

Ministerio de Finanzas  
del Ecuador

## COMPROBANTE DE PAGO

Ejercicio: 2019 Entidad: 034-3000-0000 COORDINACION ZONAL 3 DEL SERVICIO NACIONAL  
 No. CUR: 775 Tipo Registro: DEV DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS

Monto: 130,00  
 IVA: 0,00

---

Sub Total: 130,00

Retenciones IVA: 0,00  
 Deducción Presupuestaria: 0,00

---

Total Liquido Pagar: 130,00

Estado: APROBADO

Descripción:

CZ3 CHIMBORAZO - PAGO DE VIÁTICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL  
 INTERIOR A FAVOR DE LA ING. SILVANA HARO POR CUMPLIR COMISIÓN  
 DE SERVICIOS EN LA PROVINCIA DE PASTAZA DEL 01 AL 02 DE  
 NOVIEMBRE DEL 2019. REF: CZ3-SNHA-2019-001

Cuenta Monetaria No.: 2000100080

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	28/11/2019	130,00	0,00
Sub - Total				130,00	0,00

Retenciones						
NO PRESENTA RETENCIONES					0,00	

Total Deduciones: 0,00

0,00

## Deducciones Sin Factura

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

Monto Liquido: 130,00

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institucion:	034	SERVICIO NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	3000	COORDINACION ZONAL 3 DEL SERVICIO NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		027	011	2019
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		240
			No.		CZ3-SNHA-2019-001

Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0604160093	HARO ACOSTA SILVANA NATALY				

**AFECTACION PRESUPUESTARIA**

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

**SON:** CIENTO TREINTA DOLARES

**DESCRIPCION:** CZ3 CHIMBORAZO - PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A FAVOR DE LA ING. SILVANA HARO POR CUMPLIR COMISION DE SERVICIOS EN LA PROVINCIA DE PASTAZA DEL 01 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2019. REF. CZ3-SNHA-2019-001



DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	034	SERVICIO NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS	Reporte:	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	3000	COORDINACION ZONAL 3 DEL SERVICIO NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original	
Unid. Desc:	0000		027	011	2019	
			775		773	
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3-SNHA-2019-001		240	
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	0604160093	HARO ACOSTA SILVANA NATALY				

### DEDUCCIONES

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 27/11/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

775

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	034	SERVICIO NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	3000	COORDINACION ZONAL 3 DEL SERVICIO NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		026	011	2019	773
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3-SNHA-2019-001		240	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS		RPA RTO DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	0604160093	HARO ACOSTA SILVANA NATALY				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
01	00	000	001	530303	0601	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	130.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>130.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>130.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>130.00</b>

SON: CIENTO TREINTA DOLARES

DESCRIPCION: CZ3 CHIMBORAZO - SE COMPROMETEN RECURSOS FINANCIEROS PARA EL PAGO DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTERIOR A FAVOR DE LA ING. SILVANA HARO POR CUMPLIR COMISION DE SERVICIOS EN LA PROVINCIA DE PASTAZA DEL 01 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2019. REF. CZ3-SNHA-2019-001



DATOS APROBACION

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		
FECHA: 26/11/2019	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO**

Institución:	034	SERVICIO NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS	Reporte	rptComprobanteGastos.rdic			
U. Ejecutora:	3000	COORDINACION ZONAL 3 DEL SERVICIO NACIONAL DE GESTION DE RIESGOS Y EMERGENCIAS	Fecha Elaboración			No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		026	011	2019	773	773
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	CZ3-SNHA-2019-001			240	
Clase de Registro:	COMPROMETIDO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV	
Banco:		Cuenta Monetaria:					
Comprobante	GASTOS	Numero Operación	0				
Beneficiario:	0604160093	HARO ACOSTA SILVANA NATALY					

**DEDUCCIONES**

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>  FECHA: 26/11/2019	    _____ Funcionario Responsable	    _____ Director Financiero



Ministerio de Planificación  
Guatemala, República de Guatemala

LIQUIDACION DE MOVILIZACION Y REEMBOLSO DE GASTOS DE VIAJE

RG-SNGR-FIN-002

N°: 08  
Fecha: 27/11/2019

INFORMACION GENERAL			
NOMBRES	CEDULA DE IDENTIDAD	CARGO	UNIDAD
HARO ACOSTA SILVANA NATALY	0604160093	DIRECTOR ZONAL DE GESTION DE RIESGOS ZONA 3	CZA.- COORDINACION ZONAL

No. De solicitud de movilización

CZA-SNHA-2019-001

PRG - PRY - ACT	GEO	CANTON	FECHAS EN LA QUE ACOMPAÑO EN LA MOVILIZACION
37 - 600 - 001	601	RIOBAMBA	DEL 01 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2019

