FGE

CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

100101822040156

№ 0668 -

Oficio No. FPI-FED1-5495-2022-000143-O

IBARRA a. 11 de abril de 2022 16:57:51

Asunto: SOLICITUD DE INFORMACIÓN A INSTITUCIONES (235)

Señor/a

COMANDANTE
CUERPO DE BOMBEROS DEL DMQ
De mi consideración

Dentro de la Investigación Previa No. 100101822040156 que ha llegado a mi conocimiento mediante denuncia por el presunto delito de DESAPARICIÓN INVOLUNTARIA. Se solicita la siguiente diligencia:

SOLICITUD DE INFORMACIÓN A INSTITUCIONES (235)
DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITAMOS INFORMACIÓN
INFORMACIÓN QUE SE REQUIERE *INFORMACIÓN REQUERIDA*: Envíese atento oficio al señor Dr. Esteban Cárdenas, COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS DEL DMQ, a fin que designe un equipo de investigadores quienes deberan realizar la pericia pertinente a fin de determinar las causas que produjeron el incendio del vehículo localizado en la provincia de Esmeraldas, cantón San Lorenzo, parroquia Alto Tambo, según parte policial Nro. 2022041010185541514 de fecha 10 de abril del 2022, suscrito por el señor Mayor de Policía Cano Mina Xavier Esteban, Jefe de la Policía Judicial de San Lorenzo *NÚMERO DE EXPEDIENTE* : 100101822040156
OBSERVACIÓN GENERAL *OBSERVACIÓN GENERAL*:

Es necesario señalar que la diligencia se debe cumplir en el plazo de 2 días.

ATENTAMENTE

BERNAL BENAVIDES MARIA MAGDALENA
AGENTE FISCAL
FISCALIA DE PERSONAS DESAPARECIDOS 1

Este documento ha sido firmado en el Sistema SIAF

Fecha de elaboración	Elaborado por	Revisado por:	Aprobado por
2022-04-11 04:57:54	LUIS ANIBAL PALACIOS MORETA	BERNAL BENAVIDES MARIA MAGDALENA	BERNAL BENAVIDES MARIA MAGDALENA

CUERPO DE BOMBEROS
DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS
20 ABR. 2022 14:46
HORA
RECIBIDO
Nombre: Estefania Ordoñez.

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DE SOLICITUD: DTH-298.1_2300	**FECHA DE SOLICITUD:** 2022-05-15
TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR	**SOLICITUD DE:** VIÁTICOS

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Wilter Mauricio Recalde Buitrón	**PUESTO QUE OCUPA** ANALISTA DE PREVENCIÓN E INGENIERÍA DEL FUEGO 2
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas San Lorenzo SAN LORENZO Y EL ANGEL(ESPEJO)	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Dirección de Operaciones
FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo) 2022-05-18 (05:00)	**FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo)** 2022-05-20 (22:00)

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES
Wilter Mauricio Recalde Buitrón
Andres Vladimir Castillo Ortíz
Jonathan Ruben Moreta Marquez

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
PERITAJE DE INVESTIGACION DE CAUSA DE INCENDIO SOLICITADO POR FISCALIA GENERAL DEL ESTADO
PRIMERA SOLICITUD
SAN LORENZO-ESMERALDAS

SEGUNDA SOLICITUD
ESPEJO- CARCHI

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUIT-SAN LORENZO	2022-05-18 (05:00)	2022-05-18 (14:00)
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - QUITO	2022-05-20 (15:00)	2022-05-20 (22:00)

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO	TIPO DE CUENTA	No. DE CUENTA
BANCO DEL PACIFICO	AHORROS	1016149955

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL DIRECTOR / JEFE INMEDIATO RESPONSABLE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
Wilter Mauricio Recalde Buitrón	Pablo Xavier Correa Jara	Juan Fernando Rodríguez Erazo

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 DE COBERTURA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN

SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A
2022-05-15	Wilter Mauricio Recalde Buitrón

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

PERITAJE DE INVESTIGACION DE CAUSA DE INCENDIO SOLICITADO POR FISCALIA GENERAL DEL ESTADO
PRIMERA SOLICITUD
SAN LORENZO-ESMERALDAS

SEGUNDA SOLICITUD
ESPEJO- CARCHI

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.

