



BOMBEROS QUITO

Salvamos **vidas**

Memorando Nro. CBDMQ-DO-2022-0897-MEM

Quito, D.M., 23 de agosto de 2022

PARA: Sr. TCrnl. Washington Bolivar Arce Rodriguez
Subjefe de Bomberos (E)

ASUNTO: Pedido de autorización comisión de servicios, asignación de viáticos y compra de tickets aéreos para atención del Oficio Nro. SNGRE-DOPE-2022-0016-O

Con un cordial saludo y por medio del presente solicito a usted mi Teniente Coronel la debida autorización para que los Sres. Tnte. Jorge Caiminagua y Bra. Silvana Dávila se les declare en comisión de servicios del 29 al 30 de agosto del año en curso, se asigne viáticos y se realice la compra de tickets aéreos, para la atención del Oficio Nro. SNGRE-DOPE-2022-0016-O, con el objetivo de entregar de manera física los requisitos del Grupo USAR ECU-10 al Servicio Nacional de Gestión de Riesgos en la ciudad de Samborondón provincia del Guayas, para la participación del ejercicio de reacreditación de Grupos USAR, tomando en consideración que estos requerimientos deben ser entregados hasta el 01 de septiembre del presente año; en tal contexto, sírvase encontrar la documentación habilitante.

En el caso de tener su autorización solicito se coordine con quien corresponda los trámites administrativos y operativos pertinentes.

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Myr. Henry Silva Mendez
DIRECTOR DE OPERACIONES

Anexos:

- hoja_de_ruta_cbdmq-jb-2022-297-ex-10630271001661273722.pdf
- oficio_nro__sngre-dope-2022-0016-o01702980016577504560737250001661272783-1.pdf
- cbdmq-brs-2022-0158-m.pdf

Copia:

Sra. Ing. Alba Veronica Venegas Guerrero
Técnico Administrativo

Sr. Ing. Franklin Gabriel Bonilla Urresta
Jefe de la Brigada Especializada de Rescate y Savamento





SOLICITUD DTH-1560

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD: DTH-1560			FECHA DE SOLICITUD: 24/08/2022			
QUE CUBRE EL VIAJE:						
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN
ELEGIR SU PETICIÓN DE ACUERDO A LO QUE EL SERVICIO INSTITUCIONAL NO CUBRE						
DATOS GENERALES						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR DAVILA QUISHPE SILVANA CATHERINE			PUESTO QUE OCUPA BOMBERO 1 - BOMBERO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAMBORONDON-GUAYAS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE OPERACIONES			
FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo) 29/08/2022 (06:20)			FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo) 30/08/2022 (21:20)			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:						
DAVILA QUISHPE SILVANA CATHERINE CAIMINAGUA AJILA JORGE ALFREDO						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE						
Entrega de requisitos al SNGRE para reacreditación del Grupo USAR ECU10						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Aéreo	EQUINOXAIR	QUITO - GUAYAQUIL	29/08/2022	06:20	29/08/2022	07:10
Aéreo	EQUINOXAIR	GUAYAQUIL - QUITO	30/08/2022	20:30	30/08/2022	21:20
ESTAS FECHAS SON TENTATIVAS Y ESTÁN SUJETAS A CAMBIOS						
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: 1600782 - BANCO GENERAL RUMINAHUI		TIPO DE CUENTA: AHORROS - Cuenta de Ahorros		No. DE CUENTA: 8297575500		



SOLICITUD DTH-1560

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE	FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
DAVILA QUISHPE SILVANA CATHERINE	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.

**INFORME-R-1560**

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. 1560			FECHA DE INFORME: 02/09/2022			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR DAVILA QUISHPE SILVANA CATHERINE			PUESTO QUE OCUPA BOMBERO 1 - BOMBERO			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SAMBORONDON-GUAYAS			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION DE OPERACIONES			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DAVILA QUISHPE SILVANA CATHERINE CAIMINAGUA AJILA JORGE ALFREDO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Entrega de requisitos al SNGRE para re acreditación del Grupo USAR ECU10						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	Ruta	Fecha salida	Hora salida	Fecha llegada	Hora llegada
Aéreo	EQUINOXAIR	QUITO - GUAYAQUIL	29/08/2022	06:20	29/08/2022	07:10
Aéreo	EQUINOXAIR	GUAYAQUIL - QUITO	30/08/2022	20:30	30/08/2022	21:20
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
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-1560