CONCEPTO	A NIVEL NACIONAL			A NIVEL INTERNACIONAL		
	DIAS	VALOR DIARIO	TOTAL	DIAS	VALOR ASIGNADO	COEFICIENTE
VIATICOS	1	\$ 130,00	\$ 130,00			
SUBSISTENCIAS						
ALIMENTACION						
REEMBOLSO DE GASTOS						
PASAJES TERRESTRES						
PEAJES						
COMBUSTIBLES						
TASAS (impuestos)						
SUB TOTALES			\$130,00			
TOTAL PAGO ANTICIPO 70%			\$0,00			
TOTAL GASTADO			\$130,00			
SALDO A FAVOR DEL FUNCIONARIO			\$130,00			
SALDO A FAVOR DE LA INSTITUCION						SI NO

Valor a reembolsar

OBSERVACIONES

PAGO VIATICOS A PASTAZA  
COMISION PARA COORDINAR ACCIONES DE RESPUESTA POR COMUNIDADES DEL INTERIOR DE LA PROVINCIA DE PASTAZA QUE SE ENCUENTRAN INUNDADAS, A CAUSA DEL DESBORDAMIENTO DE RIOS, Y, ENTREGA DE ASISTENCIA HUMANITARIA

REVISADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

ELABORADO Y REVISADO DOCUM. SOPORTE

APROBADO POR

ING. KARINA MIRAY H.  
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 2

ING. LORENA TORRES J.  
ANALISTA ADMINISTRATIVA FINANCIERA ZONAL 3

ING. RAQUEL VEGA JIMENEZ  
DIRECTORA DE APOYO EN TERRITORIO



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES C23-SNHA-2019-001 /	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 05/11/2019
--	--

**• DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR HARO ACOSTA SILVANA NATALY CI: 0604160093	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA ZONAL 3
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PASTAZA - PASTAZA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ZONAL 3
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN JORGE LEMA, ANA MOREANO, DIEGO JIMÉNEZ, SILVANA HARO	

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**01/11/2019**

- Movilización de Riobamba a Pastaza
- Descarga de kits de alimentos para asistencia humanitaria en la Brigada de Selva 17 de Pastaza.
- Reunión para coordinar la tripulación y hora de salida del vuelo hacia las comunidades para efectuar la entrega de la asistencia humanitaria.

**02/11/2019**

- Reunión con el personal de la Brigada de Selva 17 de Pastaza y del SNGRE Z3, para evaluación de las rutas de recorrido adecuado, analizando las condiciones de tiempo y distancia de vuelo para el ingreso de kits de alimentos a familias residentes en varias comunidades de Pastaza, que fueron afectadas por las inundaciones a causa del desbordamiento de ríos.
- Ingreso aéreo hacia varias comunidades afectadas por las inundaciones, con la finalidad de apoyar en la entrega de kits de alimentos.
- Reunión de evaluación de los resultados y adquisición de compromisos para culminar la entrega de kits faltantes que se embodegaron en la Base de Montalvo.

**PRODUCTOS ALCANZADOS**

- Entrega de kits de asistencia humanitaria a las familias afectadas en varias comunidades de Pastaza.
- Informe de resultados de la entrega de la Asistencia Humanitaria en Pastaza.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	01/11/2019 /	02/11/2019 /	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.
HORA hh:mm	19:00 /	17:00 /	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TRANSPORTE TERRESTRE	PARTICULAR	RIOBAMBA-PASTAZA	01/11/2019 /	19:00	01/11/2019	22:00
TRANSPORTE TERRESTRE	PARTICULAR	PASTAZA-RIOBAMBA	02/11/2019	14:00	02/11/2019 /	17:00

**OBSERVACIONES**

FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p><b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">NOMBRE: Silvana Haro</p>	<p style="text-align: center;"><b>NOTA</b></p> <p>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</p>
<p><b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b></p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Silvana Haro Directora Zonal 3 de Gestión de Riesgos</p>	<p><b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b></p> <p style="text-align: center;"></p> <p style="text-align: center;">Mgs. Diego Jiménez Coordinador Zonal 3 de Gestión de Riesgos</p>





