



**Memorando N° 026 – JC-EP-EMAPAR-2019**

**Para:** Ing. Sandra Noboa  
**DIRECTORA FINANCIERA (e)**  
**De:** Ab. Ivonne Erazo  
**SECRETARIA ABOGADA EP-EMAPAR**  
**Fecha:** 23 de Septiembre de 2019  
**Asunto:** **Requerimiento para Viáticos**

*RESUPUESTO.*  
*EXAMINAR / ANOTAR*  
*[Signature]*  
*23-9-2019*

En referencia al informe N.º 012 – GA-TH-EP-EMAPAR-19, firmado por el Ing. Daniel Noboa, el mismo que ha autorizado mi participación en el seminario denominado “PROCEDIMIENTO COACTIVO”, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL COA, el cual se llevara a cabo en la ciudad de Quito los días 26 y 27 de septiembre del 2019, solicito a usted, que a través de su persona se sirva autorizar a quien corresponda el pago de viáticos y subsistencias para los días antes mencionados.

Solicitud que la realizo para el trámite correspondiente;

Con sentimientos de consideración y estima:

*Ivonne Erazo A/*  
**Ivonne Erazo Andrade**  
**ABOGADA JUZGADO DE COACTIVAS**

*Judy U*  
*23-Set-19*  
*2*

ADJ.solicitud de licencia con remuneración

RECIBIDO  
EP EMAPAR  
MUNICIPALIDAD DE QUITO  
SECRETARIA FINANCIERA  
Recibido por: *[Signature]*  
Fecha: 23.09.2019 Hora: 16:17  
1055

**Empresa Pública - Empresa Municipal  
de Agua Potable y Alcantarillado de  
Riobamba**



**EP EMAPAR**  
AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

**SOLICITUD DE LICENCIA CON REMUNERACION**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION  
**001**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aa)

**23 de Septiembre de 2019**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR

VIATICOS  MOVILIZACIONES  SUBSISTENCIAS  ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR

**Erazo Andrade Ivonne Patricia**

PUESTO

**Secretaria Abogada**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION

**Quito Pichincha**

NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR

**Dirección de Gestión Financiera**

FECHA SALIDA (dd-mm-aa)

**26/09/2019**

HORA SALIDA (hh:mm)

**09:00**

FECHA LLEGADA (dd-mm-aa)  
(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)

**26/09/2019**

HORA LLEGADA (hh:mm)

(LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)  
**13:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION

**Erazo Andrade Ivonne Patricia**

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**Seminario Procedimiento Coactivo - De acuerdo al COA**

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aa	HORA hh:mm
	Transporte particular	Riobamba - Quito - Riobamba	26/09/2019	09H00	27/09/2019	22H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA Ahorros	NO. DE CUENTA 1043662048	NOMBRE DEL BANCO Banco del Pacifico
FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA RESPONSABLE UNIDAD SOLICITANTE
 NOMBRE Ivonne Erazo Andrade		 NOMBRE Ing. Lily Quito

**JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE  
LA UNIDAD**

**MAXIMA AUTORIDAD O DELEGADO**

FIRMA REVISADO	FIRMA AUTORIZADO
 NOMBRE Ing. Sandra Noboa	 NOMBRE Msc. Marcelo Calvopiña

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedaran insubsistentes
- El informe de Licencia con remuneración deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia
- Está prohibido conceder licencias para el cumplimiento de 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.



**EP EMAPAR**  
AGUA POTABLE Y ALCANTARILLADO

**Memorando N° 028 – JC-EP-EMAPAR-2019**

*Montaño P. Aedo*  
*J. FORTALE*  
*9-10-2019*

**Para:** Ing. Sandra Noboa  
**DIRECTORA FINANCIERA (e)**  
**De:** Ab. Ivonne Erazo  
**SECRETARIA ABOGADA EP-EMAPAR**  
**Fecha:** 03 de Octubre de 2019  
**Asunto:** Informe Viáticos- Seminario Procedimiento Coactivo.

Por medio de la presente, me permito adjuntar las facturas emitidas hacia mi persona con fecha 26 y 27 de septiembre de 2019, las mismas que justifico al petitorio de utilización de viáticos para el seminario denominado "PROCEDIMIENTO COACTIVO".

Documentación que adjunto con la finalidad de continuar con el trámite administrativo correspondiente.

