



# BOMBEROS QUITO

Salvamos **vidas**

Memorando Nro. CBDMQ-AFEB-2022-0333-MEM

Quito, D.M., 30 de agosto de 2022

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

**ASUNTO:** Solicitud Autorización Comisión de Servicio y Viáticos, para la "Competencia de Natación Travesía al Lago San Pablo", ciudad de Otavalo provincia Imbabura.

De mi consideración:

Por medio del presente pongo en su conocimiento mi Comandante, que el personal del Grupo de Alto Rendimiento participará en la competencia denominada "Competencia de Natación Travesía al Lago San Pablo", a desarrollarse en la ciudad de Otavalo provincia de Imbabura, el día sábado 10 de septiembre del 2022 a las 08H00, los mismo que ya se encuentran inscritos.

Con este antecedente y tomando en cuenta que la entrega de los Chips se realizará el viernes 9 de septiembre, debiendo el equipo presentarse a las 06:30 en el lugar de la competencia, solicito a su autoridad se declare en comisión de servicios, desde el viernes 9 al domingo 10 de septiembre del 2022, y se asignen viáticos (un día) al personal que se detalla a continuación:

### **Equipo inscrito a la competencia**

1. Tnte. Alejandro Salazar
2. Sbte. Damian Naranjo
3. TEM. Alejandra Montenegro

Adjunto contrato de inscripciones realizada por el Cuerpo de Bomberos para dicha competencia, solicitud competencia y acta entrega recepción con las fechas de la competencia.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,





# BOMBEROS QUITO

Salvamos **vidas**

Memorando Nro. CBDMQ-AFEB-2022-0333-MEM

Quito, D.M., 30 de agosto de 2022

*Documento firmado electrónicamente*

Myr. Jorge Fernando Sanchez Ortiz

**DIRECTOR DE LA ACADEMIA DE FORMACIÓN Y ESPECIALIZACIÓN**

Anexos:

- contrato\_no\_\_011-inf-\_dj-cbdmq-2022\_deportes05914590016618742150583996001661885024.pdf

-

a\_entrega\_recepción\_parcial\_inscripciones\_a\_competencias\_as\_10-signed-signed0544211001661885025.pdf

- solicitud\_competencia\_lago\_san\_pablo-signed0007676001661885206.pdf





SOLICITUD DTH-1572

<b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. SOLICITUD: DTH-1572			FECHA DE SOLICITUD: 05/09/2022			
<b>QUE CUBRE EL VIAJE:</b>						
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
<b>ELEGIR SU PETICIÓN DE ACUERDO A LO QUE EL SERVICIO INSTITUCIONAL NO CUBRE</b>						
<b>DATOS GENERALES</b>						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SALAZAR GOMEZ CARLOS ALEJANDRO			PUESTO QUE OCUPA JEFE DE LA UNIDAD DE RESCATE ESPECIALIZADO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA-OTAVALO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE RESCATE ESPECIALIZADO			
FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo) 09/09/2022 (08:00)			FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo) 10/09/2022 (18:00)			
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b>						
NARANJO JIMENEZ DAMIAN ALEJANDRO MONTENEGRO MENA JOSELYN ALEJANDRA SALAZAR GOMEZ CARLOS ALEJANDRO						
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>						
Representación Institucional competencia Travesía al lago San Pablo.						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Terrestre	PROPIO	QUITO-OTAVALO	09/09/2022	08:00	09/09/2022	11:00
Terrestre	PROPIO	OTAVALO-QUITO	10/09/2022	15:00	10/09/2022	18:00
<b>ESTAS FECHAS SON TENTATIVAS Y ESTÁN SUJETAS A CAMBIOS</b>						
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: 2600187 - BANCO DEL PACIFICO		TIPO DE CUENTA: AHORROS - Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 1016720792		



SOLICITUD DTH-1572

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
SALAZAR GOMEZ CARLOS ALEJANDRO	SILVA MENDEZ HENRY	RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO

**NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 (dentro del país) o 5 (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.



