

Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0036-MEM

Quito, D.M., 13 de abril de 2022

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

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN DE SALIDA TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR.

De conformidad a oficio Nro. 029-CBG suscrito por el Subinsp. Est. Freddy Vasco Jefe del Cuerpo de Bomberos de Guaranda, y sumillado a esta Coordinación por la Comandancia General del CBDMQ *“favor atender el requerimiento”*.

Por lo que en este sentido, 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 Bolívar, los días 4, 5 y 6 de mayo de 2022 , ya que se coordino dichas fechas con el Jefe de Bomberos de Guaranda, para el efecto de esta actividad, solicito la autorización respectiva de la salida del siguiente personal:

Tcrnl. Enrique Hurtado  
Dra. Rosa Padilla  
Bro. Angel Chamba  
Sra. Ana Bustillos

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

Agradezco su gentil atención.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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



**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos vidas

Por un  
**Quito**  
Digno

Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0036-MEM

Quito, D.M., 13 de abril de 2022

**COORDINACIÓN DE LA PRIMERA ZONA DE BOMBEROS**

Anexos:

- Oficio Quito instructores20220323\_15044716.pdf



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\_2266

FECHA DE SOLICITUD: 2022-04-28

TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR

SOLICITUD DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN

### DATOS GENERALES

**NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR**  
Angel Patricio Chamba Puente

**PUESTO QUE OCUPA**  
BOMBERO 1 OP.

**CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Bolívar Guaranda Guaranda

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

**FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo)**  
2022-05-04 (06:00)

**FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo)**  
2022-05-06 (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

TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLIVAR.

### 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	INSTITUCIONAL SZ GRAND VITARA PMA-7274	QUITO - GUARANDA	2022-05-04 (06:00)	2022-05-04 (12:00)
Terrestre	INSTITUCIONAL SZ GRAND VITARA PMA-7274	GUARANDA - QUITO	2022-05-06 (12:00)	2022-05-06 (18:00)

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

**NOMBRE DEL BANCO**  
BANCO PICHINCHA

**TIPO DE CUENTA**  
AHORROS

**No. DE CUENTA**  
2202889123

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE**

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**



Firma Digital

**Angel Patricio Chamba Puente**

**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 DE COBERTURA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

		
<p><b>FORMULARIO DE VERIFICACIÓN</b> SERVICIOS INSTITUCIONALES</p>		
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A	
2022-04-28	Angel Patricio Chamba Puentes	
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC.)		
TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLIVAR.		
<b>DETALLES DE LA COMISIÓN</b>	<b>SI/ NO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
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		
<b>Certifico que la información que consta en este formulario es real y está vigente.</b>		
 <p>Firma Digital</p>		
<p><b>Angel Patricio Chamba Puentes</b></p> <p>Firma del Servidor/a</p>	<p><b>Esteban Ernesto Cardenas Varela</b></p> <p>Firma del Director/a</p>	
C.I. 1720029410	C.I	
<p><b>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.</b></p>		
<p><b>NOTA:</b> 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</p>		

[informe técnico n 57 bolivar guaranda-signed.pdf](#)  
[CHAMBA-signed-signed.pdf](#)  
[GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0036-MEM.pdf](#)  
[Hoja\\_de\\_ruta\\_GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0036-MEM.pdf](#)



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

<b>No DEL INFORME:</b> DTH-298.1_2266	<b>FECHA DEL INFORME:</b> 2022-05-10
<b>TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL:</b> AL INTERIOR	<b>INFORME DE:</b> VIÁTICOS MOVILIZACIÓN

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Angel Patricio Chamba Puento	<b>PUESTO QUE OCUPA</b> BOMBERO 1 OP.
<b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> Bolívar Guaranda Guaranda	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> Comandancia General

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

#### ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLIVAR.

##### PRODUCTOS ALCANZADOS

Toma de pruebas físicas, al personal de bomberos de la provincia de Bolívar de los 7 cantones.

Traslado al personal de bomberos de la PZB en el vehículo SZ Grand Vitara PMA-7274, Quito- Guaranda y Guaranda- Quito

<b>FECHA – HORA DE SALIDA</b> (Salida del lugar habitual de trabajo) 2022-05-04 (06:00)	<b>FECHA – HORA DE LLEGADA</b> (Llegada al lugar habitual de trabajo) 2022-05-06 (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	INSTITUCIONAL SZ GRAND VITARA PMA- 7274	QUITO - GUARANDA	2022-05-04 (06:00)	2022-05-04 (12:00)
Terrestre	INSTITUCIONAL SZ GRAND VITARA PMA- 7274	GUARANDA - QUITO	2022-05-06 (12:00)	2022-05-06 (18:00)

#### OBSERVACIONES

##### FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE



Firma Digital

Angel Patricio Chamba Puento

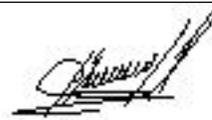
**NOTA:** El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

<b>FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE</b>	<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>
--	---



Gerónimo Enrique Hurtado Peñafiel



Esteban Ernesto Cardenas Varela

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

[FACTURAS ANGEL CHAMBA BOLIVAR - GUARANDA.pdf](#)

