

022

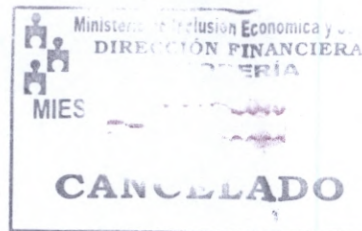


Ministerio de Finanzas  
del Ecuador



COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2017 Entidad: 280-9999-0000 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL -  
No. CUR: 828 Tipo Registro: DEV PLANTA CENTRAL  
Monto: 210,75  
IVA: 0,00  
Sub Total: 210,75  
Retenciones IVA: 0,00  
Deducción Presupuestaria: 0,00  
Total Líquido Pagar: 210,75



MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: POR VIAJE A COTOPAXI Y PASTAZA,  
TRASLADO DE AYUDA HUMANITARIA, DEL 02 AL 06-01-2017. XE -BN.

Estado: APROBADO Descripción:  
Cuenta Monetaria No.: 3018617100

| Solicitud de Pago | Aprobado por Tesorería | Entregado al BCE |
|-------------------|------------------------|------------------|
| SI                | SI                     | SI               |

| Cta. Pagadora | Fuente | Descripción de la Fuente | F. Confirmado | Monto Confirmado | Monto Rechazado |
|---------------|--------|--------------------------|---------------|------------------|-----------------|
| 1110006       | 1      | RECURSOS FISCALES        | 22/03/2017    | 210,75           | 0,00            |
| Sub - Total   |        |                          |               | 210,75           | 0,00            |

| Retenciones             |  |  |  |      |  |
|-------------------------|--|--|--|------|--|
| NO PRESENTA RETENCIONES |  |  |  | 0,00 |  |

Total Deducciones: 0,00

0,00

Deducciones Sin Factura

| Código | Nombre | Monto |
|--------|--------|-------|
|--------|--------|-------|

Monto Líquido: 210,75



22/22 Hong

19/03/17

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |                                                                  |                       |                           |                |         |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------|----------------|---------|
| Institucion:                           | 280 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                   | Reporte               | rptComprobanteGastos.rdlc |                |         |
| U. Ejecutora:                          | 9999 MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración     | No. CUR No. Original      |                |         |
| Unid. Desc:                            | 0000                                                             | 014 03 2017           | 828 676                   |                |         |
| Tipo Documento Respaldo                |                                                                  | Clase Documento       | No.                       | No. Expediente |         |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |                                                                  | LIQUIDACION DE GASTOS | MIES-CGAF-DA-2017-0059-   | 363            |         |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO                                                        | Clase de Gasto:       | OTROS GASTOS              | RPA            | RTO DEV |
| Banco:                                 |                                                                  | Cuenta Monetaria:     |                           |                |         |
| Comprobante                            | GASTOS                                                           | Numero Operación      | 0                         |                |         |
| Beneficiario:                          | 0200564441 MALIZA MEZA CESAR OSWALDO                             |                       |                           |                |         |

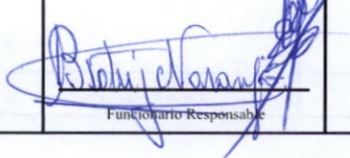
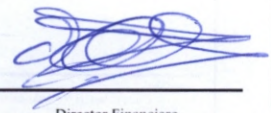
## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG <sup>3</sup>                  | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 210.75 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 210.75 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 210.75 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 210.75 |

SON: DOSCIENTOS DIEZ DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO: POR VIAJE A COTOPAXI Y PASTAZA, TRASLADO DE AYUDA HUMANITARIA, DEL 02 AL 06-01-2017. XE -BN.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO     | REGISTRADO:                                                                         | APROBADO:                                                                            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| SOLICITADO |                                                                                     |                                                                                      |
| FECHA:     |  |  |
|            | Funcionario Responsable                                                             | Director Financiero                                                                  |



020

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |            |                                                             |                         |                           |                |              |     |
|----------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|----------------|--------------|-----|
| Institucion:                           | 280        | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |                |              |     |
| U. Ejecutora:                          | 9999       | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR                   |                | No. Original |     |
| Unid. Desc:                            | 0000       |                                                             | 014                     | 03                        | 2017           | 828          | 676 |
| Tipo Documento Respaldo                |            | Clase Documento                                             | No.                     |                           | No. Expediente |              |     |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |            | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-0059- |                           | 363            |              |     |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO  | Clase de Gasto:                                             | OTROS GASTOS            |                           | RPA            | RTO          | DEV |
| Banco:                                 |            | Cuenta Monetaria:                                           |                         |                           |                |              |     |
| Comprobante                            | GASTOS     | Numero Operación                                            | 0                       |                           |                |              |     |
| Beneficiario:                          | 0200564441 | MALIZA MEZA CESAR OSWALDO                                   |                         |                           |                |              |     |

## DEDUCCIONES

| DATOS APROBACIÓN |                         |                     |
|------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO           | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| SOLICITADO       |                         |                     |
| FECHA:           |                         |                     |
|                  | Funcionario Responsable | Director Financiero |

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

|                                        |      |                                                             |                         |                           |     |  |
|----------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------|-----|--|
| Institucion:                           | 280  | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL                  | Reporte                 | rptComprobanteGastos.rdlc |     |  |
| U. Ejecutora:                          | 9999 | MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración       | No. CUR No. Original      |     |  |
| Unid. Desc:                            | 0000 |                                                             | 010 03 2017             | 676                       | 676 |  |
| Tipo Documento Respaldo                |      | Clase Documento                                             | No.                     | No. Expediente            |     |  |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |      | LIQUIDACION DE GASTOS                                       | MIES-CGAF-DA-2017-0059- | 363                       |     |  |

|                    |              |                           |              |     |     |     |
|--------------------|--------------|---------------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | COMPROMETIDO | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             |              | Cuenta Monetaria:         |              |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS       | Numero Operación          | 0            |     |     |     |
| Beneficiario:      | 0200564441   | MALIZA MEZA CESAR OSWALDO |              |     |     |     |

## AFECTACION PRESUPUESTARIA

| PG                               | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | MONTO  |
|----------------------------------|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|-----------------------------------------|--------|
| 01                               | 00 | 000 | 001 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 210.75 |
| TOTAL PRESUPUESTARIO             |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 210.75 |
| IVA                              |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| SUB - TOTAL                      |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 210.75 |
| RETENCIONES IVA                  |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 0.00   |
| TOTAL A PAGAR                    |    |     |     |        |      |     |      |          |                                         | 210.75 |

SON: DOSCIENTOS DIEZ DOLARES CON 75/100 CENTAVOS

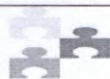
DESCRIPCION: MALIZA MEZA CESAR OSWALDO.- POR VIAJE A COTOPAXI Y PASTAZA, TRASLADO DE AYUDA HUMANITARIA, DEL 02 AL 06-01-2017.