Nº de Solicitud

CZ3-SNHA-2019-001

DETALLE DE COMPROBANTES DE GASTOS DE VIÁTICOS, SUBSISTENCIAS, ALIMENTACIÓN

ORDEN	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	Nº DE FACTURA Y/O NOTA DE VENTA	FECHA DE EMISIÓN DE FACTURA Y/O NOTA DE VENTA	VALOR
1	"COMEDOR EL HUEQUITO DEL SABOR" Sulca Molina Mayra Alejandra	000001128	01/11/2019	\$ 30,00
2	"DELFIN ROSADO HOTEL" Sánchez Silva Teresa Marlene	001-001-0028739	02/11/2019	\$ 35,00
3	"HOSTAL Y RESTAURANTE ESMERALDITA" Quiñonez Suquilanda María Teresa	000015244	02/11/2019	\$ 20,00
4	"PARRILLADAS DOÑA MARÍA" Vilema Guamán César Augusto	000007649	02/11/2019	\$ 24,50
<b>TOTAL</b>				<b>\$ 109,50</b>

DECLARO QUE TODOS LOS VALORES DE LAS FACTURAS Y/O NOTAS DE VENTA PRESENTADOS COMO SUSTENTO PARA LA LIQUIDACION, CORRESPONDE A MIS CONSUMOS REALES DE ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN, MOVILIZACIÓN, Y OTROS GASTOS INCURRIDOS EN LA COMISION DE SERVICIOS INSTITUCIONALES, ESTIPULADO EN EL ACUERDO MINISTERIAL Nº MDT-2015-0290.- ART. 15.- CONTROL Y LIQUIDACIÓN.

FIRMA:

NOMBRE: SILVANA NATALY HARO ACOSTA

C.I: 0604160093

$$\$ 130,00 * 70\% = \$ 91,00$$

$$\$ 130,00 * 30\% = \$ 39,00$$





# DELFIN ROSADO HOTEL

SANCHEZ SILVA TERESA MARLENE

Dir.: Libertad, Ceslao Marín s/n y Atahualpa

Telf.: 032 890 019 - PUYO - PASTAZA

RUC: 1600224685001

Aut. S.R.L: 1125158124

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO "OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD"

FACTURA 001 - 001 - **0028739**

REC: 0604160093  
Nombre: HARO ACOSTA SILVANA  
Dirección: CIUDADELA LAS ACACIAS

Teléfono: 0992902936

Ciudad: RIOBAMBA

Fecha de Emisión: 02/11/2019 6:16:43 Tipo de Pago: Tarjeta de Crédito

CANT.	DESCRIPCIÓN	V.UNITARIO	V.TOTAL
1	HOSPEDAJE	31.25	31.25


HAB 102 UNA NOCHE  
01/11/2019 A 02/11/2019

Teléfono: 2888-257 - Aut. S.R.L: 1125158124 - RUC: 1600224685001 - Montessori Impresiones Creativas - Avda. Curiñi, Jirón del Camarero - Calle Curacura km y Luis Arce Guerra - Puyo -

Montessori Impresiones Creativas - Avda. Curiñi, Jirón del Camarero - Calle Curacura km y Luis Arce Guerra - Puyo -

Cheques	0.00
Depositos	0.00
Electivo	0.00
Tarjeta Crédito	35.00
Tarjeta Débito	0.00
Transferencia Bancaria	0.00
PayPal	0.00
Firma Electrónica	0.00

Subtotal 12%	31.25
Subtotal 0%	0.00
Iva 12%	3.75
Servicios 10%	0.00
<b>TOTAL</b>	<b>35.00</b>

  
Firma Autorizada

  
Recibi Conforme

ORIGINAL: ADQUIRIENTE - COPIA: EMISOR



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: CZ3-SNHA-2019-001		FECHA DE SOLICITUD: 01/11/2019	
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>
SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: HARO ACOSTA SILVANA NATALY CI: 0604160093		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA ZONAL 3	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL PASTAZA - PASTAZA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ZONAL 3	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
01/11/2019	18:00	02/11/2019	19:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
**SILVANA HARO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:  
Debido a la emergencia presentada por el desbordamiento de ríos en la provincia de Pastaza, que afectó a varias comunidades, se me dispone por parte del Sr. Coordinador, ejecutar acciones con mi equipo técnico desde el territorio afectado, a fin de cumplir con la entrega de la Asistencia Humanitaria (kits de alimentos) a las familias damnificadas, desde el 01 hasta el 02 de noviembre de 2019.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
TRANSPORTE TERRESTRE	PARTICULAR	RIOBAMBA- PASTAZA	01/11/2019	18:00	01/11/2019	21:00
TRANSPORTE TERRESTRE	PARTICULAR	PASTAZA -RIOBAMBA	02/11/2019	16:00	02/11/2019	19:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA EL SAGRARIO LTDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2000100080
---	----------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
---------------------------------------	---

*Silvana Haro*  
Silvana Haro

*Silvana Haro*  
Silvana Haro  
Directora Zonal 3 de Gestión de Riesgos

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

*Diego Jiménez*

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
Mgs. Diego Jiménez  
Coordinador Zonal 3 de Gestión de Riesgo

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora 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 de cumplido el servicio institucional

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.

