



BOMBEROS QUITO

Salvamos **vidas**

Memorando Nro. CBDMQ-CPZB-2022-0005-MEM

Quito, D.M., 02 de mayo de 2022

PARA: Sr. TCrnl. Esteban Ernesto Cardenas Varela
Jefe de Bomberos

ASUNTO: ALCANCE MEMORANDO N°
GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0036-MEM DECLARACIÓN
COMISION DE SERVICIOS Y SOLICITUD DE VIÁTICOS DR.
EDUARDO APUNTE.

De mi consideración:

En alcance al memorado N° GADDMQ-CBDMQ-CPZB-2022-0036-MEM suscrito por mi persona en la cual solicité la autorización al señor Comandante General Esteban Cárdenas, para salir a la provincia de Bolivar en la fecha 4, 5, y 6 de mayo del presente, de los funcionarios Dra. Rosa Padilla Médico, Sra. Ana Bustillos Asistente, Bro Angel Chamba y Tcrnl Enrique Hurtado a la toma de pruebas físicas como línea base, lo cual fue autorizado y con todos los trámites que conlleva esta actividad, de ahí que solicito el cambio de la Dra. Rosa Padilla ya que la servidora indica que se encuentra realizando el proceso de apertura de ofertas del Taller de Prevención de Riesgos Post pandemia, por lo que no es factible su salida a colaborar en este proceso.

En referencia a lo mencionado, solicito a usted muy comedidamente Sr. Comandante General, la autorización del cambio y salida del Dr. Eduardo Apunte con CI 1721133567 Médico de la Institución para que colabore con la valoración y chequeo médico del personal de la provincia de Bolivar, que se llevará a cabo del 4 al 6 de mayo de 2022, en la ciudad de Guaranda. Además la respectiva autorización de viáticos y se declare en comisión de servicios respectiva al mencionado servidor.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Sr. TCrn. Geronimo Enrique Hurtado Peñafiel
COORDINADOR DE LA PRIMERA ZONA DE BOMBEROS



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





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DE SOLICITUD: DTH-298.1_2268

FECHA DE SOLICITUD: 2022-05-02

TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR

SOLICITUD DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
JORGE EDUARDO APUNTE FAJARDO

PUESTO QUE OCUPA
MÉDICO

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
Bolívar Guaranda GUARANDA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
Dirección de Talento Humano

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
JORGE EDUARDO APUNTE FAJARDO
Ana Del Carmen Bustillos Cordonez
Angel Patricio Chamba Puente

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

VALORACIÓN MÉDICA AL PERSONAL DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR QUIENES RENDIRÁN PRUEBAS FÍSICAS COMO LÍNEA BASE.

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

NOMBRE DEL BANCO
BANCO PICHINCHA

TIPO DE CUENTA
AHORROS

No. DE CUENTA
5907770700

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



Firma Digital

JORGE EDUARDO APUNTE FAJARDO

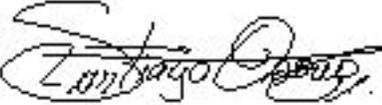
Carlos Santiago Osorio Chamorro

Carlos Santiago Osorio Chamorro

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>FORMULARIO DE VERIFICACIÓN SERVICIOS INSTITUCIONALES</p>		
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A	
2022-05-02	JORGE EDUARDO APUNTE FAJARDO	
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC.)		
VALORACIÓN MÉDICA AL PERSONAL DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR QUIENES RENDIRÁN PRUEBAS FÍSICAS COMO LÍNEA BASE.		
DETALLES DE LA COMISIÓN	SI/ NO	OBSERVACIÓN
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.		
 <p>Firma Digital</p>		
JORGE EDUARDO APUNTE FAJARDO	Carlos Santiago Osorio Chamorro	
Firma del Servidor/a	Firma del Director/a	
C.I. 1721133567	C.I.	
<p>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.</p>		
<p>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</p>		

- [informe técnico n 57 bolivar guaranda-signed.pdf](#)
- [APUNTE-signed-signed.pdf](#)
- [FACTURAS EDUARDO APUNTE PROV. BOLIVAR.pdf](#)
- [CBDMQ-CPZB-2022-0005-MEM \(2\) \(1\).pdf](#)
- [Hoja de ruta CBDMQ-CPZB-2022-0005-MEM.pdf](#)



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DEL INFORME: DTH-298.1_2268	FECHA DEL INFORME: 2022-05-11
TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR	INFORME DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIAS

DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR JORGE EDUARDO APUNTE FAJARDO	PUESTO QUE OCUPA MÉDICO
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL Bolívar Guaranda GUARANDA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Dirección de Talento Humano

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Gerónimo Enrique Hurtado Peñafiel
JORGE EDUARDO APUNTE FAJARDO
Ana Del Carmen Bustillos Cordonez
Angel Patricio Chamba Puente

ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

VALORACIÓN MÉDICA AL PERSONAL DE BOMBEROS DE LA PROVINCIA DE BOLÍVAR QUIENES RENDIRÁN PRUEBAS FÍSICAS COMO LÍNEA BASE.

PRODUCTOS ALCANZADOS

Se realizaron atenciones medicas preventivas, terapeuticas y predictivas para la realizacion de evaluaciones fisicas ademas de asesorias nutricionales, higienicas y de bioseguridad en los funcioanarios de los cuerpos de bomberos de la provincia de Bolívar y sus siete cantones.
Colaboracion en la evaluacion tecnica de pruebas fisicas.

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)	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



Firma Digital

JORGE EDUARDO APUNTE FAJARDO

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
--	---



Carlos Santiago Osorio Chamorro



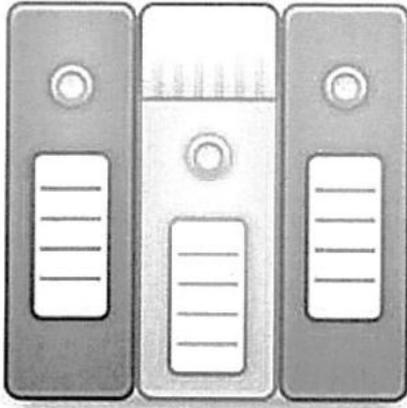
Juan Fernando Rodríguez Erazo

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

[FACTURAS EDUARDO APUNTE PROV. BOLIVAR.pdf](#)

[CBDMQ-CPZB-2022-0005-MEM \(2\) \(1\).pdf](#)

[Hoja de ruta CBDMQ-CPZB-2022-0005-MEM.pdf](#)



R.U.C: 1707819072001

FACTURA

NÚMERO DE FACTURA

No. 001-001-000037413

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0505202201170781907200120010010000374132752378617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION
2022-05-06T15:07:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0505202201170781907200120010010000374132752378617

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: EDUARDO APUNTE

Identificación: 1721133567

Fecha Emisión: 05/05/2022

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
MYT	MYT	1	MAR Y TIERRA	9.50	0.00	9.50

Información Adicional

DireccionCliente: QUITO

CorreoCliente: eduapuntefajardo@hotmail.com

TipoCancelacion: Contado

FormaPago: EFECTIVO

Regimen: Contribuyente Regimen RIMPE

SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	9.50
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9.50
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 12%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	9.50

Forma de Pago	Valor
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	9.50

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

FACTURA
 002 - 001
000000956
 Impresión: del 601 al 1200

Cliente: Eduardo Apunte
 RUC. / C.I.: 1721133567 Teléfono _____
 Dirección: Quito
 Fecha: 06-05-2022

CANT.	DESCRIPCION	P. UNITARIO	TOTAL
2	Desayunos.	5	10=
CONTRIBUYENTE REGIMEN RIMPE			

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] FIRMA AUTORIZADA [Firma] FIRMA CLIENTE

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

CHIFA SHANGAY NIE XINMIN
 Dirección: Azuay y Convención de 1884
 Telf.: 0967962029 :: Guaranda

Sc(esi): Eduardo Apunte
 Dirección: Quito
 RUC: 1721133567
 Fecha: 04-05-2022 Guía de Remisión: _____

Cant.	DETALLE	V/Unit.	V/Total
	<u>Alimentación</u>		<u>15,00</u>
SUB-TOTAL			
IVA 12 %			
IVA 0%			
TOTAL \$.			<u>15,00</u>

FORMA DE PAGO: EFECTIVO DINERO TARJETA DE CREDITO OTROS

Brno Bana Julia César - Ohset: Imprenta Brno Guaranda
 RUC 0500282776001 - Autorización N° 1808
 N° Imp. 004201 al 004300 Fecha Aut.: Marzo 26 del 2022
 Válido hasta: Marzo 26 del 2023
 ORIGINAL ADQUIRENTE - COPIA EMISOR

[Firma] ORIGINAL ADQUIRENTE [Firma] RECIBI CONFORME

RUC. 1717233546001
FACTURA
 001 - 001
N° 0004214
 Aut. S.R.I. 1129709679



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