



MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

DOCUMENTO CONTABLE

19

Empresa: UNIDAD DE SALUD SUR

Nro: 2000000145



Beneficiario: PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO

Fecha: Quito, 26.05.2020

Concepto: 20200526-TRL05

FIEL COPIA DEL ORIGINAL  
TESORERIA

Cuenta de Mayor	IO	Auxiliar	Descripción de la cuenta	Debe	Haber
2137301000			CXP BIENES Y SERV.PARA INVERSION	15.140,05	
1110399002			Cuentas tesorería única pagos multisociedad		15.140,05
<b>Suma:</b>				15.140,05	15.140,05

<b>Valor a pagarse:</b>	<b>Son:</b>
0,00	
	<b>Presupuesto:</b>
	<b>Año: Compromiso:</b>

QUITO TESORERÍA CANCELADO

Fecha: 26-05-2020  
No. Mayo 028  
Firma: [Firma]

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR	
---------------	--------------	--------------	--

CONTADOR

CONTADOR SUPERVISOR

CONTADOR GENERAL



**GOBIERNO AUTONOMO  
DESCENTRALIZADO DEL DISTRITO  
METROPOLITANO DE QUITO**

RUC: 1760003410001  
MATRIZ: VENEZUELA OE3-35 Y CHILE  
SUCURSAL : VENEZUELA OE3-35 Y CHILE  
Teléfono: 23120655 - Fax: 23120964 - QUITO - Ecuador  
CONTRIBUYENTE ESPECIAL: Resolución N°. 281  
OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: SI

**COMPROBANTE DE RETENCIÓN**

No. 045-001-000002272

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

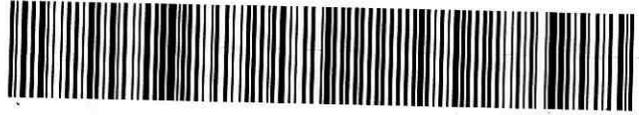
2205202007176000341000120450010000022720000005714

Fecha Autorización: 22.05.2020 17:02:27

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2205202007176000341000120450010000022720000005714

Retenido a: PALACIOS PAVON FREDDY  
ARTURO

CC / RUC: 1711933778001

Dirección:

Tipo de documento: Factura

No. de documento: 002-001-000000905

Fecha emisión documento: 20/05/2020

Fecha emisión comprobante retención: 22/05/2020

BASE IMPONIBLE	COD. IMPUESTO	IMPUESTO	% RETEN.	DESCRIPCIÓN	VALOR RETEN.
1.703,52	1	IVA	30,00	Adquisición 30% 73	511,06
14.196,02	312	RENTA	1,75	Activos Corrientes 1,75 % 73	248,43
<b>Total:</b>					<b>759,49</b>

Cía: US33  
Asiento Contable: 5100000057  
Ejercicio Fiscal: 2020



## MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

## ORDEN DE PAGO

Empresa: UNIDAD DE SALUD SUR

Nro.: 0600000970

Beneficiario: PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO

Asiento: 5100000057

Concepto: 002-001-000000905

Fecha: Quito, 22.05.2020 12:30:44

Fecha contabilización: 22.Mayo.2020

Cuenta de Mayor	Auxiliar	Descripción de la cuenta	Debe	Haber
1523832000	GI00M10300006D	EXISTENCIAS DE DISPOSITIVOS MEDICOS PARA ODONTOLOG	15.899,54	
		ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD		
2137301000		CXP BIENES Y SERV.PARA INVERSION		15.140,05
2137305000		CXP Bienes y Serv. Par invers IVA 30%		511,06
2137322000		CXP B Y S INV;Transf. bienes mueb nat corpor 1,75%		248,43

Suman:	15.899,54	15.899,54
--------	-----------	-----------

Valor a pagarse: 15.140,05	Son: QUINCE MIL CIENTO CUARENTA CON CINCO USD <u>Presupuesto</u> Año: 2020 Compromiso: 0100005855
-------------------------------	---

41.753 MASCARILLAS SEGUN MENO GADDMQ-UMSS-BBC-2020-0028-M INGRESO5000042730, PROCESO EMERG-MDMQ-SS-2020-20 CERTIFICADOS			
ELABORADO POR 	REVISADO POR 	APROBADO POR	
CONTADOR	CONTADOR SUPERVISOR	CONTADOR GENERAL	

Contabilidad:

Proceder con lo solicitado.