Wilter Mauricio Recalde Buitrón	Pablo Xavier Correa Jara
Firma del Servidor/a	**Firma del Director/a – Jefe Inmediato**
C.I. 1717313058	**C.I** 1717080848

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

SOLICITUD FISCALIA GENERAL DEL ESTADO - CANTON SAN LORENZO.pdf
Solicitud FISCALIA GENERAL DEL ESTADO -CANTON ESPEJO.pdf

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DEL INFORME: DTH-298.1_2300	**FECHA DEL INFORME:** 2022-05-24
TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR	**INFORME DE:** VIÁTICOS

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Wilter Mauricio Recalde Buitrón	**PUESTO QUE OCUPA** ANALISTA DE PREVENCIÓN E INGENIERÍA DEL FUEGO 2
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Esmeraldas San Lorenzo SAN LORENZO Y EL ANGEL(ESPEJO)	**NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR** Dirección de Operaciones

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Wilter Mauricio Recalde Buitrón
Andres Vladimir Castillo Ortíz
Jonathan Ruben Moreta Marquez

ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

PERITAJE DE INVESTIGACION DE CAUSA DE INCENDIO SOLICITADO POR FISCALIA GENERAL DEL ESTADO
PRIMERA SOLICITUD
SAN LORENZO-ESMERALDAS

SEGUNDA SOLICITUD
ESPEJO- CARCHI

PRODUCTOS ALCANZADOS

3 PERITAJES SOLICITADOS POR FISCALIA GENERAL DEL ESTADO

FECHA – HORA DE SALIDA **(Salida del lugar habitual de trabajo)**	**FECHA – HORA DE LLEGADA** **(Llegada al lugar habitual de trabajo)**	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.
2022-05-18 (05:00)	2022-05-20 (22:00)	

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	VEHICULO INSTITUCIONAL	QUIT-SAN LORENZO	2022-05-18 (05:00)	2022-05-18 (14:00)
Terrestre	VEHICULO INSTITUCIONAL	SAN LORENZO - QUITO	2022-05-20 (15:00)	2022-05-20 (22:00)

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	
 Wilter Mauricio Recalde Buitrón	**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**

Pablo Xavier Correa Jara	Juan Fernando Rodríguez Erazo

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

5 INFORME DE ACTIVIDADES-signed.pdf
4 SALVOCONDUCTO.pdf
3 VALIDACION DE COMPROBANTES FISICOS RECALDE.pdf
2 DETALLE DE COMPROBANTES RECALDE W-signed.pdf
1 FACTURAS RECALDE.pdf
SOLICITUD FISCALIA GENERAL DEL ESTADO - CANTON SAN LORENZO.pdf
Solicitud FISCALIA GENERAL DEL ESTADO -CANTON ESPEJO.pdf

LA COMIDA MANABITA 100% CHONERO

Hernández Pin Ángel Bienvenido

RUC. 1305626028001

Dirección: Av. de los Corazas y Sarances / Telf: 0997 247 574

Otavalo - Ecuador / Calificación Artesanal # 005376

FACTURA Autorización: 1129104399 — 001 - 001 - 000045098

Cliente: MAURICIO RECALDE

RUC. 1717313058 *Fecha:* 18/05/2022

Dirección: LLANO GRANDE *Telf:*

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNIT.	TOTAL
	CONSUMO DE ALIMENTOS		10.-

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	X
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CRÉDITO / DÉBITO	
OTROS:	