CUR 828

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO               | REGISTRADO:                                                                                                    | APROBADO:                                                                                                   |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| APROBADO             |                                                                                                                |                                                                                                             |
| FECHA:<br>10/03/2017 | <br>Funcionario Responsable | <br>Director Financiero |





SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
No. 006 - O-M - MIES-DA-2017

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  
02/01/2017

|          |   |                |               |              |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | SUBSISTENCIAS | ALIMENTACIÓN |
|----------|---|----------------|---------------|--------------|

DATOS GENERALES

|                                                                     |                     |                                                                                     |                      |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>OSWALDO MALIZA           |                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                       |                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>COTOPAXI - PASTAZA |                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION ADMINISTRATIVA |                      |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)                                          | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)                                                         | HORA LLEGADA (hh:mm) |
| 02/01/2017                                                          | 09.00               | 06/01/2017                                                                          | 18:00                |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR. OSWALDO MALIZA

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

CONducir EL CAMION HINO GD. DE PLACAS PEQ - 325 A FIN DE TRASLADAR KITS DE DORMITORIO DESDE LA PROVINCIA DE COTOPAXI HASTA LA PROVINCIA DE PASTAZA A FIN DE ATENDER A LAS FAMILIAS AFECTADAS POR LAS INUNDACIONES.

TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|--------------------------------------------------------------|-------------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                              |                         |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                    | PEQ - 325               | QUITO - PUJILI | 02/01/2017           | 09h00         | 02/01/2017           | 11h00         |
| TERRESTRE                                                    | PEQ - 325               | PUJILI - PUYO  | 02/01/2017           | 12:00         | 02/01/2017           | 15:30         |
| TERRESTRE                                                    | PEQ - 325               | PUYO - PUJILI  | 03/01/2017           | 08:00         | 03/01/2017           | 12:30         |
| TERRESTRE                                                    | PEQ - 325               | PUJILI-PUYO    | 3/01/2017            | 13H00         | 3/01/2017            | 16H30         |
| TERRESTRE                                                    | PEQ - 325               | PUYO - PUJILI  | 4/01/2017            | 11H00         | 4/01/2017            | 15H30         |
| TERRESTRE                                                    | PEQ - 325               | PUJILI- PUYO   | 4/01/2017            | 16H00         | 4/01/2017            | 19H30         |
| TERRESTRE                                                    | PEQ - 325               | PUYO           | 5/01/2017            | 08H00         | 5/01/2017            | 18H00         |
| TERRESTRE                                                    | PEQ - 325               | PUYO - QUITO   | 6/01/2017            | 12H00         | 6/01/2017            | 18H00         |

AUTORIZACIÓN: En caso de recibir valores por concepto de anticipo de viáticos y subsistencias, autorizo a la Coordinación Administrativa Financiera del MIES, a través de la Dirección/Unidad Financiera a descontar a favor del Ministerio de Inclusión Económica y Social -MIES en la siguiente remuneración mensual, aquellos valores que no fueran justificados debidamente.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO DEL PICHINCHA                                                                                                         | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | No. DE CUENTA:<br>3018617100 |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE<br><br>SR. OSWALDO MALIZA<br>CONDUCTOR                                                                     | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br><br>ECON. FRANCISCO PEREZ<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><br>LCDA. MYRIAM GERMANIA QUINCHIMBA ALVAREZ<br>COORDINADORA GENERAL ADMINISTRATIVA FINANCIERA | NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 3 días de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.<br><br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional<br><br>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. |                              |



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS****No. 6603****1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD****Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL**RUC** 1760001200001**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN****Ciudad** QUITO**Fecha de Vigencia** Desde 2017-01-02 **Hora** 09:00 **Hasta** 2017-01-05 **Hora** 23:59**Motivo** TRASLADAR DONACIONES PARA ATENDER A LAS FAMILIAS AFECTADAS POR LAS INUNDACIONES EN LA PROVINCIA DE PASTAZA. SEGÚN SE DETERMINA EN EL INCISO TERCERO DEL EL ACTA DEL COMITÉ DE GESTIÓN DE RIESGOS PROVINCIAL DE PASTAZA.**No. Ocupantes** 2**AUTORIZACIÓN****Fecha** 2017-01-02**No. Comunicación** ACTA CGRP PASTAZA Y CORREC  
ZIMBRA.**Lugar Origen** QUITO**Lugar Destino** PUYO, LATACUNGA**Kilometraje Inicio** 141818**Kilometraje Fin** 142935**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A****Nombres** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO**Cargo** CONDUCTOR**Número de Cédula / Pasaporte** 0200564441**Tipo de Licencia** E**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO****Número de Placa** PEQ0325**Marca / Modelo** HINO**Color** BLANCO**Número Matrícula** A105370**5. DATOS DEL SOLICITANTE****Nombres** ING. ALEXANDRA MARIBEL RON CALDERON**Cargo** DIRECTORA DE GESTIÓN DE RIESGOS  
ENCARGADA**Realizado Por** PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO**Fecha de Emisión** 2017-01-02



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O FERIADOS**

**No. 6615**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** MINISTERIO DE INCLUSION ECONOMICA Y SOCIAL

**RUC** 1760001200001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2017-01-06 Hora 00:01 Hasta 2017-01-06 Hora 23:59