**QUITO**  
grande otra vez

*Paulo [Signature]*

Memorando Nro. GADDMQ-UMSS-BBC-2020-0028-M

Quito, D.M., 20 de mayo de 2020

**PARA:** Sr. Ing. Guillermo Agustín Sánchez Ayala  
Subdirector Administrativo Financiero

**ASUNTO:** PEDIDO DE PAGO

Por la presente y después de haber recibido a satisfacción **MASCARILLAS**, sírvase aprobar el pago de la Empresa "**INSUMED**" por la cantidad de QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 54/100 (\$15.899,54) INCLUIDO IVA, por la adquisición de **MASCARILLAS**. Para lo cual adjunto pedido de pago 005 GADDMQ-UMS-BBC-2020.

Atentamente,

*[Signature]*  
Ing. Christian Roberto Torres Caiza  
**RESPONSABLE DE BODEGAS**

**QUITO**  
UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD  
**CONTABILIDAD**

RECIBIDO POR: EPADILLA M

FECHA: 20- MAYO- 2020

HORA: 13:35

PEDIDO DE PAGO Nro. 005 GADDMQ-UMS-BBC-2020

DM Quito, 20 de mayo de 2020

**PARA:** Ing. Guillermo Sánchez – **JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO**

**DE:** Ing. Christian Torres – **RESPONSABLE (E) BODEGAS**

**ASUNTO:** Autorización de pago

Por la presente y después de haber recibido a satisfacción **MASCARILLAS**, sírvase aprobar el pago de la Empresa **"INSUMED"** por la cantidad de QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DOLARES CON 54/100 (\$15.899,54) INCLUIDO IVA, por la adquisición de **MASCARILLAS**.

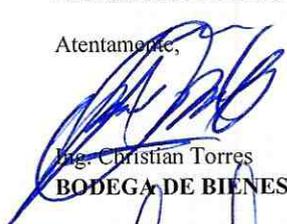
Para lo cual sírvase encontrara a continuación la documentación de respaldo:

CASA COMERCIAL	"FREDDY ARTURO PALACIOS PAVON"
FACTURA	No. 002-001-000000905+ 2 COPIAS+AUTORIZACIÓN SRI
COMPROMISO DE GASTO	No. 4400000069
PROCESO	EMER-MDMQ-SS-2020-20
CERTIFICACIÓN PRESUPUESTARIA	No. 1000055225
CERTIFICACIÓN DEL PAC	No. 0100005855
OTROS DOCUMENTOS	ACTA DE ENTREGA RECEPCIÓN RUC RUP CERTIFICADO BANCARIO COPIA DE CEDULA Y PAPELETA DE VOTACIÓN
INGRESO A BODEGA	5000042730
HOJAS ÚTILES	71

Particular que pongo en su conocimiento para los fines pertinentes.

"SE CERTIFICA QUE EL TRÁMITE QUE SE PRESENTA PARA EL PAGO A LA DIRECCIÓN METROPOLITANA FINANCIERA, HA CUMPLIDO CO TODOS LOS PROCEDIMIENTOS DE RIGOR EXIGIDOS POR LA LEY DE CONTRATACIÓN PÚBLICA Y NORMATIVA INTERNA DEL GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO, SU DOCUMENTACIÓN DE RESPALDO Y DEMÁS ANEXOS REPOSAN EN LOS ARCHIVOS DE ESTA DEPENDENCIA, PARA FUTURAS VERIFICACIONES O EXÁMENES DE ORGANISMOS DE CONTROL, SIENDO DE EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DE ESTA DEPENDENCIA CUALQUIER OMISIÓN O INOBSERVANCIA DE LA LEY"