Entregué Conforme

Recibí Conforme

SUBTOTAL $.	10.-
IVA 0 %	
12 % IVA	
TOTAL $.	10.-

LUIS GUSTAVO PAREDES SALAZAR - OFFSET GRAFICOLOR TELF. 2955 862 IBARRA RUC. 1001226388001 AUT.: 1.663
EMISIÓN: 26 - NOVIEMBRE - 2021 IMPRESIÓN: 44401 - 45600 - VALIDO HASTA 26 - NOVIEMBRE - 2022
Original: Cliente - Copia: Emisor / DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

RESTAURANTE

"LA CHONERITA"

ZAMBRANO ZAMBRANO WALTER AUGUSTO

Dirc: Parroquia Santa Lucía de las Peñas Calle Malecón y Av. Las Peñas

Teléfono: 0991150435

RUC: 1302299860001 AUT. 1129935145

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE

LAS PEÑAS - ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA

S 001 - 001

000003501

	DIA	MES	AÑO
FECHA	18	05	22

Señor: MAURICIO RECALDE

Dirección: LLANO GRANDE

RUC/CI.: 1717313058 Telf.: 0984253486

Cant	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10 00

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

SUB TOTAL 12 %	
SUB TOTAL 0 %	
DESCUENTOS	
SUB TOTAL	
IVA 12 %	
VALOR TOTAL	10 00

María Alida Ardila Prado Offset-Tipografía "GUTIERREZ" RUC: 0801710534001 AUT 1721
Impreso del 03501 al 03600 Fecha Imp 16 de Mayo del 2022 Válido al 16 de Mayo del 2023

Hotel Mi Varadero

ANDRADE ANDRADE INES CLEMENCIA
Servicios de alojamiento prestados por hoteles
RUC: 1000524767001 Aut. SRI. Nº:1129074371
Dir: Las Peñas, Carlos Rosero Telf: 062793075
Cel: 0998800221 / 0996699755 - Eloy Alfaro
Email.: mivaradero@gmail.com
Documento categorizado: NO

FACTURA
001 - 001
Nº 000000416

Cliente: MAURICIO RECALDE Fecha: 19/05/2022.
Dirección: LLANO GRANDE
Telf: 0984253956 RUC: 1717313058

Cant.	DETALLE	Val. Unit.	Val.Total
1	Hospedaje.		30 00

FORMA DE PAGO EFECTIVO ○ TARJETA DE CREDITO/DÉBITO ○ DINERO ELECTRONICO ○ OTROS ○

Recibí conforme

Entregué conforme

Subtotal	30 00
I.V.A 0 %	
I.V.A 12 %	3,60
TOTAL $	33,60.

CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS

CADUCA :19/Noviembre/2022

Original: Adquirente Copia : Emisor del 401 al 500

IMPRESO POR: Puruncaja Suarez Evelyn Alexandra / DIGITAL IMPRENTA Y PUBLICIDAD RUC: 1004080501001 Cel.: 0997638599 Aut. N° 13804 Fecha autorización: 19/Noviembre/2021

RESTAURANTE
"LA CHONERITA"
ZAMBRANO ZAMBRANO WALTER AUGUSTO
Dirc: Parroquia Santa Lucía de las Peñas Calle Malecón y Av. Las Peñas
Teléfono: 0991150435
RUC: 1302299860001 AUT. 1129935145
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR REGIMEN RIMPE
LAS PEÑAS - ESMERALDAS - ECUADOR

FACTURA
S 001 - 001
000003503

FECHA	DIA	MES	AÑO
	19	05	22

Señor: MAURICIO RECALDE
Dirección: LLANO GRANDE
RUC/CI.: 1717313058 Telf.: 0984253956

Cant	DESCRIPCIÓN	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alimentación		10 00

FORMA DE PAGO	
EFECTIVO	
DINERO ELECTRONICO	
TARJETA DE CREDITO / DEBITO	
OTROS	

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR

FIRMA AUTORIZADA

RECIBÍ CONFORME

SUB TOTAL 12 %	
SUB TOTAL 0 %	
DESCUENTOS	
SUB TOTAL	
IVA 12 %	
VALOR TOTAL	10 00

María Alida Ardila Prado Offset-Tipografía "GUTIERREZ" RUC: 0801710534001 AUT 1721
Impreso del 03501 al 03600 Fecha Imp 16 de Mayo del 2022 Válido al 16 de Mayo del 2023

