPROBANTE | N° DE COMPROBANTE DE RESPALDO | PROVEEDOR                    | VALOR  |
| 15/10/2023                                                                                | Cotacachi | Nota de Venta       | 003-0010000685                | AYALA CASANOVA ROSA MARIA    | 90,00  |
| 14/10/2023                                                                                | OTAVALO   | FACTURA             | 001-002-000000038             | LARA ALVAREZ ANDREA CAROLINA | 80,00  |
| TOTAL                                                                                     |           |                     |                               |                              | 170,00 |



Firmado electrónicamente por:  
**JONATHAN DAMIAN  
COCHA CARLOZAMA**

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1705696779001

Autorización  
1131346187

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
003-001-0000685

Fecha emisión  
18/10/2023

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

| Razón social                             |                 | Nombre comercial                         |
|------------------------------------------|-----------------|------------------------------------------|
| AYALA CASANOVA ROSA MARIA                |                 | JORA CONTINENTAL                         |
| Dirección matriz                         |                 | Dirección establecimiento                |
| EL COCO SUCRE 4-76 Y SEGUNDO LUIS MORENO |                 | EL COCO SUCRE 4-76 Y SEGUNDO LUIS MORENO |
| Clase contribuyente                      | Fecha caducidad | Código imprenta                          |
|                                          | 2024-06-21      | 11445                                    |

## 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

☒ 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 | Documentos relacionados |
|-----|---------------------|---------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|
| 1   | Factura             | 1003355193001 | LARA ALVAREZ ANDREA CAROLINA | CA-1410202301100335519300120010020000000381234567819<br>NA-1410202301100335519300120010020000000381234567819 | 15/10/2023 20:33   |                         |

NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1003355193001

FACTURA

No. 001-002-000000038

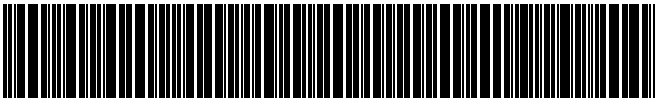
NÚMERO DE AUTORIZACIÓN  
1410202301100335519300120010020000000381234567819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN 15/10/2023 20:33:51.000

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1410202301100335519300120010020000000381234567819

LARA ALVAREZ ANDREA CAROLINA

Dirección Matriz: CALLE A 73E OE6-71 Y CALLE H

Dirección Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN COCHA Identificación: 1721924767  
Fecha de Emisión 14/10/2023 Guía Remisión:  
Dirección QUITO

| Cod. Principal | Cod. Auxiliar | Cant | Descripción                  | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Detalle Adicional | Precio Unitario | Subsidio | Precio Sin Subsidio | Descuento | Precio Total |
|----------------|---------------|------|------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------------|----------|---------------------|-----------|--------------|
| 019            |               | 1    | ALIMENTACION DEL 12 AL 15OCT |                   |                   |                   | 71,43           | 0.00     | 0.00                | 0         | 71.43        |

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| Información Adicional  |                              |
| Dirección              | QUITO                        |
| Email                  | jonathandamian21@hotmail.com |
| SUBTOTAL 12%           | 71,43                        |
| SUBTOTAL IVA 0%        | 0,00                         |
| SUBTOTAL NO OBJETO IVA | 0,00                         |
| SUBTOTAL EXENTO IVA    | 0,00                         |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 71,43                        |
| DESCUENTO              | 0,00                         |
| ICE                    | 0,00                         |
| IVA 12%                | 8,57                         |
| IRBPNR                 | 0,00                         |
| PROPINA                | 0,00                         |
| VALOR TOTAL            | 80,00                        |

| Forma de Pago                                | Valor |
|----------------------------------------------|-------|
| OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 80.00 |

|                                                          |      |
|----------------------------------------------------------|------|
| VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO                                 | 0.00 |
| AHORRO POR SUBSIDIO:<br>(Incluye IVA cuando corresponda) | 0.00 |

# JORA CONTINENTAL

## NOTA DE VENTA

Echeverría Rueda Francisco Ricardo • CREATIBOS 2 916 620 Cotacachi RUC. 1001734456001 Aut. SRI: 11445  
Imp. del 0000601 al 0000700 Fecha de Impresión 21/JUNIO/2023 Válido hasta 21/JUNIO/ 2024



**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. 3186**

**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 2023-10-12 Hora 05:00 Hasta 2023-10-15 Hora 16:00

**Motivo** Entrenamiento Grupo de Rescate Canino

**No. Ocupantes** 3

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2023-10-10

**No. Comunicación** 3186

**Lugar Origen** Quito

**Lugar Destino** Cotacachi/ Imbabura

**Kilometraje Inicio** 187537

**Kilometraje Fin**



Creado electrónicamente por:  
**FERNANDO SANTIAGO  
ORELLANA VILLARREAL**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** COCHA JONATHAN

**Cargo** OPERADOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1721924767

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PMA7332

**Marca / Modelo** D-MAX

**Color** ROJO

**Número Matrícula** 0217064

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Tapia Fabricio

**Cargo** Subteniente

**Realizado Por** NARVAEZ BUITRON PATRICIO GERMAN

**Fecha de Emisión** 2023-10-10 16:40