Atentamente,

  
Ing. Christian Torres  
**BODEGA DE BIENES UMSS**

<b>CONTROL PREVIO:</b>  Sr. Elier Padilla Mercado <b>CONTABILIDAD</b>	<b>APROBADO POR:</b>  Ing. Guillermo Sánchez <b>JEFE ADMINISTRATIVO FINANCIERO</b>
---	---

Acción:	Responsable	Sigla Unidad	Fecha	Sumilla
Elaborado por:	Christian R. Torres Caiza	BBC	20/05/2020	

UNIDAD DE SALUD SUR

INGRESO DE MATERIALES CON PEDIDO

FECHA: 19.05.2020	BODEGA AL33	ADJUDICACIÓN N° MDMQ-SS-2020	Nro Pedido: 4400000069
CASA PROVEEDORA PALACIOS PAVON		FACTURA / GUIA REMISION	N° DOCUMENTO 5000042730

ARTICULOS ENTREGADOS

CÓDIGO MAT.	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
3400000352	MASCARILLA DESCARTABLE CON ELASTICO X50U	41.753	CJ	0,34	15.899,5400
<b>TOTAL</b>					15.899,54

**QUITO**  
grande otra vez

ENTREGADO POR		RECIBIDO POR:	
NOMBRE:	FIRMA:		
C.I.:			
FECHA: 20.05.2020			
		<b>JEFE DE BODEGA</b>	

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1711933778001

Autorización  
1126490984

Tipo documento  
Factura

Número documento  
002-001-000000905

Fecha emisión  
20/05/2020

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social		Nombre comercial	
PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO		INSUMED	
Dirección matriz		Dirección establecimiento	
CALLE G 2 Y CALLE 1		CALLE G 2 Y CALLE 1	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta	
Otro	2021-05-07	6762	

**i** Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o engañe en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

[Nueva consulta](#)

66

<b>PROCESO GESTIÓN DE ADQUISICIONES SUBPROCESO CERTIFICACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS ACTA ENTREGA RECEPCIÓN</b>	
CODIGO: AER-SMS	VERSION 01

<b>ACTA:</b>	EMER-MDMQ-SS-2020-20
<b>TIPO DE ACTA:</b>	DEFINITIVA
<b>CÓDIGO:</b>	EMER-MDMQ-SS-2020-20
<b>PROCEDIMIENTO:</b>	PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA
<b>OBJETO DE CONTRATACIÓN:</b>	MASCARILLA MEDICA DESCARTABLE

### Comparecientes

En la ciudad de Quito, a los 20 días del mes de mayo del 2020, comparecen: Ing. Michael Salas Responsable de Bodega de Consumo por parte de la Unidad Metropolitana de Salud Sur y por otra parte el señor Freddy Arturo Palacios Pavón con el objeto de dejar constancia en la presente diligencia de la Entrega Recepción.

### PRIMERA. - ANTECEDENTES

Dentro del proceso de Adquisición de emergencia signado con el Código EMER-MDMQ-SS-2020-020 se cuenta con la siguiente documentación de respaldo de forma enumerada y en orden cronológico:

### DOCUMENTACIÓN

- Informe de Necesidad
- Especificaciones técnicas o términos de referencia
- Estudio económico
- Certificación de stock
- Certificación POA
- Certificación PAC
- Certificación presupuestaria
- Otros documentos relevantes considerados y necesarios en los estudios

**SEGUNDA.- BIENES RECIBIDOS**

RECEPCIÓN ADMINISTRATIVA:

PROVEEDOR	FREDDY ARTURO PALACIOS PAVON
NOMBRE DEL REPRESENTANTE	FREDDY ARTURO PALACIOS PAVON
FACTURA No.	002-001-000000905
CONTRATO / ORDEN DE COMPRA	EMER-MDMQ-SS-2020-20

RECEPCIÓN FÍSICA:

DESCRIPCIÓN DEL DISPOSITIVO MÉDICO		PRESENTACIÓN COMERCIAL	CANTIDAD (unidades)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Nombre genérico	Nombre comercial				
MASCARILLA	TAPABOCAS MÉDICA DESCARTABLE CON ELÁSTICO	UNIDAD	41.753	0.34	14.196,02
				IVA12%	1.703,52
TOTAL					15.899,54