**Motivo** TRASLADAR DONACIONES PARA ATENDER A LAS FAMILIAS AFECTADAS POR LAS INUNDACIONES EN LA PROVINCIA DE PASTAZA. EN ALCANCE AL SALVOCONDUCTO NO. 6603

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2017-01-06

**No. Comunicación** MIES-SPE-2017-0001-M

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** PUYO, PASTAZA

**Kilometraje Inicio** 141818

**Kilometraje Fin** 142935

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MALIZA MEZA CESAR OSWALDO

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 0200564441

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEQ0325

**Marca / Modelo** HINO

**Color** BLANCO

**Número Matrícula** A105370

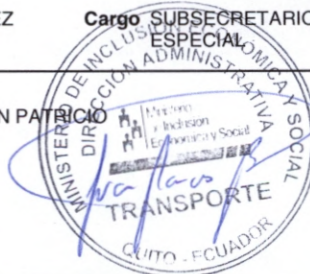
**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** SR. GUIDO AMAURI MOSQUERA MATINEZ

**Cargo** SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL

**Realizado Por** PAZOS BOWEN IVAN PATRICIO

**Fecha de Emisión** 2017-01-06



## Hoja de Ruta

**Fecha y hora generación:** 2017-01-27 15:45:08 (GMT-5)

**Generado por:** Iván Patricio Pazos Bowen

| Información del Documento |                                                                                                                      |                            |                                                                                                                                           |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>No. Documento:</b>     | MIES-SPE-2017-0001-M                                                                                                 | <b>Doc. Referencia:</b>    | --                                                                                                                                        |
| <b>De:</b>                | Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez, Subsecretario de Protección Especial, Ministerio de Inclusión Económica y Social | <b>Para:</b>               | Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez, Coordinadora General Administrativa Financiera, Ministerio de Inclusión Económica y Social |
| <b>Asunto:</b>            | Requerimiento de Camión Institucional y Vehículo para atención de Emergencia en Distrito Puyo                        | <b>Descripción Anexos:</b> | --                                                                                                                                        |
| <b>Fecha Documento:</b>   | 2017-01-03 (GMT-5)                                                                                                   | <b>Fecha Registro:</b>     | 2017-01-03 (GMT-5)                                                                                                                        |

| Ruta del documento                             |                                           |                             |                                 |                                           |          |                                                               |
|------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------|
| Área                                           | De                                        | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                      | No. Días | Comentario                                                    |
| Dirección Administrativa                       | Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)          | 2017-01-05 15:55:10 (GMT-5) | Archivar                        |                                           | 2        | Atendido                                                      |
| Dirección Administrativa                       | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | 2017-01-05 11:10:19 (GMT-5) | Reasignar                       | Iván Patricio Pazos Bowen (MIES)          | 2        | Favor proceder de acuerdo a sumilla de la señora Coordinadora |
| Coordinación General Administrativa Financiera | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | 2017-01-05 04:16:50 (GMT-5) | Reasignar                       | Francisco Xavier Pérez Suárez (MIES)      | 2        | Director Administrativo: Favor proceder conforme normativa    |
| Subsecretaría de Protección Especial           | Guido Amauri Mosquera Martínez (MIES)     | 2017-01-03 09:42:10 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                           | 0        |                                                               |
| Subsecretaría de Protección Especial           | Guido Amauri Mosquera Martínez (MIES)     | 2017-01-03 09:42:10 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                           | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                            |
| Subsecretaría de Protección Especial           | Guido Amauri Mosquera Martínez (MIES)     | 2017-01-03 09:41:28 (GMT-5) | Registro                        | Myriam Germania Quinchimba Álvarez (MIES) | 0        |                                                               |

Memorando Nro. MIES-SPE-2017-0001-M

Quito, D.M., 03 de enero de 2017

**PARA:** Sra. Lcda. Myriam Germania Quinchimba Álvarez  
**Coordinadora General Administrativa Financiera**

**ASUNTO:** Requerimiento de Camión Institucional y Vehículo para atención de  
Emergencia en Distrito Puyo

De mi consideración:

Con un cordial saludo. Como es de su conocimiento esta Cartera de Estado como parte del Sistema Nacional Descentralizado de Gestión de Riesgos, a través de esta Dirección es la que coordina la Mesa Técnica de Trabajo 4 "atención integral a la población", siendo prioridad para el Ministerio de Inclusión Económica y Social, garantizar la atención integral a la población ante una eventual emergencia, la Dirección de Gestión de Riesgos MIES para cumplir con su misión realiza acciones de monitoreo, prevención, preparación, logística, respuesta y recuperación en situaciones de emergencia/desastre.

La Dirección de Gestión de Riesgos tiene como misión: "Planificar, coordinar, gestionar, controlar y evaluar las políticas, estrategias y acciones para la reducción, respuesta y recuperación al enfrentar eventos adversos y situaciones de emergencia, por medio de la transversalización y la gestión de riesgos en los servicios de atención directa e indirecta en el ámbito de acción de la Institución"

Por lo antes expuesto y de acuerdo al evento adverso suscitado en las últimas horas en la ciudad del Puyo, mismo que se coordinó vía telefónica desde el día sábado 30 de diciembre del 2016, a las autoridades competentes del MIES, quienes nos apoyaron con esta gestión, en la cual tenemos aproximadamente 150 familias las cuales fueron afectadas por el desbordamientos de el río Pindo, que están ubicadas en el cantón Mera.