Zimbra:

direccion\_zonal3@gestionderiesgos.gob.ec

**Re: Solicitud de autorización de comisión a Pastaza**

**De :** LEONARDO ESPINOSA  
<subsecretario.general@gestionderiesgos.gob.ec>

mar, 12 de nov de 2019 23:03

1 ficheros adjuntos

**Asunto :** Re: Solicitud de autorización de comisión a Pastaza

**Para :** DIEGO JIMENEZ PILLAJO  
<coordinacion\_zonal3@gestionderiesgos.gob.ec>

**CC :** ELENA I. TAY LEE SANTILLAN  
<elena.taylee@gestionderiesgos.gob.ec>, LUPITA  
RODRIGUEZ PESANTES  
<lupita.rodriguez@gestionderiesgos.gob.ec>, RAQUEL  
O. VEGA JIMENEZ  
<raquel.vega@gestionderiesgos.gob.ec>, Silvana N.  
Haro Acosta  
<direccion\_zonal3@gestionderiesgos.gob.ec>

Estimados,

En atención al correo que antecede, además se ratifica la autorización de servicios institucionales con pago de viáticos para la servidora Silvana Haro por su traslado hacia la provincia de Pastaza del 1 al 2 de noviembre de 2019.

Saludos cordiales,

**Ing. Leonardo Espinosa**  
Subsecretario General

Edificio Centro Integrado de Seguridad  
Km 0.5 Avenida Samborombón  
Teléfono: 5934-2593500 ext. 3300



SERVICIO NACIONAL DE  
GESTIÓN DE RIESGOS Y EMERGENCIAS



**De:** "DIEGO JIMENEZ PILLAJO" <coordinacion\_zonal3@gestionderiesgos.gob.ec>  
**Para:** "LEONARDO ESPINOSA" <subsecretario.general@gestionderiesgos.gob.ec>  
**CC:** "ELENA I. TAY LEE SANTILLAN" <elena.taylee@gestionderiesgos.gob.ec>, "LUPITA  
RODRIGUEZ PESANTES" <lupita.rodriguez@gestionderiesgos.gob.ec>, "RAQUEL O.  
VEGA JIMENEZ" <raquel.vega@gestionderiesgos.gob.ec>  
**Enviados:** Sábado, 2 de Noviembre 2019 18:09:53  
**Asunto:** Re: Solicitud de autorización de comisión a Pastaza

Estimado Subsecretario:

En atención al correo que antecede, por favor, sírvase ratificar en la comisión también a la servidora Silvana Haro.

Saludos cordiales:

**Diego Jimenez P.**

*Coordinador Zonal 3*

**SERVICIO NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y EMERGENCIAS**

Teléfono: (03) 2378-088 / Celular: 0998129637

Correo alternativo: diegojp25@gmail.com

---

**De:** "DIEGO JIMENEZ PILLAJO" <coordinacion\_zonal3@gestionderiesgos.gob.ec>  
**Para:** "LEONARDO ESPINOSA" <subsecretario.general@gestionderiesgos.gob.ec>  
**CC:** "ELENA I. TAY LEE SANTILLAN" <elena.taylee@gestionderiesgos.gob.ec>, "LUPITA RODRIGUEZ PESANTES" <lupita.rodriguez@gestionderiesgos.gob.ec>, "RAQUEL O. VEGA JIMENEZ" <raquel.vega@gestionderiesgos.gob.ec>

**Enviados:** Viernes, 1 de Noviembre 2019 13:26:36

**Asunto:** Solicitud de autorización de comisión a Pastaza

Estimado Subsecretario:

Con el fin de atender a las comunidades del interior de la provincia de Pastaza, afectadas por el desbordamiento de ríos, solicito gentilmente autorice la comisión y pago de viáticos de los servidores Jorge Lema, Diego Jiménez, Mario Cajamarca y Ana Moreano, del viernes 01 de noviembre al sábado 02 de noviembre, en la provincia de Pastaza.

Saludos cordiales:

**Diego Jimenez P.**

*Coordinador Zonal 3*

**SERVICIO NACIONAL DE GESTIÓN DE RIESGOS Y EMERGENCIAS**

Teléfono: (03) 2378-088 / Celular: 0998129637

Correo alternativo: diegojp25@gmail.com



**firma subsecretario.JPG**  
25 KB