GARATÍA TÉCNICA DEL PRODUCTO

### TERCERA. - CONDICIONES GENERALES DE EJECUCIÓN Y CONDICIONES OPERATIVAS

- Objeto de contratación: MASCARILLA TAPABOCA DESCARTABLE CON ELÁSTICO
- Fecha de emisión de la orden de compra: 18 de mayo del 2020 ✓
- Fecha de aceptación de la orden de compra: 20 mayo del 2020 ✓
- Rango de Plazo de entrega: 05 días contados a partir de la fecha de la recepción de la Notificación de la Orden de Compra
- Fecha de entrega del bien: 20 de mayo del 2020 ✓
- Lugar de entrega: Bodegas UMSS
- Condiciones de los bienes requeridos: PAGO CONTRA ENTREGA PARCIAL

### CUMPLIMIENTO EJECUCIÓN DE CONTRATO

Multas y sanciones:	NO APLICA
Inconvenientes de orden operativo, técnico, entre otros	NO APLICA
Retrasos e incumplimientos injustificados:	NO APLICA
Contrato complementario (Servicios, consultoría, obras)	NO APLICA
Garantías presentadas	GARANTÍA TECNICA

### CUARTA - LIQUIDACIÓN DE PLAZOS

Plazo para la entrega:	5 días a partir de la fecha de recepción de la orden de compra
Fecha de cumplimiento efectivo:	20 de mayo de 2020 ✓
Prórroga de plazo	No existió, la entrega es total

El proveedor entregó los bienes el día 20 de mayo del 2020, es decir dentro del plazo señalado, por lo tanto, el proveedor cumplió con el plazo establecido.

La entrega se realizó de manera parcial.

### QUINTA - LIQUIDACION ECONÓMICA

Valores	Cantidad USD	Observaciones
Valor adjudicado	14.196,02 ✓	Más IVA
Valor recibido	14.196,02	Más IVA
Valores pendientes de pago	-	La entrega fue total
Valores que deben deducirse X CONCEPTO DE MULTAS	-	NO se aplicaron multas
Valores que debe devolver por cualquier concepto	-	NO existen valores a devolver
Reajuste de precios	-	No aplica el reajuste de precios
VALOR TOTAL A PAGAR	IVA 12%	\$ 15.899,54 ✓

65  
63

<b>Unidad Metropolitana de</b> <b>SALUD SUR</b> <i>grande estrategia</i>	<b>PROCESO GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b> <b>SUBPROCESO CERTIFICACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b> <b>ACTA ENTREGA RECEPCIÓN</b>		
	CODIGO AER-UMSS	VERSION 01	Pág. 4 de 4

**SÉXTA. - CONSTANCIA DE LA ENTREGA RECEPCIÓN**

El Responsable de Bodega, recibe a satisfacción las mascarillas médicas descartables

**SEPTIMA. - CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES**

Quienes suscriben la presente Acta Entrega Recepción dejan constancia de que el proveedor PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO, ha cumplido con todas las obligaciones establecidas en la orden de compra.

Las partes declaran que se ha dado cumplimiento a todas las condiciones y términos previstos, por lo que se deja constancia además de que no existe incumplimiento alguno por parte del proveedor PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO.

**OCTAVA. - ACEPTACION**

Para constancia y validez de lo actuado y en conformidad y aceptación, firman los intervinientes a la presente Acta de Entrega Recepción en 3 ejemplares de un mismo tenor y efecto. En el Distrito Metropolitano de Quito en la Ciudad de Quito el día 20 del mes de mayo de 2020.

**QUITO** BODEGA DE BIEN  
 GAB. MDMG Y CONSUMO  
 UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD SUR

Responsable de la Bodega de Consumo  
 Ing. Michael Salas .....