FORTALEZA
CERVEZA ARTESANAL
GASTRO - PUB - IBARRA

FORTALEZA IBARRA GASTRO PUB

MONTESDEOCA MANTILLA CHRISTIAN FABIAN
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN
RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR
DIRECCIÓN: JULIO ANDRADE 3-171 Y JOSE MIGUEL LEORO
IBARRA - ECUADOR
"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR" - REGIMEN RIMPE

FACTURA
R.U.C 1003062856001
001-001-N-000000173
AUT.SRI 1129438927

CLIENTE: MAURICIO RECALDE R.U.C./C.I.: 1717313058 TELÉFONO: 0984253986
DIRECCIÓN: LLANO GRANDE FECHA: 19/05/2022

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	Consumo alimentos	16.00	16.00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO | DINERO ELECTRONICO | TARJ. CREDITO/DEBITO | OTROS

SUBTOTAL$
IVA 0 %
IVA 12%
TOTAL$ 16.00

RECIBI CONFORME
ENTREGUÉ CONFORME

METROGRAFICA
LENIN DAVID ROSERO NUÑEZ TELF - 062 602 705 IBARRA RUC 1001890530001 AUT:13547
FECHA DE AUTORIZACION:02-02-2022 VALIDO HASTA:02-02-2023 IMPRESION:000001- 0000200

DOCUMENTO CATEGORIZADO NO

SAN FERNANDO PLAZA

SERVICIOS DE HOSPEDAJE EN HOSTAL Y ALIMENTACIÓN.
MARTINEZ CHILUISA ANA JIMENA
Dir.: Calle Velasco 7-46 y Olmedo. Cel.: 0999 087 129 / 0984 634 466
E-mail: anamartinez_ecu@yahoo.com Ibarra - Ecuador
"CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS"

RUC: 1002667093001 AUT. SRI. Nº 1129190746

SERIE 001- 001 **FACTURA** Nº 0004175

Fecha, 20/05/2022
Cliente: Mauricio Recalde
RUC/CI 1717313058 Telf.:
Dirección: Quito

Cant.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
	Alojamiento		30,00

Forma de Pago: Efectivo: ☐ Dinero Electrónico: ☐
Tarjeta de Crédito / Debito: ☐ Otros: .....
Documento Categorizado: NO

Subtotal $	30,00
0% IVA	
12% IVA	3,60
TOTAL $	33,60

Recibí Conforme Entregue Conforme

Córdova Fernández Nely Gardena. - Imprenta "Perfect Print" Oviedo 10-59 Cel.: 0980 7 29196
RUC: [illegible] Aut. 1146 F. Imp. 13-12-2021 Vence 13-12-2022 Del 4101 al 4300 (100x 2)
Original: Adquirente
Copia: EMISOR

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. 2291

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** 2022-05-18 **Hora** 08:00 **Hasta** 2022-05-20 **Hora** 22:00

Motivo UNIDAD DE INVESTIGACIÓN DE INCENDIOS DEBE ATENDER REQUERIMIENTOS DE FÍSCALIA DE SAN LORENZO Y ESPEJO.

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2022-05-17 **No. Comunicación** DAL-7.2_7347

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino SAN LORENZO Y ESPEJO

Kilometraje Inicio 103212 **Kilometraje Fin**

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres JONATHAN MORETA **Cargo** OPERADOR

Número de Cédula / Pasaporte 1723262398 **Tipo de Licencia** B

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PMA7282 **Marca / Modelo** TOYOTA

Color ROJO **Número Matrícula** OMA7282

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres Bryan Alexander Riera Escobar **Cargo** COMANDANTE DE ESTACION - X3 (BRO 4)

Realizado Por

Fecha de Emisión 2022-05-17 15:37