SERVICIO DTH-1572

FORMULARIO DE VERIFICACIÓN SERVICIOS INSTITUCIONALES		
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)	APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	
05/09/2022	SALAZAR GOMEZ CARLOS ALEJANDRO	
DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC)		
Representación Institucional competencia Travesía al lago San Pablo.		
DETALLES DE LA COMISIÓN	SI/NO	OBSERVACIÓN
¿Cubre la movilización el organizador del evento?	NO	
¿Cubre la alimentación el organizador del evento?	NO	
¿Cubre el alojamiento el organizador del evento?	NO	



SERVICIO DTH-1572

Certifico que la información que consta en este formulario es real y está vigente.

SALAZAR GOMEZ CARLOS  
ALEJANDRO  
Firma del Servidor/a  
1002841912

SILVA MENDEZ HENRY  
Firma del Jefe/a  
1712414406

**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

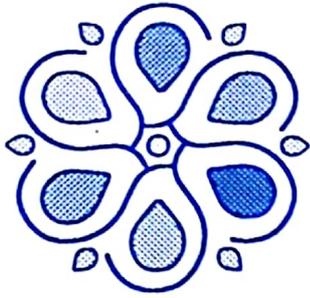
**INFORME-R-1572**

<b>INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>						
Nro. 1572			FECHA DE INFORME: 12/09/2022			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALAZAR GOMEZ CARLOS ALEJANDRO			PUESTO QUE OCUPA JEFE DE LA UNIDAD DE RESCATE ESPECIALIZADO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IMBABURA-OTAVALO			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE RESCATE ESPECIALIZADO			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  SALAZAR GOMEZ CARLOS ALEJANDRO MONTENEGRO MENA JOSELYN ALEJANDRA NARANJO JIMENEZ DAMIAN ALEJANDRO						
<b>INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS</b>						
Representación Institucional competencia Travesía al lago San Pablo.						
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Terrestre	PROPIO	QUITO-OTAVALO	09/09/2022	08:00	09/09/2022	11:00
Terrestre	PROPIO	OTAVALO-QUITO	10/09/2022	15:00	10/09/2022	18:00
<b>NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.</b>						
<b>OBSERVACIONES</b>						
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						



INFORME-R-1572

<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>
<p>SALAZAR GOMEZ CARLOS ALEJANDRO</p>	<p>SILVA MENDEZ HENRY</p>	<p>RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO</p>



HOTEL  
EL GERANIO  
www.elgeranio.com

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE  
RUIZ RUIZ MARTHA ROSALIA  
Dirección: El Batán, Ricaurte sn y Colón y Morales  
Telf: 0996 240 008 Otavalo - Ecuador

**FACTURA**  
S 001-001-

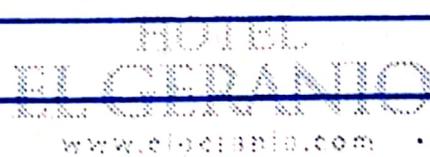
RUC. 1000701779001

**Nº 0003420**

Autorización: SRI: 1130324976

Cliente: Alejandro Solórzano  
 Direc.: Quito  
 RUC: 1002841912 Telf: 0446426116  
 Fecha: 10-09-2022 Guía Rem.: .....

CANT.	DETALLE	V. UNIT.	V. TOTAL
1	Hospedaje	53.58	53.58
	09-09-2022		



**FORMA DE PAGO**

Efectivo		Tarj. Deb/Créd.	
Dinero Elec.		Otros	

PAIZO [Signature]

Entregue Conforme      Recibi Conforme

Subtotal	53.58
IVA 0%	
IVA 12%	6.42
<b>TOTAL USD</b>	<b>60.00</b>

ORIGINAL: ADQUIRENTE / COPIA: EMISOR DOCUMENTO CATEGORIZADO NO