

**Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0066-MEM**

**Quito, D.M., 14 de abril de 2022**

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

**ASUNTO:** ALCANCE AL MEMORANDO NRO.  
GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0065-MEM "DECLARACIÓN DE:  
COMISIÓN DE SERVICIOS, VIÁTICOS Y EMISIÓN DE  
SALVOCONDUCTOS PARA LA EJECUCIÓN DE PLANIFICACIÓN  
DEL GRUPO DE BÚSQUEDA Y RESCATE ACUÁTICO,  
SUBACUÁTICO Y EN RÍOS ABRIL 2022"

En alcance al Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0065-MEM de fecha Quito, D.M., 14 de abril de 2022 emitido por esta Subjefatura y debido a un error involuntario en la emisión de este y tomando como referencia el Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-DDO-2022-0719-MEM de fecha Quito, D.M., 14 de abril de 2022 emitido por el Sr. Mayo. Henry Silva Director de Operaciones del CBDMQ y cuyo asunto indica: Solicitud de autorización actividades fuera de la ciudad Grupo de Búsqueda y rescate acuático, subacuático y en ríos ABRIL 2022 y contando con la **AUTORIZACION** emitida por su Autoridad mediante el comentario del Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0061-MEM emitido por esta Subjefatura y que indica en el mismo "Autorizado el plan de montaña y acuático, no estoy de acuerdo con el plan de rescate canino", tengo a bien solicitarle a Usted mi Comandante se sirva **AUTORIZAR** y ordenar a quien corresponda se realicen las gestiones administrativas y operativas para: **Declaración de Comisión de Servicios; Viáticos y Emisión de Salvoconductos** para la Ejecución de la Planificación del Grupo Especializado de Búsqueda y Rescate acuático, subacuático y en ríos ABRIL 2022.

Para sustento de lo actuado se adjuntan los documentos habilitantes respectivos.

Por la favorable atención que se sirva dar al presente le anticipo mis agradecimientos.

Atentamente,



**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos vidas

Por un  
**Quito**  
Digno

**Memorando Nro. GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0066-MEM**

**Quito, D.M., 14 de abril de 2022**

***Documento firmado electrónicamente***

TCrn. Washington Bolivar Arce Rodriguez

**SUBJEFE DE BOMBEROS (E)**

**CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO -  
SUBJEFATURA**

Anexos:

- gaddmq-cbdmq-sj-2022-0061-mem (2).pdf
- GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0065-MEM.pdf
- gaddmq-cbdmq-ddo-2022-0719-mem (2).pdf
- plan\_de\_gestiOn\_rescate\_acuÁtico\_2022\_(1) (1).pdf
- solicitud\_de\_practicas\_acuÁtico\_2022\_#1\_grupo\_1\_(3).pdf
- solicitud\_de\_practicas\_acuÁtico\_2022\_#1\_grupo\_2 (1).pdf

Copia:

Sr. Myr. Henry Silva Mendez

**Director de Operaciones**

**CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO - DIRECCION  
DE OPERACIONES**

Srta. Mgs. Lourdes Veronica Arguello Miño

**Coordinador de Despacho (E)**

**CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**

Sra. Ing. Alba Veronica Venegas Guerrero

**Técnico Administrativo**

**CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**



**BOMBEROS QUITO**  
Salvamos vidas

Por un  
**Quito**  
**Digno**



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DE SOLICITUD: DTH-298.1\_2235

FECHA DE SOLICITUD: 2022-04-23

TIPO DE SERVICIO INSTITUCIONAL: AL INTERIOR

SOLICITUD DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN SUBSISTENCIAS

### DATOS GENERALES

**NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR**  
Eduardo Patricio Wandemberg Yáñez

**PUESTO QUE OCUPA**  
BOMBERO 1 - BRO

**CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**  
Tungurahua Baños de Agua Santa BAÑOS

**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)**  
2022-04-26 (05:00)

**FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo)**  
2022-04-29 (22:00)

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Carlos Alejandro Salazar Gómez  
Jonathan Andres Puente Villavicencio  
Santiago Ramón Terraza Guachamín  
Christian Daniel Bazante Ramos  
Eduardo Patricio Wandemberg Yáñez  
Marco Adrián Vinuesa Reyes  
EDWIN JAVIER CAZA MASABANDA  
SERGIO DAVID GUEVARA CASTRO  
ALEXANDER DAVID ANDRADE MACAS  
Luis Miguel Ibadango Sarauz

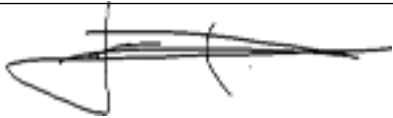
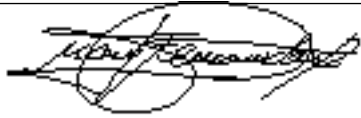
#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

- Revisión de conocimientos en ambientes acuáticos.
- Acondicionamiento del personal a medios acuáticos.
- Practica de descenso en ríos, rescate y auto rescate.
- Reconocimiento de fenómenos hidráulicos
- Navegación en río
- Introducción a maniobras en cañones
- Técnicas de rescate en aguas bravas.