Con sentimientos de consideración y estima;

*Ivonne Erazo Andrade*  
Ivonne Erazo Andrade  
**ABOGADA JUZGADO DE COACTIVAS**

EMPRESA PUBLICA EMPRESA  
EP EMAPAR MUNICIPAL DE AGUA POTABLE Y  
ALCANTARILLADO DE RIOBAMBA  
DIRECCION FINANCIERA  
CONTROL PREVIO

Recibido por *fler*  
Fecha *07/10/19* Hora *10:50*

*3-10-2019*  
*fler*



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION	
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION 001-2019	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 03 DE OCTUBRE DEL 2019

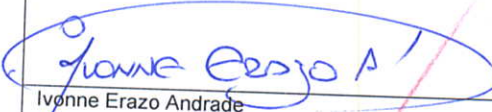
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ERAZO ANDRADE IVONNE PATRICIA	PUESTO SECRETARIA ABOGADA
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION QUITO - PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR DIRECCION FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION ERAZO ANDRADE IVONNE PATRICIA	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA - SEMINARIO PROCEDIMIENTO COACTIVO- APLICADO AL COA
FECHA dd-mm-aaaa	26-09-2019	27-09-2019	
HORA hh:mm	09:00	22:30	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ruta	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PGI-0026	Riobamba - Quito	26-09-2019	09:00	27-09-2019	22:30
TERRESTRE	PGI-0026	Quito - Riobamba				

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

OBSERVACIONES	
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO   Ivonne Erazo Andrade	NOTA El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

FIRMAS DE APROBACION	
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO   NOMBRE: Ing. Lily Quito Abad	JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD   NOMBRE: Ing. Sandra Noboa



*Toda la normativa esuarriana de cumplimiento obligatorio, en día*

EDICIONES LEGALES, EDLE S.A. confiere el presente

## CERTIFICADO DE APROBACIÓN

A:

**IVONNE ERAZO ANDRADE**

*Por haber completado satisfactoriamente y aprobado la capacitación del Seminario  
"PROCEDIMIENTO COACTIVO"  
DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN EL COA  
en 15 horas de duración.*

Quito, 26 y 27 de septiembre de 2019

Dr. Ernesto Albán Gómez  
PRESIDENTE



ABG. GABRIELA HERNÁNDEZ MATOVELLES MGS.

INSTRUCTORA



RUC: 1791317025001  
 Contribuyente Especial  
 Resolución N° NAC-0476  
 MATRIZ: Abraham Lincoln N26-27 y San Ignacio  
 PBX: 02-3982500-Quito  
 SUCURSAL: Panamericana Sur km 24+360  
 Tramo: Alóag - Puente Jambelí

FACTURA  
 PANAMERICANA VIAL S.A. PANAVIAL  
 CLAVE DE ACCESO:26092019011791317025001  
 20020320021155310002578415  
 AUT. SRI : 2609201901179131702500120020  
 320021155310002578415  
 CARRIL:3N  
 FACTURA:002-032-002115531  
 26/Sep/2019 13:26:27  
 Clase:T01A  
 SERVICIO DE PEAJE  
 TARIFA: \$ 1,00  
 IVA: \$ 0,00  
 TOTAL : \$ 1,00  
 CLIENTE: CONSUMIDOR FINAL  
 RUC/CI: 9999999999999  
 Forma de pago: OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO

MB MAYFLOWER BUFFALOS S.A  
 Matriz: COMITÉ DEL PUEBLO / LOS EUCAL IPTOS E7-49  
 SUCURSAL: B04 - Megamaxi  
 Contribuyente Especial Res. No.745  
 Obligado a llevar contabilidad: SI  
 RUC: 1792003881001

\*\*\*\*\*  
 Cliente: IVONNE ERAZO  
 RUC/CI: 0604090654  
 Fecha Emisión: 26-09-2019, 19:40  
 Numero de Autorización:2609201901179200  
 388100120500030000099845100606919  
 Numero de Factura: 050-003-9984  
 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\* ORDEN B04 0019978 \*\*\*\*\*  
 \*\*\*\*\*

Descripción	Cant.	PVP	Total
MEGAPARRILLADA + GASEOSA 12 OZ	1	8.92	8.92*
Subtotal 12%			8.92
Subtotal 0%			0.00
Subtotal			8.92
IVA 12%			1.07
TOTAL USD			9.99
Efectivo			9.99
Cambio			0.00
Usted fue atendido por g-zambrano -			



Visc.rra Pazmiño Melida Odila  
 R.U.C. 1707926190001  
**FACTURA** S 001-001-00

Dir.: Av. de los Shyris N35-134 y Portugal  
 Cel.: 0996 357 965  
 Quito - Ecuador

**0000440**

Autorización SRI.: 1124954024

QUITO, 26 SEPTIEMBRE 2019

NOMBRE: IVONNE ERAZO

cd: 060409065-4

Dir: Riobamba

1. CONSUMO DE ALIMENTOS

\$17.00

\$17.00

GRACIAS POR SU COMPRA  
 FIRMA AUTORIZADA  
 FORMA DE PAGO  EFECTIVO

RECIBI CONFORME

\*\*\*\*\* DATOS DE ENTREGA \*\*\*\*\*

Servicio a Domicilio no incluye bebidas excepto en promociones especiales  
 \*\*\*\*\*  
 Si solicitaste tu factura con datos la podras visualizar dentro de las proximas 24 horas en:  
<http://186.69.209.150:8041/GrupoMB>  
 Usuario y Password su RUC