FIRMAS DE APROBACIÓN		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
<p>DAVILA QUISHPE SILVANA CATHERINE</p>	<p>SILVA MENDEZ HENRY</p>	<p>RODRIGUEZ ERAZO JUAN FERNANDO</p>

Fuente de Soda Valeria

FRESIA CECIBEL HARO CHASI

Matriz: Lorenzo de Garaycoa 919 y 9 de Octubre Local 917 • Guayaquil

Sucursal: 6 de Marzo # 603 y Vélez • Telf.: (04) 2164681 • Guayaquil

E-mails: fharochasi@gmail.com / pao_2481@hotmail.com

CONTRIBUYENTE RÉGIMEN RIMPE

R.U.C. 0909458432001 • Autorización SRI. 1129982215

FACTURA Nº004-001-000000506

Fecha: 29/08/22 Guía de Remisión No.: _____

Sr: Silvana Davila

R.U.C.I.: 171849963-3 Telf.: 0992748956

Dirección: Ave. J (Quito)

CANT.	DESCRIPCION	P. UNIT.	VALOR
	Alimentación		20,00

FORMA DE PAGO:

EFFECTIVO:	DINERO ELECTRONICO:	TARJETAS DE CREDITO <input type="checkbox"/>	OTROS:
		DEBITO <input type="checkbox"/>	

Sub-Total 12 %	
Sub-Total 0 %	
Descuento	
Sub-Total US\$	
IVA Tarifa 12 %	
TOTAL US\$	20 \$

FIRMA AUTORIZADA: [Firma] RECIBI CONFORME

GUILLERMO ALBERTO YAGUAL GRABER - Imprenta Original - RUC - 0900084369001 - Aut. 1141
Original Blanco: ADQUIRENTE • Copia Amarilla: EMISOR
5 B. 50x2 No. 401 al 650 • FECHA DE AUTORIZACION: 26-05-2022 • CADUCA: 26-05-2023



R.U.C.: 0993283592001

factura

No. 002-001-000009160

número de autorización

3008202201099328359200120020010000091600000916016

fecha y hora de autorización

2022-08-30T12:38:34-05:00

AMBIENTE:PRODUCCIÓN

EMISIÓN:NORMAL

clave de acceso



3008202201099328359200120020010000091600000916016

GARCIAHOTELES S A S

Dir. Matriz: NUEVE DE OCTUBRE # 1608 Y GARCIA MORENO

Dir. Sucursal: LUQUE 1102 Y PEDRO MONCAYO JUNTO AL HOTEL ALEXANDER

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

razón social / nombres y apellidos: DAVILA QUISHPE SILVANA CATHERINE

identificación: 1718499633

fecha emisión: 30 de agosto de 2022 12:38

cod. principal	cant	descripción	precio unitario	descuento	precio total
1	1	Habitación 102.	20,54	0,00	20,54

información adicional

hab./folio: 102 / 1 llegada: 29/8/2022 salida: 30/8/2022
 pax: DAVILA QUISHPE SILVANA CATHERINE
 dirección QUITO
 teléfono 0992748956
 email silvanaabigail2011@hotmail.com
 Obs.:

SUBTOTAL 12.00%	20,54
subtotal 0%	0,00
tasa m.pernocación(rubro de terceros)	0,00
subtotal sin impuestos	20,54
total descuento	0,00
12.00% IVA	2,48
0.00% Propina T.I.P.	0,00
ice	0,00
valor total	\$ 23,00

FORMA PAGO

VALOR PLAZO TIEMPO

SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

23.00 0 Días

COMISIA S A
MEXCIT -AV. 25 DE JULIO S/N Y DMS
MEXMILLO C O. RYOCESTRO
PIQUEROS Y MONTES
RUC : 12222222222222

Detalle de la factura electronica
Caja 214 3 Fecha 29/08/2
Comprobante e _005-005-000023005
Nombre de la empresa
Direccion
CUI/Ced. 1222222222
Telefono e 25/08/2022

Producto	CANT	Precio Unit	Total
PIQUEROS S/N 1	1	5,80	5,80
Sub total			5,80
Dcto			0,00
S. Total Dcto			5,80
Iva 12%			0,70
Total			6,50

Forma de pago de acuerdo cambio
Efectivo 6,50 0,00
0,00
0,00

23771
Su factura electronica la recibí
Clave 2300000236090002360910
0000000236090002360910



Emisor: APOLO OLVERA BRIGGITTE
ANDREINA
RUC: 0921906244001
Matriz: GUAYAS / GUAYAQUIL / ROCAFUERTE /
AV. 9 DE OCTUBRE 407 Y ENTRE P.CARDO Y
CHILE
Correo:
Teléfono: 0985122278
Obligado a llevar contabilidad: None