### TRANSPORTE (Se necesita la compra de tickets: No)

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA        | SALIDA             | LLEGADA            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|--------------------|
|                                                           |                      |             | FECHA - HORA       | FECHA – HORA       |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO-BAÑOS | 2022-04-26 (05:00) | 2022-04-26 (08:30) |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | BAÑOS-QUITO | 2022-04-29 (18:00) | 2022-04-29 (22:00) |

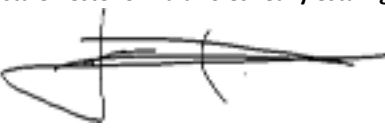
### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                                                                     |                                                                                     |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DEL BANCO</b><br>BANCO PICHINCHA                                          | <b>TIPO DE CUENTA</b><br>AHORROS                                                    | <b>No. DE CUENTA</b><br>5828448600                                                    |
| <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>Eduardo Patricio Wandemberg Yáñez</b>                                            | <b>Jonathan Andres Puente Villavicencio</b>                                         | <b>Juan Fernando Rodríguez Erazo</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

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                    |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------|
| <br><b>FORMULARIO DE VERIFICACIÓN</b><br><b>SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |                    |
| FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A |                    |
| 2022-04-23                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Eduardo Patricio Wandemberg Yáñez  |                    |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                    |                    |
| <ul style="list-style-type: none"><li>• Revisión de conocimientos en ambientes acuáticos.</li><li>• Acondicionamiento del personal a medios acuáticos.</li><li>• Practica de descenso en ríos, rescate y auto rescate.</li><li>• Reconocimiento de fenómenos hidráulicos</li><li>• Navegación en río</li><li>• Introducción a maniobras en cañones</li><li>• Técnicas de rescate en aguas bravas.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                     |                                    |                    |
| <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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                    |                    |
| <p style="text-align: center;"><b>Certifico que la información que consta en este formulario es real y está vigente.</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"><div style="text-align: center;"><br/><b>Eduardo Patricio Wandemberg Yáñez</b><br/>Firma del Servidor/a<br/>C.I. 1718340571</div><div style="text-align: center;"><br/><b>Jonathan Andres Puente Villavicencio</b><br/>Firma del Director/a<br/>C.I.</div></div> |                                    |                    |
| 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:</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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |                    |

BAÑOS 26-29-04.pdf

GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0066-MEM.pdf

Hoja de ruta GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0066-MEM.pdf



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                   |                                                        |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <b>No DEL INFORME:</b> DTH-298.1_2235             | <b>FECHA DEL INFORME:</b> 2022-05-03                   |
| <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><br>Eduardo Patricio Wandemberg Yáñez                     | <b>PUESTO QUE OCUPA</b><br>BOMBERO 1 - BRO                                                 |
| <b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>Tungurahua Baños de Agua Santa BAÑOS | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>Dirección de Operaciones |

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Carlos Alejandro Salazar Gómez  
Jonathan Andres Puente Villavicencio  
Santiago Ramón Terraza Guachamín  
Christian Daniel Bazante Ramos  
Eduardo Patricio Wandemberg Yáñez  
Marco Adrián Vinuesa Reyes  
EDWIN JAVIER CAZA MASABANDA  
SERGIO DAVID GUEVARA CASTRO  
ALEXANDER DAVID ANDRADE MACAS  
Luis Miguel Ibadango Sarauz

### ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

- Revisión de conocimientos en ambientes acuáticos.
- Acondicionamiento del personal a medios acuáticos.
- Practica de descenso en ríos, rescate y auto rescate.
- Reconocimiento de fenómenos hidráulicos
- Navegación en río
- Introducción a maniobras en cañones
- Técnicas de rescate en aguas bravas.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

En la Provincia de Tungurahua en la ciudad de baños el personal de rescate acuático realizo un re entrenamiento en el mismo se alcanzó diferentes productos que son:

- Revisión de conocimientos en ambientes acuáticos.
- Acondicionamiento del personal a medios acuáticos.
- Reconocimiento de fenómenos hidráulicos.
- Navegación en río.
- Técnicas de rescate en aguas bravas.
- Introducción a maniobras en cañones.
- Practica de descenso en ríos, rescate y auto rescate.

