**DECLARACIÓN SIMPLE DE INGRESOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *INFORMACIÒN GENERAL* | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS: Omar Anibal Ramos Miño | | |
| DIRECCIÓN DOMICILIARIA: Santa Rosa Oe6-68 y Av. Universitaria | | **TELEFONO1:** 023215517 |
| PROVINCIA – CIUDAD: Pichincha-Quito | | **TELEFONO2:** 0992668367 |
| E-MAIL: [rmoa34143@gmail.com](mailto:rmoa34143@gmail.com) | | **SECTOR:** Miraflores |
| REFERENCIA DE UBICACIÒN: Hospital del IESS | | |
| ESTADO CIVIL:  SOLTERO/A: X VIUDO/A: CASADO/A:  DIVORCIADO/A: UNIÓN LIBRE: | **SEXO:**  **MASCULINO:** X  **FEMENINO:** | **PROFESIÓN:** Ingeniero |
| DIRECCIÓN TRABAJO: Av. 10 de Agosto N20-53 y Bolivia | | **TELEFONO1:** 022525287 |
| REFERENCIA DE UBICACIÒN: Parada del Trole “La Mariscal” | | **TELEFONO2:** |

Yo, Omar Anibal Ramos Miño con C.I. 1722650379.

DECLARO que, cumplo con detallar los ingresos brutos percibidos en forma mensual:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *INFORMACIÓN DE INGRESOS* | | |
| NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN | **TIPO DE INGRESO** | **VALOR** |
| SYSTEM SOLUTIONS | Sueldo - Comisión | $1000 |
| ISPADE | Clases por hora | $300 |
| OTROS | Arriendo parqueadero - oficina | $100 |
|  |  |  |
| TOTAL | | **$1400** |

|  |  |
| --- | --- |
| *INFORMACIÓN DE EGRESOS* | |
| TIPO DE EGRESO | **VALOR** |
| ALIMENTACIÓN: | $50 |
| EDUCACIÓN: | $150 |
| TRANSPORTE: | $25 |
| SALUD: | $15 |
|  |  |
| TOTAL | **$240** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA