

Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0022-MEM

Quito, D.M., 24 de febrero de 2022

PARA: Sr. TCrnl. Esteban Ernesto Cárdenas Varela
Jefe de Bomberos
CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

ASUNTO: AUTORIZACIÓN DE SALIDA PARA TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE LA PROVINCIA DE COTOPAXI.

Por medio del presente, solicito a usted señor Comandante General, la autorización respectiva para salir a realizar la toma de pruebas físicas como línea base al personal de la provincia de Cotopaxi, excepto Latacunga, de acuerdo al cronograma establecido en el proyecto presentado a su persona, de lo cual se ha programado con los Jefes de la provincia antes señalada para los días 9, 10 y 11 de marzo de 2022, para el efecto de esta actividad solicito la autorización respectiva de la salida del siguiente personal:

PERSONAL	ACTIVIDAD ASIGNADAS
Tcrnl. Enrique Hurtado	Responsable de la actividad, toma de presión arterial y toma de pruebas físicas.
Dra. Rosa Padilla	Revisión médica y chequeo de exámenes cardiológicos y de laboratorio y toma de pruebas físicas
Bro. Op. Ángel Chamba	Conducción del vehículo, toma de peso, estatura y toma de pruebas físicas.
Sra. Ana Bustillos	Recepción de notas y novedades durante las pruebas médicas y físicas

Observación. - No solicitamos otra persona para esta actividad, debido a que los cantones de Pangua y La Maná por la distancia de movilización, deben viajar de un día a otro y se va a tomar las pruebas físicas en tres grupos divididos en tres días y baja la cantidad de funcionarios.

Además, solicito muy comedidamente autorice a las Direcciones pertinentes el pago de viáticos, comisión de servicios y demás trámites.

Agradezco su gentil atención.

Atentamente,



BOMBEROS QUITO
Salvamos vidas

Por un
Quito
Digno

Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0022-MEM

Quito, D.M., 24 de febrero de 2022

Documento firmado electrónicamente

TCrn. Geronimo Enrique Hurtado Penafiel
**COORDINADOR DE LA PRIMERA ZONA DE BOMBEROS
CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO -
COORDINACIÓN DE LA PRIMERA ZONA DE BOMBEROS**

Acción	Siglas Responsable	Siglas Unidad	Fecha	Sumilla
Elaborado por: ANA DEL CARMEN BUSTILLOS CORDONEZ	acbc	CBDMQ-CPZB	2022-02-24	
Aprobado por: Geronimo Enrique Hurtado Penafiel	gehp	CBDMQ-CPZB	2022-02-24	



Firmado electrónicamente por:
**GERONIMO ENRIQUE
HURTADO PENAFIEL**



BOMBEROS QUITO
Salvamos vidas

Por un
Quito
Digno



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DE SOLICITUD: DTH-298.1_2159

FECHA DE SOLICITUD: 2022-03-03

TIPO DE SERVICIO INSTITUCIONAL: AL INTERIOR

SOLICITUD DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Ana Del Carmen Bustillos Cordonez

PUESTO QUE OCUPA
OFICINISTA 2

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo)
2022-03-09 (05:00)

FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo)
2022-03-11 (18:00)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Gerónimo Enrique Hurtado Peñafiel
Zoila Rosa Padilla Moreta
Ana Del Carmen Bustillos Cordonez
Angel Patricio Chamba Puente

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
INGRESO DE DATOS AL SISTEMA DE CHEQUEO MÉDICO.
REGISTRO DE TIEMPOS DE PRUEBAS FÍSICAS.

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	SZ PMA7274	QUITO-LATACUNGA	2022-03-09 (05:00)	2022-03-09 (07:00)
Terrestre	SZ PMA7274	LATACUNGA-QUITO	2022-03-11 (16:00)	2022-03-11 (18:00)

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PACIFICO	TIPO DE CUENTA AHORROS	No. DE CUENTA 1016454049
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL DIRECTOR / JEFE INMEDIATO RESPONSABLE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
 Ana Del Carmen Bustillos Cordonez	 Esteban Ernesto Cardenas Varela	 Esteban Ernesto Cardenas Varela

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 SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A
2022-03-03	Ana Del Carmen Bustillos Cordonez

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

INGRESO DE DATOS AL SISTEMA DE CHEQUEO MÉDICO.
REGISTRO DE TIEMPOS DE PRUEBAS FÍSICAS.

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.

Ana Del Carmen Bustillos Cordonez

Firma del Servidor/a

C.I. 1713048971

Esteban Ernesto Cardenas Varela

Firma del Director/a – Jefe Inmediato

C.I 1710443969

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

[GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0022-MEM.pdf](#)

[Hoja de ruta GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0022-MEM.pdf](#)



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DEL INFORME: DTH-298.1_2159

FECHA DEL INFORME: 2022-03-14

TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR

INFORME DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Ana Del Carmen Bustillos Cordonez

PUESTO QUE OCUPA
OFICINISTA 2

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Gerónimo Enrique Hurtado Peñafiel
Zoila Rosa Padilla Moreta
Ana Del Carmen Bustillos Cordonez
Angel Patricio Chamba Puente

ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS
NGRESO DE DATOS AL SISTEMA DE CHEQUEO MÉDICO.
REGISTRO DE TIEMPOS DE PRUEBAS FÍSICAS.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Recopilación de datos.
Registro de información de las puevas medicas.
Registro de datos de las pruebas físicas

FECHA – HORA DE SALIDA
(Salida del lugar habitual de trabajo)
2022-03-09 (05:00)

FECHA – HORA DE LLEGADA
(Llegada al lugar habitual de trabajo)
2022-03-11 (18:00)

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	SZ PMA7274	QUITO-LATACUNGA	2022-03-09 (05:00)	2022-03-09 (07:00)
Terrestre	SZ PMA7274	LATACUNGA-QUITO	2022-03-11 (16:00)	2022-03-11 (18:00)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Ana Del Carmen Bustillos Cordonez

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Gerónimo Enrique Hurtado Peñafiel; Gerónimo Enrique
Hurtado Peñafiel



Esteban Ernesto Cardenas Varela

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

FACTURAS COTOPAXI LATACUNGA ANITA BUSTILLOS.pdf

BUSTILLOS A. A.P.-signed.pdf

5. informe técnico n 034 comision cotopaxi-signed.pdf

GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0022-MEM.pdf

Hoja de ruta GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0022-MEM.pdf

MAKROZ COLONIAL HOTEL

ROMERO YANEZ KAREN MONSERRATT
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"
 Dirección: Calle Belisario Quevedo s/n y General Maldonado
 Teléfonos: 0983514437 / (03)2 660285
 LATACUNGA - ECUADOR

RUC: 0502497878001

FACTURA

001-001-00 0000545
 SRI. 1129131437

Cliente: **Ana Bustillos**

Telf.: 0992642074

Dirección: **Quito**

R.U.C./C.I.: 1713048971

Fecha: 11-03-2022

Nº PAX.	FECHA	HOSPEDAJE	TOTAL																								
1px	09, 10 de Marzo 2022	Servicio de hospedaje	89,29																								
Se recibirá Comprobantes de Retención hasta 5 días posteriores a la presente fecha. FECHA DE AUT.: 01/Diciembre/2021 CADUCA: 01/Diciembre/2022			<table border="1"> <tr> <th colspan="2">FORMA DE PAGO</th> <th>Sub Total \$</th> </tr> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td></td> <td>89,29</td> </tr> <tr> <td>DINERO ELECTRONICO</td> <td></td> <td>Servicios</td> </tr> <tr> <td>TARJETA DE CREDITO o DEBITO</td> <td></td> <td>IVA 0%</td> </tr> <tr> <td>OTROS</td> <td></td> <td>IVA 12%</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>TOTAL \$</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>10,71</td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td>100,00</td> </tr> </table>	FORMA DE PAGO		Sub Total \$	EFFECTIVO		89,29	DINERO ELECTRONICO		Servicios	TARJETA DE CREDITO o DEBITO		IVA 0%	OTROS		IVA 12%			TOTAL \$			10,71			100,00
FORMA DE PAGO		Sub Total \$																									
EFFECTIVO		89,29																									
DINERO ELECTRONICO		Servicios																									
TARJETA DE CREDITO o DEBITO		IVA 0%																									
OTROS		IVA 12%																									
		TOTAL \$																									
		10,71																									
		100,00																									
RECIBI CONFORME C.I.: 1713048971		DESPACHADOR																									