Los diferentes productos alcanzados ayudan a que el personal del grupo especializado esté preparado para asistir a cualquier tipo de emergencia relacionada a los ambientes acuáticos que se susciten en el Distrito metropolitano de Quito y en el país.

|                                                                                               |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA – HORA DE SALIDA</b><br>(Salida del lugar habitual de trabajo)<br>2022-04-26 (05:00) | <b>FECHA – HORA DE LLEGADA</b><br>(Llegada al lugar habitual de trabajo)<br>2022-04-29 (22:00) | 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<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA        | SALIDA             | LLEGADA            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------|--------------------|--------------------|
|                                                           |                      |             | FECHA - HORA       | FECHA – HORA       |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO-BAÑOS | 2022-04-26 (05:00) | 2022-04-26 (08:30) |

|                                                                                                                           |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Terrestre                                                                                                                 | INSTITUCIONAL | BAÑOS-QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 2022-04-29 (18:00) | 2022-04-29 (22:00) |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                      |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                              |               | <b>NOTA:</b> 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. |                    |                    |
| <br>Eduardo Patricio Wandemberg Yánez    |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                               |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE</b>                                                                              |               | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                    |
| <br>Jonathan Andres Puente Villavicencio |               | <br>Juan Fernando Rodríguez Erazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                    |

#### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

INFORME SALIDA GRUPO DE RESCATE ACUATICO ABRIL 2022-signed.pdf

Salvoconducto.pdf

Validacion y facturas Wandemberg.pdf

DETALLE DE COMPROBANTES FISICOS Y ELECTRONICOS EDUARDO WANDEMBERG.xlsx

BAÑOS 26-29-04.pdf

GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0066-MEM.pdf

Hoja\_de\_ruta\_GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0066-MEM.pdf



LOS RIOS HOTEL

www.losrioshotel.net  
reservaciones@losrioshotel.net

R.U.C. 1600576167001

AUT. SRI.1129188518

HOTEL LOS RIOS  
Ríos Chagnay Daniel Alejandro  
Dirección: La Palma, Oriente s/n y Eloy Alfaro  
Telfs.: 09 95291676 - 03 2743013  
Baños de Agua Santa - Tungurahua  
"CONTRIBUYENTE RÉGIMEN MICROEMPRESAS"

FACTURA

Nº 001-001-

0000590

FECHA: DIA 28 MES 04 AÑO 2022

NOMBRE: Eduardo Wondemberg

RUC/CI: 1718340571 TELF: 099021032

DIRECCIÓN: Quito G. REMISION:

| CANT.         | DESCRIPCION        | V. UNIT.                  | V. TOTAL |
|---------------|--------------------|---------------------------|----------|
| 1             | Hospedaje          | 100.-                     | 100.-    |
| FORMA DE PAGO |                    |                           |          |
| EFFECTIVO     | DINERO ELECTRONICO | TARJETA DE CREDITO/DEBITO | OTROS    |
| SUBTOTAL 12%  |                    |                           |          |
| SUBTOTAL 0%   |                    |                           |          |
| DESCUENTO     |                    |                           |          |
| I.V.A 12%     |                    |                           |          |
| TOTAL \$      |                    |                           | 100.-    |

RECIBI CONFORME

ENTREGUE CONFORME

expresiongrafica

GUATO GUATO RAUL ORLANDO RUC. 1804932380001 AUT. SRI. 13973 Telf.: 0979143837  
\*San Pedro de Pelileo \*Fecha de Autorización: 13/DICIEMBRE/2021 - Válido Hasta: 13/DICIEMBRE/2022

SERIE DEL 501 AL 600

\*Original: Adquiriente \*Copia: Emisor

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

CONTRIBUYENTE REGIMEN MICROEMPRESAS

BARRIGA ROBALINO ELIZABETH MARIZGUD

R.U.C.: 1600298465001

Venta de comidas y bebidas en fondas y comedores populares, incluso para llevar

Dir.: Vía a Baños  
Cel.: 0983 659 121  
Baños de Agua Santa - Tungurahua

FACTURA 001-001

0000932

Aut. SRI. 1129097500

Fecha: DIA 29 MES 04 AÑO 2022

Documento Categorizado: NO

Sr. (es): Eduardo Wondemberg

RUC/CI: 171834057-1

Dirección: Hosp. del Sur Telf.: 099021032 G. de Rem.:

| CANT | DESCRIPCION         | P.UNIT. | V.TOTAL |
|------|---------------------|---------|---------|
|      | Alimentación de los |         |         |
|      | días 26-27-28       |         |         |
|      | 29 de Abril. 2022   |         |         |
|      | R I R               |         |         |
|      | Negocio Popular.    |         |         |

Imprenta RUC Villarroel Montaguano Jorge Eduardo / RUC 1803485646001  
Aut. 13562 / Telf: 2836 094 / Cel: 0987 986 937

FORMA DE PAGO: Efectivo ☒ Dinero Electrónico ☐ Tarj. Crédito / Débito ☐ Otros ☐

ENTREGUE CONFORME

RECIBI CONFORME

Sub Total 70  
Descuento  
IVA 0%  
IVA 12 %  
TOTAL \$ 70

COPIA Emisor ORIGINAL Adquiriente Caduca: 25 - Noviembre - 2021 Fecha de Aut. 25 - Noviembre - 2022