Se procede a formalizar el requerimiento, que consistió en las siguientes acciones:

- 1.- El día sábado 31 de diciembre del 2016 se trasladó kits de dormir desde Latacunga hacia el Puyo, el contacto en Pujilí fue Irene Ramón 0983154590 y Marisol Ocaña 0999205974.
- 2.- El día domingo 01 de enero del año, se requirió de 2 **camiones de las FFAA** para trasladar kits de dormir a la ciudad del Puyo, desde Pujilí Centro de Acopio Colegio Cotopaxi , el contacto en Pujilí fue Irene Ramón 0983154590 y Marisol Ocaña 0999205974.
- 3.- El día lunes 02 de enero, se requirió de 1 **camión del MIES** para trasladar kits de dormir hacia la ciudad del Puyo, desde Pujilí Centro de Acopio Belizario Quevedo, la coordinación se la realizó telefónicamente para emitir los salvoconductos; se emite este

012



## MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Memorando Nro. MIES-SPE-2017-0001-M

Quito, D.M., 03 de enero de 2017

documento para la regularización de los tramites respectivos (salvoconductos, entre otros)

Por lo indicado anteriormente, se solicita el camión y un vehículo institucional desde el 03 al 06 de enero del año en curso, mismos que trasladará a personal de Riesgos para las coordinaciones en territorio por la emergencia (Juan Suquilanda, Guido Coronado).

De antemano anticipo mis agradecimientos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Guido Amauri Mosquera Martínez  
**SUBSECRETARIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL**

Copia:

Sr. Econ. Francisco Xavier Pérez Suárez  
**Director Administrativo**

Srta. Ing. Alexandra Maribel Rón Calderón  
**Directora de Gestión de Riesgos, Encargada**

Sr. Ing. Iván Patricio Pazos Bowen  
**Servidor Público 1**

Ing. Guido Hernando Coronado Tello  
**Servidor Público 5**

Juan Carlos Suquilanda Romero  
**Servidor Público 1**

Danny Armando Alegría Telenchano  
**Servidor Público 1**

Claudio Vinicio Chalacán Pastillo  
**Analista**

js/ar



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
No.006 – O.M.- MIES-DA-2017

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 12/01/2017

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
OSWALDO MALIZA

PUESTO QUE OCUPA:  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
COTOPAXI – PUYO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
DIRECCION ADMINISTRATIVA

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
SR. OSWALDO MALIZA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ACTIVIDADES:

2/01/2017 una vez autorizado la movilización salí a las 09h00 de la bodega del tablón para dirigirme al cantón Pujilí llegar a las 11h00 al colegio Belisario Quevedo para cargar menaje, para los damnificados de la provincia de Pastaza, una vez culminado Salí a las 12h00, para dirigirme a la ciudad del Puyo llegando a las 15h30, para entregar en cada sector el menaje del Puyo de los damnificados, culminado mis labores a las 19h00, y pernoctando en la misma.  
3/01/2017 inicie mis labores a las 08h00, retornando al cantón de Pujilí, llegando a las 12h30, a continuar con lo planificado para cargar el menaje, una vez culminado salimos a las 13h00, llegando a la ciudad del Puyo a las 16h30 a la Dirección Distrital, para descargar el menaje para los damnificados culminando a las 18h30 y pernoctando en la misma.  
4/01/2017 inicie mis labores a las 08h00, para movilizar menaje al cantón Mera una vez culminado Salí a las 11h00, llegando a las 15h30 al colegio de Pujilí a cargar menaje, una vez culminado Salí a las 16h00 a la ciudad del Puyo, llegando a las 19h30, culminando mis labores y pernoctando en la misma.  
5/01/2017 inicie mis labores a las 08h00 para dirigirme a la bodega del Mies a descargar el menaje para los damnificados una vez culminado a las 11h00 se movilizó kit de alimentación para los damnificados culminado mis labores a las 18h00, y pernoctando en la misma.  
6/01/2017 inicie mis labores a las 08h00, para dirigirme a la bodega a cargar menaje para entregar en la zona de desastres una vez culminado retorne a la ciudad de Quito a las 12h00, llegando a la bodega del Tablón a las 18h00, y culminado la comisión sin novedad.

PRODUCTO:

Trasladar menaje del cantón Pujilí, a la ciudad del Puyo los días del 2 al 6 en el camión PEQ-325

DETALLE DE COMPROBANTES DE VENTA PARA REEMBOLSO (SE ADJUNTA ORIGINALES):

| FECHA     | No. COMP.VENTA    | CONCEPTO     | MONTO (CON IVA) |
|-----------|-------------------|--------------|-----------------|
| 2/01/2017 | 0000480           | Alimentación | 6               |
| 2/01/2017 | 0002388           | Alimentación | 2.75            |
| 2/01/2017 | 002-001-001974186 | Peaje        | 2               |
| 2/01/2017 | 003-023-003679881 | Peaje        | 2               |
| 3/01/2017 | 000015954         | Alimentación | 6               |
| 3/01/2017 | 0000481           | Alimentación | 6               |
| 3/01/2017 | 000000129         | Alimentación | 2.25            |
| 3/01/2017 | 003-015-005427413 | Peaje        | 2               |
| 3/01/2017 | 003-023-003683265 | Peaje        | 2               |
| 4/01/2017 | 0000484           | Alimentación | 6               |
| 4/01/2017 | 0000535           | Alimentación | 6               |
| 4/01/2017 | 000000597         | Alimentación | 6               |
| 4/01/2017 | 003-017-000749639 | Peaje        | 2               |
| 4/01/2017 | 003-022005049469  | Peaje        | 2               |
| 5/01/2017 | 0000486           | Alimentación | 6               |
| 5/01/2017 | 0009246           | Alimentación | 5               |
| 5/01/2017 | 0000537           | Alimentación | 5               |
| 5/01/2017 | 0000565           | Hospedaje    | 60              |
| 6/01/2017 | 003-016-004442387 | Peaje        | 2               |
| 6/01/2017 | 002-016-006081219 | Peaje        | 2               |
| SUMAN:    |                   |              | \$USD. 133      |

NOTA

Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

| ITINERARIO          | SALIDA    | LLEGADA   |
|---------------------|-----------|-----------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 2/01/2017 | 6/01/2017 |
| HORA<br>hh:mm       | 09H00     | 18H00     |

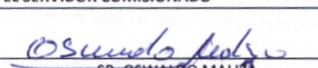
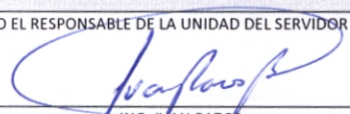
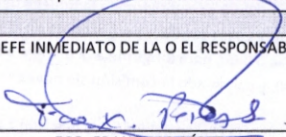
TRANSPORTE