Fuga Marcelo Mullo Amacaña "IMPRESA COTOPAXI" RUC 0500748702001 AUT. 1399 TELEFAX: 03262235 IMPRESO Del 433 al 632

Blanco: ADQUIRENTE * Verde: EMISOR



Paradero Restaurante "Miraflores"
 RUC: 0503492621001
 FACTURA 001-001-00 00937

FLORES CUMBAJIN JUAN CARLOS SRI AUT.: 1129322742
 JUNTA NACIONAL DEL ARTESANO 109093 F. de Caducidad: 12 de enero del 2023
 Dirección: Sector La Avelina, Panamericana Norte S/N DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO
 Teléfono: (03) 2 718 366 Celular: 098 470 8673
 Cotopaxi - Latacunga - Ecuador

Fecha: 09/03/2022 HORA: 08:00
 Factura: FRO065000A-0101.0
 Cliente: ANA BUSTILLOS
 RUC: 1713048971
 Dirección: QUITO

PRODUCTO	CANT	PB.	PT.
TEMPERATURA AMBIENTE	1	5,00	5,00
SUBTOTAL			5,00
IVA			5,00
TOTAL			10,00

Firma Autorizada: Panchi Alajo Marcelo Vicente "Cristina Latacunga"
 Recibi Conforme

Original: Adquirente / Copia: Emisor



CALLE AGUILAR JOSE RIGOBERTO
 RUC 0500062179001
 Dirección: La Estación Av. Eloy Alfaro 31-226 y General Montero
 Telfs.: (03) 2 813 468 / (03) 2 804 224 Latacunga - Ecuador
 CALIFICACIÓN ARTESANAL N° 027575

FACTURA 001-001-00 0156952

Nº AUT. SRI 1128810236 FECHA AUT.: 23-SEPTIEMBRE-2021

Cliente: **Ana Bustillos**
 Dirección: **Quito**
 RUC: **1713048971**
 Telf.: **0992642074** Fecha: **09/03/2022**

CANT.	DETALLE	V. / UNIT.	V. / TOTAL								
	Chugchucara										
	Extra Epanada										
	Extra cuero										
	Extra mote										
	Extra										
	Queso										
	Porción de carne										
	Emborrajado										
	Jugo de Emulación		15,00								
ANDRADE CARILLO VICTOR OSWALDO - IMPRESA ANDRADE RUC 0500223812001 Ale. N° 1038 - 20 to. del 0155401 al 0157400 VALIDO HASTA: 23-SEPTIEMBRE-2022		SUBTOTAL 12 %									
FORMA DE PAGO		SUBTOTAL 0 %	15,00								
<table border="1"> <tr> <td>EFFECTIVO</td> <td>DINERO ELECT.</td> <td>T. CRED./DEB.</td> <td>OTROS</td> </tr> <tr> <td>15,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		EFFECTIVO	DINERO ELECT.	T. CRED./DEB.	OTROS	15,00				DESCUENTO	
EFFECTIVO	DINERO ELECT.	T. CRED./DEB.	OTROS								
15,00											



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. 2207

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 2022-03-09 Hora 05:00 Hasta 2022-03-11 Hora 18:00

Motivo TRASLADO PARA TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE LOS CUERPOS DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE COTOPAXI.

No. Ocupantes 5



Firmado electrónicamente por:
FERNANDO SANTIAGO
ORELLANA
VILLARREAL

AUTORIZACIÓN

Fecha 2022-03-04

No. Comunicación DAL-7.2_6981

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino COTOPAXI

Kilometraje Inicio 213830

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres Angel Chamba

Cargo BOMBERO OPERADOR

Número de Cédula / Pasaporte 1720029410

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PMA7274 Marca / Modelo SUZUKI

Color ROJO Número Matrícula PMA7274

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Ana Del Carmen Bustillos Cordonez

Cargo OFICINISTA 2

Realizado Por

Fecha de Emisión 2022-03-04 14:09