[informe técnico n 57 bolivar guaranda-signed.pdf](#)

[CHAMBA-signed-signed.pdf](#)

[GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0036-MEM.pdf](#)

[Hoja de ruta GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0036-MEM.pdf](#)

**Romero Vargas Luis Enrique**  
**HOTEL SAN LUIS**  
 "CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"  
 Dirección : 10 de Agosto s/n y Antonio Ante  
 Cantón : Guaranda :: Provincia - Bolívar  
 Autorización S.R.I.: 1129087136  
 Teléfonos : 032981053-032981001-0999350154

R.U.C.: 0200440527001  
**FACTURA**  
 002 - 001  
**000000954**  
 Impresión: del 601 al 1200

Cliente: Angel Chamba  
 RUC. / C.I.: 172002941-0 Teléfono \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 06-05-2022

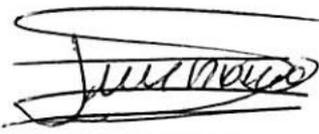
CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
2	Desayunos.	10	10
<b>CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE</b>			

Original: Adquirente / Copia: Emisor

FORMA DE PAGO Efectivo  Dinero Electrónico   
 Tarjeta de Crédito  Otros

Sub total 10 =  
 IVA 12 % 1,20 =  
 IVA 0% \_\_\_\_\_  
**TOTAL** 11,20 =

Fecha de Impresión 23 - 11 - 2021  
 Válido hasta 23 - 11 - 2022

  
 FIRMA AUTORIZADA

  
 FIRMA CLIENTE

RUC: 0201144276001 Montero Aguiar Angel Humberto :: Imprenta "Gabrielita" :: Autorización S.R.I. 6355

**CHIFA SHANGAY** RUC: 1717233546001  
**NIE XINMIN** 001 - 001  
**FACTURA**  
 Dirección: Azuay y Convención de 1884  
 Telf.: 0967962029 :: Guaranda  
 No: 0004212  
 Aut. SRI 1129709679

Sr(es): Angel Chamba  
 Dirección: Quito  
 RUC: 1720029410 Guía de Remisión: \_\_\_\_\_  
 Fecha: 04-05-2022

Cant	DETALLE	V/Unit	V/Total
	Alimentación		15,00

FORMA DE PAGO: EFECTIVO  DINERO ELECTRONICO  TARJETA DE CREDITO  OTROS

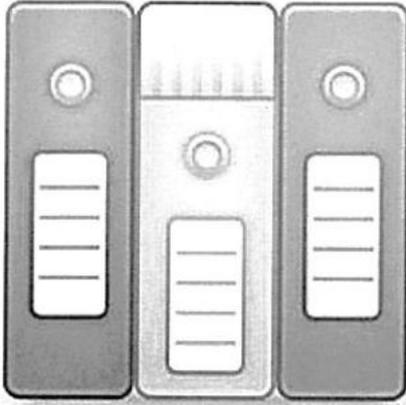
Sub-TOTAL \_\_\_\_\_  
 IVA 12 % \_\_\_\_\_  
 IVA 0% \_\_\_\_\_  
**TOTAL \$** 15,00

ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

  
 ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

  
 RECIBI CONFORME





R.U.C: 1707819072001

**FACTURA**

NÚMERO DE FACTURA

No. 001-001-000037410

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0505202201170781907200120010010000374106876176116

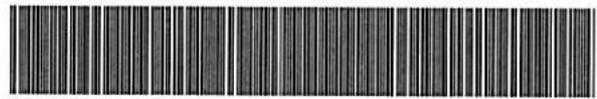
FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-06T15:07:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0505202201170781907200120010010000374106876176116

ORTIZ ORTIZ JOSE ALFREDO ARTESANO  
CALIFICADO 064290

LA CASA DEL GAUCHO

Dirección Matriz: MIRA FLORES VIA AMBATO

Dirección Sucursal: Ecuador

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL CHAMBA

Identificación: 1720029410

Fecha Emisión: 05/05/2022

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MG	MG	1	MIXTO GAUCHO	9.75	0.00	9.75

**Información Adicional**

DireccionCliente: QUITO

CorreoCliente: kchorro0109@hotmail.com

TipoCancelacion: Contado

FormaPago: EFECTIVO

Regimen: Contribuyente Regimen RIMPE

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.75
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.75
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.75

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9.75



**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. 2271**

**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 2022-05-04 Hora 06:00 Hasta 2022-05-06 Hora 18:00

**Motivo** TRASLADO DEL PERSONAL QUE REALIZARÁ LA TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS Y VALORACIÓN MÉDICA AL PERSONAL DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR.

**No. Ocupantes** 5



FIRMADO ELECTRONICAMENTE POR:  
**FERNANDO SANTIAGO  
ORELLANA  
VILLARREAL**

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2022-05-04

**No. Comunicación** DAL-7.2\_7259

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** BOLIVAR

**Kilometraje Inicio** 217476

**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** 2022-05-04 10:29