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA           | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|                                                           |                      |                | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | PEQ - 325            | QUITO – PUJILI | 02/01/2017           | 09h00         | 02/01/2017           | 11h00         |

010

|           |           |               |            |       |            |       |
|-----------|-----------|---------------|------------|-------|------------|-------|
| TERRESTRE | PEQ - 325 | PUJILI - PUYO | 02/01/2017 | 12:00 | 02/01/2017 | 15:30 |
| TERRESTRE | PEQ - 325 | PUYO - PUJILI | 03/01/2017 | 08:00 | 03/01/2017 | 12:30 |
| TERRESTRE | PEQ - 325 | PUJILI-PUYO   | 3/01/2017  | 13H00 | 3/01/2017  | 16H30 |
| TERRESTRE | PEQ - 325 | PUYO - PUJILI | 4/01/2017  | 11H00 | 4/01/2017  | 15H30 |
| TERRESTRE | PEQ - 325 | PUJILI- PUYO  | 4/01/2017  | 16H00 | 4/01/2017  | 19H30 |
| TERRESTRE | PEQ - 325 | PUYO          | 5/01/2017  | 08H00 | 5/01/2017  | 18H00 |
| TERRESTRE | PEQ - 325 | PUYO - QUITO  | 6/01/2017  | 12H00 | 6/01/2017  | 18H00 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

| OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br>SR. OSWALDO MALIZA<br>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO                                 | <b>NOTA</b><br>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 |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br>ING. IVAN PAZOS<br>RESPONSABLE DE TRANSPORTES (E) | <b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b><br><br>ECO. FRANCISCO PÉREZ<br>DIRECTOR ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                                                                                      |

EL GOBIERNO  
**SUBSIDIA**  
ESTE VALOR

**FACTURA**  
Contribución del Estado

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alhag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 13N  
FACTURA: 002-001-00197418  
02/Ene/2017 10:16:11  
Clase: T02C  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 2,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 2,00  
Codigo: 42360  
CLIENTE: MALIZA MESA CESAR OSWA  
LDO  
RUC/CI: 0200564441  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EL GOBIERNO  
**SUBSIDIA**  
ESTE VALOR

**FACTURA**  
Contribución del Estado

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Alhag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 8N  
FACTURA: 003-023-003679861  
02/Ene/2017 12:01:55  
Clase: T02C  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 2,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 2,00  
Codigo: 42360  
CLIENTE: MALIZA MESA CESAR OSWA  
LDO  
RUC/CI: 0200564441  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EL GOBIERNO  
**SUBSIDIA**  
ESTE VALOR

**FACTURA**  
Contribución del Estado

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambeli - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 3N  
FACTURA: 003-015-005427413  
03/Ene/2017 11:52:29  
Clase: T02C  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 2,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 2,00  
Codigo: 42360  
CLIENTE: MALIZA MESA CESAR OSWA  
LDO  
RUC/CI: 0200564441  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

EL GOBIERNO  
**SUBSIDIA**  
ESTE VALOR

**FACTURA**  
Contribución del Estado

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambeli - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL: 8N  
FACTURA: 003-023-003679861  
03/Ene/2017 12:01:55  
Clase: T02C  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 2,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL: \$ 2,00  
Codigo: 42360  
CLIENTE: MALIZA MESA CESAR OSWA  
LDO  
RUC/CI: 0200564441  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

ESTACION: MACHACHI  
CARRETERA PANAMERICANA SUR  
KM. 24+360.00  
TRAMO: ALOAG - PUENTE JAMBELI

TELEFONO EMERGENCIAS  
02 2316 943

SEÑOR USUARIO  
FAVOR CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.  
ES SU SEGURO DE DAÑOS A TERCEROS

**Panavial**

PANAMERICANA VIAL S.A.  
PANAVIAL  
R.U.C. 1791317025001  
Contribuyente Especial Resolución No. NAC-0478  
TARIFA IVA 0%  
ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO  
PBX: (02) 3982 500  
QUITO - ECUADOR

ORIGINAL  
NOTA DE VENTA  
CONSUMIDOR FINAL

ESTACION: MACHACHI  
CARRETERA PANAMERICANA SUR  
KM. 24+360.00  
TRAMO: ALOAG - PUENTE JAMBELI

TELEFONO EMERGENCIAS  
02 2316 943

NOTA DE VENTA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A.  
AUTORIZACION SRI  
Nº: 1106705288  
VALIDEZ: 28/Feb/2010  
Plaza: MACHACHI  
Carril: 04  
003-006-:3328966  
07/Oct/2009 10:11:06  
Clase: TI  
Importe IVA  
\$ 1.00 \$ 0.00 \$

**Panavial**

PANAMERICANA VIAL S.A.  
PANAVIAL  
R.U.C. 1791317025001  
Contribuyente Especial Resolución No. NAC-0478  
TARIFA IVA 0%  
ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO  
PBX: (02) 3982 500  
QUITO - ECUADOR

NOTA DE VENTA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A.  
AUTORIZACION  
1106705288

VALIDEZ: 28/Feb/2010

Plaza: PANZALEO

Carril: 02

003-002-:3024387

07/Oct/2009 10:11:06

Clase: TI

Importe IVA TOTAL  
\$ 1.00 \$ 0.00 \$

ESTACION: PANZALEO  
CARRETERA PANAMERICANA SUR  
KM. 89+660.00  
TRAMO: PUENTE JAMBELI - YAMBO

TELEFONO EMERGENCIAS  
03 2729 121

SEÑOR USUARIO  
FAVOR CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.  
ES SU SEGURO DE DAÑOS A TERCEROS

**Panavial**

PANAMERICANA VIAL S.A.  
PANAVIAL  
R.U.C. 1791317025001  
Contribuyente Especial Resolución No. NAC-0478  
TARIFA IVA 0%  
ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO

**Panavial**

PANAMERICANA VIAL S.A.  
PANAVIAL  
R.U.C. 1791317025001  
Contribuyente Especial Resolución No. NAC-0478  
TARIFA IVA 0%  
ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO  
PBX: (02) 3982 500  
QUITO - ECUADOR

ORIGINAL  
NOTA DE VENTA  
CONSUMIDOR FINAL

ESTACION: MACHACHI  
CARRETERA PANAMERICANA SUR  
KM. 24+360.00

TRAMO: ALOAG - PUENTE JAMBELI  
TELEFONO EMERGENCIAS  
02 2316 943

SEÑOR USUARIO  
FAVOR CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.  
ES SU SEGURO DE DAÑOS A TERCEROS

**Panavial**

PANAMERICANA VIAL S.A.  
PANAVIAL  
R.U.C. 1791317025001  
Contribuyente Especial Resolución No. NAC-0478  
TARIFA IVA 0%

NOTA DE VENTA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A.  
AUTORIZACION SRI  
Nº: 1106705288  
VALIDEZ: 28/Feb/2010  
Plaza: MACHACHI  
Carril: 04  
003-006-:3328966  
07/Oct/2009 06:57:01  
Clase: TI  
Importe IVA  
\$ 1.00 \$ 0.00 \$

R.U.C. 1791317025001  
Contribuyente Especial Resolución No. NAC-0478  
TARIFA IVA 0%  
ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO  
PBX: (02) 3982 500  
QUITO - ECUADOR

ORIGINAL  
NOTA DE VENTA  
CONSUMIDOR FINAL

ESTACION: PANZALEO  
CARRETERA PANAMERICANA SUR  
KM. 89+660.00  
TRAMO: PUENTE JAMBELI - YAMBO

TELEFONO EMERGENCIAS  
03 2729 121

SEÑOR USUARIO  
FAVOR CONSERVAR ESTE DOCUMENTO.  
ES SU SEGURO DE DAÑOS A TERCEROS

**Panavial**

PANAMERICANA VIAL S.A.  
PANAVIAL  
R.U.C. 1791317025001  
Contribuyente Especial Resolución No. NAC-0478  
TARIFA IVA 0%  
ABRAHAM LINCOLN N26-27 Y SAN IGNACIO  
PBX: (02) 3982 500  
QUITO - ECUADOR

ORIGINAL  
NOTA DE VENTA  
CONSUMIDOR FINAL  
ESTACION: PANZALEO

NOTA DE VENTA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A.  
AUTORIZACION

1106705288

VALIDEZ: 28/Feb/2010

Plaza: PANZALEO

Carril: 08

003-008-:4534198

07/Oct/2009 07:44:17

Clase: TI

Importe IVA  
\$ 1.00 \$ 0.00 \$

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambeli - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL:5N  
FACTURA:003-017-000749639  
04/Ene/2017 13:32:04  
Clase:T02C  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 2,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 2,00  
Codigo:42360  
CLIENTE:MALIZA MESA CESAR OSWA  
LDO  
RUC/CI: 0200564441  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

ORU: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambeli - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL:7R  
FACTURA:003-022-005049469  
04/Ene/2017 15:42:45  
Clase:T02C  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 2,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 2,00  
Codigo:42360  
CLIENTE:MALIZA MESA CESAR OSWA  
LDO  
RUC/CI: 0200564441  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 89+660  
Tramo: Puente Jambeli - Yambo

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 06/Abr/2017  
CARRIL:4N  
FACTURA:003-016-000442017  
06/Ene/2017 15:32:04  
Clase:T02C  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 2,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 2,00  
Codigo:42360  
CLIENTE:MALIZA MESA CESAR OSWA  
LDO  
RUC/CI: 0200564441  
ORIGINAL ADQUIRIENTE



EL GOBIERNO  
SUBSIDIA  
ESTE VALOR

FACTURA  
con contribución del Estado

RUC: 1791317025001  
Contribuyente Especial  
Resolución N° NAC-0476  
MATRIZ: Abraham Lincoln N26-16 y San  
Ignacio  
PBX: 02-3982500-Quito  
SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
Tramo: Alóag - Puente Jambeli

FACTURA ORIGINAL  
PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
AUT. SRI : 1118626043  
FECHA AUTORIZACION  
08/Abr/2016  
VALIDEZ: 08/Abr/2017  
CARRIL:4N  
FACTURA:002-016-006081219  
06/Ene/2017 16:35:25  
Clase:T02C  
SERVICIO DE PEAJE  
TARIFA: \$ 2,00  
IVA: \$ 0,00  
TOTAL : \$ 2,00  
Codigo:42360  
CLIENTE:MALIZA MESA CESAR OSWA  
LDO  
RUC/CI: 0200564441  
ORIGINAL ADQUIRIENTE

HONORABLE CONSEJO PROVINCIAL  
DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE  
"STO DOMINGO DE LOS COLORADOS"  
MATRIZ: Manuel Larrea N13-45  
SUCURSAL: SANTO DOMINGO  
CALLE FRANCIA  
URB. BRASILIA - TOACHI  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL RES. 281  
DEL 23/01/97  
RUC. 176000333000-1

SECCION 7  
DE EJECUCION DE

UCION DEL CONF

Ejecución del contrat  
ticipo. Esta estimac  
/ permanente del cc  
que se presenten ca

Epson TMT 88 III D6JG130723  
Factura No. 009-004-000103574  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 12/01/2011 Hora: 15:25  
Via:04 Turno:00029637

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoría LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

CONSUMIDOR FINAL  
AUTORIZACION SRI  
No. 1108864680 del 29-10-2010  
CADUCA 29-10-2011  
Original

HONORABLE CONSEJO PROVINCIAL  
DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE  
"STO DOMINGO DE LOS COLORADOS"  
MATRIZ: Manuel Larrea N13-45  
SUCURSAL: SANTO DOMINGO  
CALLE FRANCIA  
URB. BRASILIA - TOACHI  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL RES. 281  
DEL 23/01/97  
RUC. 176000333000-1

Epson TMT 88 III D6FG146708  
Factura No. 009-003-000103235  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 12/01/2011 Hora: 10:44  
Via:03 Turno:00029976

