

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\_2265

FECHA DE SOLICITUD: 2022-04-28

TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: 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**  
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

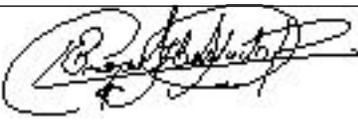
#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

INGRESO DE DATOS DE LA VALORACIÓN MÉDICA Y REGISTRO DE PUNTAJES EN LA TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE LOS CUERPOS DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR.

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

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

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

**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	
2022-04-28	Ana Del Carmen Bustillos Cordonez	
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC.)		
INGRESO DE DATOS DE LA VALORACIÓN MÉDICA Y REGISTRO DE PUNTAJES EN LA TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE LOS CUERPOS DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR.		
<b>DETALLES DE LA COMISIÓN</b>	<b>SI/ NO</b>	<b>OBSERVACIÓN</b>
1. Alojamiento cubierto por el organizador del evento	No	
2. Alimentación cubierto por el organizador del evento	No	
3. Movilización cubierto 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.**

 <b>Ana Del Carmen Bustillos Cordonez</b> Firma del Servidor/a C.I. 1713048971	 <b>Esteban Ernesto Cardenas Varela</b> Firma del Director/a C.I.
<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>	

**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

- [BUSTILLOS-signed-signed.pdf](#)
- [informe técnico n 57 bolivar guaranda-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_2265	<b>FECHA DEL INFORME:</b> 2022-05-10
<b>TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL:</b> AL INTERIOR	<b>INFORME DE:</b> VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIAS

#### DATOS GENERALES

<b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> Ana Del Carmen Bustillos Cordonez	<b>PUESTO QUE OCUPA</b> OFICINISTA 2
<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 Puente

#### ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

##### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

INGRESO DE DATOS DE LA VALORACIÓN MÉDICA Y REGISTRO DE PUNTAJES EN LA TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE LOS CUERPOS DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR.

##### PRODUCTOS ALCANZADOS

SE PROCEDIÓ A REALIZAR EL INGRESO DE DATOS DE LA VALORACIÓN MÉDICA DE CADA PERSONA DE LA PROV. DE BOLÍVAR.  
SE REGISTRÓ LOS PUNTAJES EN LA TOMA DE PRUEBAS FÍSICAS AL PERSONAL DE LOS CUERPOS DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR.

<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	SZ PMA 7274	QUITO-GUARANDA	2022-05-04 (06:00)	2022-05-04 (12:00)
Terrestre	SZ PMA 7274	GUARANDA-QUITO	2022-05-06 (12:00)	2022-05-06 (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



Esteban Ernesto Cardenas Varela

**DOCUMENTACIÓN ADJUNTA**

[DOCUMENTOS ANA BUSTILLOS PROV. BOLIVAR.pdf](#)

[DOCUMENTOS ANA BUSTILLOS BOLIVAR.pdf](#)

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

[informe técnico n 57 bolivar guaranda-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  
**000000955**  
 Impresión: del 601 al 1200

Cliente: Ana Bustillos  
 RUC./C.I.: 1713048971 Teléfono \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 06-05-2022

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
2	Desayunos	5	10 <sup>=</sup>
<b>CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE</b>			

Original: Adquirente / Copia: Emisor

FORMA DE PAGO Efectivo  Dinero Electrónico   
 Tarjeta de Crédito  Otros

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

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

[Firma Autorizada] FIRMA AUTORIZADA [Firma Cliente] FIRMA CLIENTE

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

**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  
**000000948**  
 Impresión: del 601 al 1200

Cliente: ANA BUSTILLOS  
 RUC./C.I.: 1713048971 Teléfono 0992642074  
 Dirección: QUITO  
 Fecha: 6 DE MAYO DE 2022

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	HOSPEDAJE POR DOS NOCHES		
		36.	72 <sup>=</sup>
<b>CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE</b>			

Original: Adquirente / Copia: Emisor

FORMA DE PAGO Efectivo  Dinero Electrónico   
 Tarjeta de Crédito  Otros

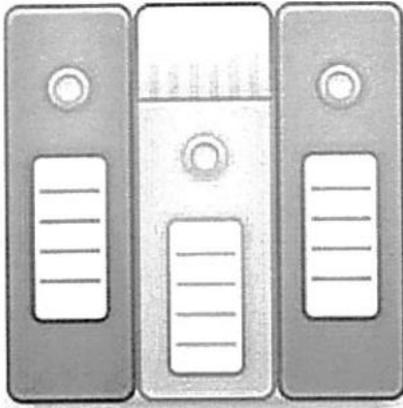
Sub total 72<sup>=</sup>  
 IVA 12 % 8,64<sup>=</sup>  
 IVA 0% \_\_\_\_\_  
**TOTAL** 80,64<sup>=</sup>

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

[Firma Autorizada] FIRMA AUTORIZADA [Firma Cliente] FIRMA CLIENTE

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





R.U.C: 1707819072001

**FACTURA**

NÚMERO DE FACTURA

No. 001-001-000037412

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0505202201170781907200120010010000374123466768115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2022-05-06T15:06:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0505202201170781907200120010010000374123466768115

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: ANA BUSTILLOS

Identificación: 1713048971

Fecha Emisión: 05/05/2022

Código Principal	Código Auxillar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PG	PG	1	PLATO GAUCHO	9.75	0.00	9.75

**Información Adicional**

DireccionCliente: QUITO

CorreoCliente: bustillosanita@gmail.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

**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  
**000000955**  
 Impresión: del 601 al 1200

Cliente: Ana Bustillos  
 RUC./C.I.: 1713048971 Teléfono \_\_\_\_\_  
 Dirección: Quito  
 Fecha: 06-05-2022

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
2	Desayunos	5	10 <sup>=</sup>
<b>CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE</b>			

Original: Adquirente / Copia: Emisor

FORMA DE PAGO Efectivo  Dinero Electrónico   
 Tarjeta de Crédito  Otros

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

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

[Firma Autorizada] FIRMA AUTORIZADA  
[Firma Cliente] FIRMA CLIENTE

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

**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  
**000000948**  
 Impresión: del 601 al 1200

Cliente: ANA BUSTILLOS  
 RUC./C.I.: 1713048971 Teléfono 0992642074  
 Dirección: QUITO  
 Fecha: 6 DE MAYO DE 2022

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
1	HOSPEDAJE POR DOS NOCHES		
		36.	72 <sup>=</sup>
<b>CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE</b>			

Original: Adquirente / Copia: Emisor

FORMA DE PAGO Efectivo  Dinero Electrónico   
 Tarjeta de Crédito  Otros

Sub total 72<sup>=</sup>  
 IVA 12 % 8,64<sup>=</sup>  
 IVA 0% \_\_\_\_\_  
**TOTAL** 80,64<sup>=</sup>

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

[Firma Autorizada] FIRMA AUTORIZADA  
[Firma Cliente] FIRMA CLIENTE

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