FACTURA**No.001-001-000002243****Número de Autorización:**

3008202201092190624400120010010000022430002491410

Fecha y hora de Autorización:

30/08/2022 10:05:53

Ambiente: PRODUCCION**Emisión:** NORMAL**Clave de Acceso:**

3008202201092190624400120010010000022430002491410

Razón Social: SILVANA DAVILA**Dirección:** MENA 2**Fecha Emisión:** 30/08/2022**RUC/CI:** 1718499633**Teléfono:** 0992748956**Correo:**

silvanaabigail2011@hotmail.com

Código Principal	Cantidad	Descripción	Detalles Adicionales	Precio Unitario	Descuento	Total
6	1.00	SECO DE POLLO		3.303570	\$0.00	\$3.30
16	1.00	CAFÉ		0.625000	\$0.00	\$0.63

Información Adicional**Descripción:** VENTA DESDE PUNTO DE VENTA**Formas de pago****Sin utilización del Sistema Financiero** \$4.40 0 días

Subtotal Sin Impuestos:	\$3.92
Subtotal 12%:	\$3.92
Subtotal 0%:	\$0.00
Subtotal No Objeto IVA:	\$0.00
Descuentos:	\$0.00
ICE:	\$0.00
IVA 12%:	\$0.48
Servicio %:	\$0.00
Valor Total:	\$4.40



QUITO

UIO MARISCAL SUCRE

GUAYAQUIL

GYE SIMON BOLIVAR

Vuelo / Flight

HN 1020

Fecha / Date

29AUG

Hora Embarque

Boarding Time

0550

Nombre del Pasajero

Passenger Name

DAVILA QUISHPE/SILVANA CATHERINE

Salida / Departure

0620

Puerta / Gate

Grupo / Group

4

Asiento / Seat

7F

Fila / Row

Frequent Flyer

N° Ticket

2493589904079

Identificación/ID Number

NI1718499633

045



Cada vez que vuelas en equair
compensas tu huella de carbono
al 100%



AMAS A
TU MASCOTA.
¡PROTÉGELA!
Adquiere el
seguro para
cuidar a
tu peludito.



Te contamos más
escaneando el código o

[click aquí](#)

PetSafe de SEGUROS EQUINOCCIAL



una maleta
de mano
de hasta 10kg

Medidas máximas:
55 cm x 35 cm x 25 cm
(alto, largo y ancho)
Incluyendo ruedas y manijas.



una maleta
en bodega
de hasta 23 kg

Medidas máximas:
158 cm lineales equivalente
a la suma de las medidas exteriores
de alto, largo y ancho.

Recuerda registrar tu maleta
de 23 kg antes de abordar tu vuelo.

todas nuestras tarifas
incluyen equipaje
y elección de asiento
sin costo adicional



GUAYAQUIL

GYE SIMON BOLIVAR

QUITO

UIO MARISCAL SUCRE

Vuelo / Flight

HN 1039

Fecha / Date

30AUG

Hora Embarque

Boarding Time

2000

Nombre del Pasajero

Passenger Name

DAVILA QUISHPE/SILVANA CATHERINE

Salida / Departure

2030

Puerta / Gate

A1

Grupo / Group

4

Asiento / Seat

6A

Fila / Row

Frequent Flyer

N° Ticket

2493589904079

Identificación/ID Number

NI1718499633

036



Cada vez que vuelas en equair
compensas tu huella de carbono
al 100%



AMAS A
TU MASCOTA.
¡PROTÉGELA!
Adquiere el
seguro para
cuidar a
tu peludito.



Te contamos más
escaneando el código o

[click aquí](#)

PetSafe de SEGUROS EQUINOCCIAL



una maleta
de mano
de hasta 10kg

Medidas máximas:
55 cm x 35 cm x 25 cm
(alto, largo y ancho)
Incluyendo ruedas y manijas.



una maleta
en bodega
de hasta 23 kg

Medidas máximas:
158 cm lineales equivalente
a la suma de las medidas exteriores
de alto, largo y ancho.

Recuerda registrar tu maleta
de 23 kg antes de abordar tu vuelo.

todas nuestras tarifas
incluyen equipaje
y elección de asiento
sin costo adicional