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoría LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

CONSUMIDOR FINAL  
AUTORIZACION SRI  
No. 1108864680 del 29-10-2010  
CADUCA 29-10-2011  
Original

HONORABLE CONSEJO PROVINCIAL  
DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"  
MATRIZ:Manuel Larrea N13-45 Ante  
Sucursal : Aloag  
km.7+800 Tramo Aloag - Tandapi  
Cointribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88IIP D6KG369881  
Factura No. 008-003-000093011  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 12/01/2011 Hora: 09:27  
Via:03 Turno:00000127

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoría LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

CONSUMIDOR FINAL  
AUTORIZACION SRI  
No. 1108864680 del 29-10-2010  
CADUCA 29-10-2011  
Original

HONORABLE CONSEJO PROVINCIAL  
DE PICHINCHA  
ESTACION DE PEAJE "ALOAG"  
MATRIZ:Manuel Larrea N13-45 Ante  
Sucursal : Aloag  
km.7+800 Tramo Aloag - Tandapi  
Cointribuyente Especial  
Resolucion No. 281 del 23/01/97  
RUC No. 1760003330001

Epson TM-T88IIP D6KG369883  
Factura No. 008-004-000090716  
RUC/CI: 9999999999999  
Fecha: 12/01/2011 Hora: 17:03  
Via:04 Turno:00031565

|                   |         |
|-------------------|---------|
| Categoría LIVIANO | \$ 1.00 |
| IVA 0.00%         | \$ 0.00 |
| VALOR TOTAL       | \$ 1.00 |

CONSUMIDOR FINAL  
AUTORIZACION SRI  
No. 1108864680 del 29-10-2010  
CADUCA 29-10-2011  
Original

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesus del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
RUC: 0601582935001-del 0002301 al 00002500 - F. Autorización 14-DICIEMBRE-2016- F. Caducidad 14-DICIEMBRE-2017

Fecha de Emisión: 03/09/2017

Cód. Aut. SRI. 1119178698

Cliente: Oshelda Maliza Fecha:

RUC/CL: 0200564444 Guía de Remisión:

| CANT | DESCRIPCIÓN  | V.UNIT. | V.TOTAL |
|------|--------------|---------|---------|
|      | alimentación |         | 5.26    |
|      |              |         |         |
|      |              |         |         |
|      |              |         |         |
|      |              |         |         |
|      |              |         |         |
|      |              |         |         |
|      |              |         |         |
|      |              |         |         |

GRATIAS CHAVEZ TEL: 032-886-430

Documento Categorizado: NO

FORMA DE PAGO

|                  |  |
|------------------|--|
| EFFECTIVO        |  |
| DIN. ELECTRÓNICO |  |
| TARJETA DÉB/CRÉD |  |
| OTROS            |  |

|                             |      |
|-----------------------------|------|
| SUB-TOTAL 14%               | 5.26 |
| SUB-TOTAL 0%                |      |
| DESCUENTOS                  |      |
| SUBTOTAL                    | 0.74 |
| IVA 14%                     |      |
| RECIBI CONFORME VALOR TOTAL | 6.00 |

CHAVEZ PUALACIN HOMERO JHOFFRE Aut. 13335 Imp. 22/07/2016 CADUCA: 22/Julio/2017  
RUC: 1600492944001 N° 015201 al 016200 Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

52088001

ATA-RISE 001-001-

Nº 0000481

Aut. SRI. N° 1119640296

Fecha de Emisión:

03/01/2017

DIA MES AÑO

| CANT | DESCRIPCIÓN  | V.UNITARIO | V.TOTAL |
|------|--------------|------------|---------|
|      | alimentación |            |         |
|      |              |            |         |
|      |              |            |         |
|      |              |            |         |
|      |              |            |         |
|      |              |            |         |
|      |              |            |         |
|      |              |            |         |
|      |              |            |         |

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Documento Categorizado: SI

VALOR TOTAL 6.00

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder " - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
RUC: 0601582935001-del 0000401 al 0000500-Fecha Autorización 20-OCTUBRE-2016-Fecha Caducidad 20-OCTUBRE-2017

004

RESTAURANTE "DON MARQUITO"



BAÑO GANCINO EVA NARCISA

Dirección: JESUS DEL GRAN

PODER AV. VELASCO IBARRA S/N

Teléfono: 0983 284 297

Pujilí - Ecuador

FACTURA

R.U.C.: 0502706989001

001-001

000000129

Documento Categorizado: NO

AUT. SRI: 1119596687

Cliente: Oshelda Maliza

Dirección: Quito Fecha: 03/2017

R.U.C. 0200564444 Telef:

| Cant. | Descripción  | V. Unit. | V. TOTAL |
|-------|--------------|----------|----------|
|       | alimentación |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |
|       |              |          |          |

VÁLIDO PARA SU EMISIÓN HASTA 11/Octubre/2017

FORMA DE PAGO

|                           |  |
|---------------------------|--|
| EFFECTIVO                 |  |
| DINERO ELECTRÓNICO        |  |
| TARJETA DE CRÉDITO DÉBITO |  |
| OTROS                     |  |

Subtotal %

Subtotal 0 %:

Descuento:

Subtotal:

I.V.A. %:

TOTAL 9.25

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA CLIENTE

PARREÑO ANA MARCELO EDUARDO / "IMPRESA PARREÑO"  
Telf: 2899529 Latacunga/RUC: 050661210001  
AUTORIZACIÓN: 2162 / 1 Lb. de 100 del 000101 al 000200  
FECHA DE AUTORIZACIÓN: 11/Octubre/2016

NO

Dircc. : El Dorado, Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suarez  
PUYO- PASTAZA

Nº 0000484  
Aut. SRI. Nº 1119640296

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 04  | 01  | 2017 |
| DIA | MES | AÑO  |

Cliente: Oswaldo Malza

RUC./C.I.: 020056444

Original: ADQUIRENTE      Cópia: EMISOR

**Documento Categorizado: SI**

|             |     |
|-------------|-----|
| VALOR TOTAL | 625 |
|-------------|-----|

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
RUC: 0601582935001-del 0000401 al 0000500-Fecha Autorización 20-OCTUBRE-2016-Fecha Caducidad 20-OCTUBRE-2017

DOCUMENTO CATEGORIZADO  
MONTO AUTORIZADO POR TRANSACCION  
ACTIVIDADES DE HOTELES Y  
RESTAURANTES Hasta \$ 150.0  
RUC.: 1712376787001  
Aut.: SRI.:1119507112

Sector Illuchi panamericana Sur s/n  
Telf.: 0984466381 Latacunga - Ecuador

Telf.:

CI/RUC. 0200564496

Cliente: Oscuro Pulga Puzo

Dirección: Quito

**“CONTRIBUYENTE REGIMEN SIMPLIFICADO” ( RISE)**

| Forma de Pago | Efectivo | Dinero electrónico | Tarjeta de crédito / débito | Otros |
|---------------|----------|--------------------|-----------------------------|-------|
|---------------|----------|--------------------|-----------------------------|-------|

Fecha de Autorización: 23 / SEPTIEMBRE / 2016 VALIDA SU EMISIÓN HASTA 23 / SEPTIEMBRE / 2017

|       |      |
|-------|------|
| TOTAL | 6 Kk |
|-------|------|

Remache Balarezo Vicente Eduardo  
RUC: 0502679228001

IMPRESA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 8212  
Numerado del 0401 AL 0600  
ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

Dir.: Colonia Los Angeles Vía al Puyo s/n  
Telf.: 033 031 549 - Cel.: 0995 474 551  
RIO NEGRO - BAÑOS DE AGUA SANTA - TUNGURAHUA

Fecha de Emisión: 04 01 2017  
DIA MES AÑO

Sr.(es): Osvaldo Maliza

Dirección: Quito.

RUC/ CI: 0200 564441

**Guía de Remisión:**

|                       |               |
|-----------------------|---------------|
| ORIGINAL: Adquiriente | COPIA: Emisor |
|-----------------------|---------------|

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Carrión Jenny del Carmen

RUC: 1600097552001 - F. Impresión 17/02/2016 del 0000501 al 0000600 - Válido 17/02/2017

**MARTINEZ ROMERO HILDA BEATRIZ**  
 Dirección: El Dorado, Av. Alberto Zambrano s/n y Gonzalez Suarez  
 PUYO- PASTAZA

Nº 0000486  
Aut. SRI. Nº 1119640296

**Fecha de Emisión:**

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| 05  | 01  | 2017 |
| DIA | MES | AÑO  |

**ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES**  
Hasta \$ 150.00

Cliente: Osunobola Mella

RUC./C.I.: 0200564441

[illegible]

Original: ADQUIRENTE      Cópia: EMISOR

**Documento Categorizado: SI**

|             |     |
|-------------|-----|
| VALOR TOTAL | 6.0 |
|-------------|-----|

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
RUC:0601582935001-del 0000401 al 0000500-Fecha Autorización 20-OCTUBRE-2016-Fecha Caducidad 20-OCTUBRE-2017

MEJÍA GARCÉS MÓNICA PATRICIA

Dir.: Intipungo, Ceslao Marín s/n y Vicente Rocafuerte  
PUYU- PASTAZA

RUC: 1600353468001 COD. AUTO. SRI Nº 1119565503

FACTURA 002-001- **Nº 009246**

Sr. (es): Osvaldo Mel'ez

Dirección: Quito

RUC 0200564441 Fecha: 05-01-2014

| Cant.                                                                                                                                              | DESCRIPCION  | V. Unit  | V. Venta |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------|----------|
|                                                                                                                                                    | Alimentación |          | 4,39     |
|                                                                                                                                                    |              |          | 1        |
| mp. & Enc. "ARTES" Aut. 13410 RUC: 1600117491001<br>P/tao Laura Zeneida Impreso 05-10-2016 Valido hasta<br>05 Enero 2017 Numerado 009001 of 009400 |              | SUBTOTAL | 4,39     |
| Forma de Pago                                                                                                                                      |              | IVA 14 % | 0,61     |
| EFFECTIVO                                                                                                                                          |              | IVA 0 %  |          |
| CÓDIGO ELECTRÓNICO                                                                                                                                 |              | TOTAL    | 5,00     |
| TARJ. de CRÉDITO/ DÉBITO                                                                                                                           |              |          |          |
| OTROS                                                                                                                                              |              |          |          |

**COMEDOR LOS ANGELES**  
**CARRASCO JIMENEZ KLEBER VINICIO**  
 Dir.: Colonia Los Angeles Via al Puyo s/n  
 Telf.: 033 031 549 - Cel.: 0995 474 551  
**RIO NEGRO - BAÑOS DE AGUA SANTA - TUNGURAHUA**

Fecha de Emisión: 05 01 2014  
DÍA MES AÑO

Sr.(es): osimolo polje

Dirección: Quito

RUC/ CI: 08 0056444.1

**Guía de Remisión:**

| Cant. | DETALLE      | P. Unit.      | V. / VENTA |
|-------|--------------|---------------|------------|
|       | Alimentación |               | 4.39       |
|       |              |               |            |
|       |              |               |            |
|       |              |               |            |
|       |              |               |            |
|       |              |               |            |
|       |              |               |            |
|       |              | SUB TOTAL     | 4.39       |
|       |              | DESCUENTO     | -          |
|       |              | IVA 14% ... % | 0.61       |
|       |              | IVA 0%        | -          |
|       |              | TOTAL \$      | 5.00       |

MONTESSORI IMPRESIONES CREATIVAS - Aguilar Carrión Jenny del Carmen  
Calle Cumanda s/n y Luis Arias Guerra - Puyo - Telefax: 2888-257 - Aut. 3306  
RUC 1600097552001 - F. Impresión 17/02/2019 del 0000501 al 0000600 - Válido 17/02/2017

|          |             |                |
|----------|-------------|----------------|
| ORIGINAL | Adjudicante | COPIA: Emissor |
|----------|-------------|----------------|