**INSUMED**  
 FREDDY PALACIOS P.  
 RUC: 1711933778001

Contratista  
 Sr. Freddy Palacios Pavon

	<b>PROCESO GESTIÓN DE ADQUISICIONES ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR EMERGENCIA</b>		
	CODIGO OC-UMSS	VERSION 01	Pág. 1 de 3

**ORDEN DE COMPRA**

**PARA ADQUISICIÓN DE MASCARILLAS MEDICAS CON ELASTICO**

**PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA N°. EMER-MDMQ-SS-2020-20**

Quito, D.M., 18 de mayo de 2020

Señor  
INSUMED  
PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO  
Ruc: 1711933778001  
Dirección: PICHINCHA / QUITO / CUMBAYA / CALLE G 2 Y CALLE 1  
Teléfono: 022494147  
Correo electrónico: [afpalaciosp@hotmail.com](mailto:afpalaciosp@hotmail.com)  
Presente.-

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 4 del Reglamento General a la LOSNCP, el señor Alcalde del Distrito Metropolitano de Quito, a través de Resolución Administrativa de Alcaldía N° A008 de 29 de mayo del 2019, resolvió la delegación de los actos y hechos administrativos que devienen de la contratación pública en atención a las dignidades y montos, tal como establece en su artículo 1. En mi calidad de Director de la Unidad Metropolitana de Salud Sur del Distrito Metropolitano de Quito, se adjudica el procedimiento de emergencia en función del estudio técnico y económico efectuado por la doctora Mara Morán Jefa Técnico Médico, constante con el Memorando No. GADDMQ-UMSS-STM-2020-0243-M de fecha, 14 de mayo de 2020 siendo la responsable de la determinación de las características técnicas del bien solicitado.

En virtud de lo mencionado anteriormente, el proveedor INSUMED, PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO, se obliga con la Unidad Metropolitana de Salud Sur del MDMQ a proveer MASCARILLAS MEDICAS CON ELASTICO, con un plazo de ejecución de 5 días a partir de la recepción de la Notificación de la Orden de Compra, a entera satisfacción de la entidad, según las características y especificaciones solicitadas, esto es:

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
Mascarilla Médica Descartable con elástico de uso para el personal de salud, alta capacidad de filtración	41.753	\$0,34	\$ 14.196,02
SUBTOTAL			\$ 14.196,02
IVA			\$ 1.703,52
TOTAL			\$ 15.899,54

**LUGAR DE ENTREGA:**

BODEGA DE CONSUMO UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD SUR  
EL CAMAL MANUEL ADRIAN NAVARRO 1660 Y JOSE HINOSTROZA

**PLAZO DE EJECUCIÓN:**

5 DÍAS

63  
61

	<b>PROCESO GESTIÓN DE ADQUISICIONES ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR EMERGENCIA</b>		
	CODIGO OC-UMSS	VERSION 01	Pág. 2 de 3

**MULTAS:**

Al incumplimiento de las obligaciones, se aplicará una multa del 1x1000 del valor total de la orden de compra, por cada día de retraso injustificado.

**REQUISITOS PARA LA RECEPCIÓN:**

- Horarios de recepción de mercadería 08h30 a 12h30 y de 14h00 a 15h30, de LUNES A VIERNES, dentro de los primeros 20 días de cada mes.
- Dirección: El Camal Manuel Adrián Navarro 1660 y José Hinostroza
- Contacto: Abg. Leonardo Arteaga
- Fono: +(593 2) 3120-986/3121300 Cel. 0994678300
- Previo a la recepción se deberá tomar contacto con 48 horas de anticipación

**REQUISITOS PARA el pago:**

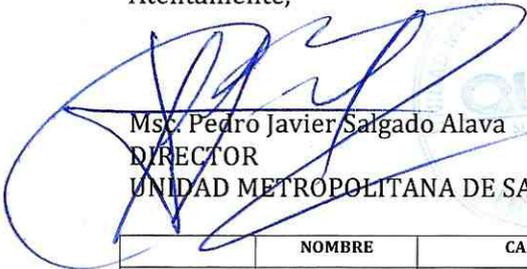
Para el pago, el proveedor deberá adjuntar la siguiente documentación actualizada:

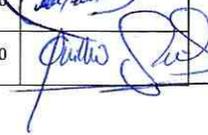
- CERTIFICADO BANCARIO DE ACREDITACIÓN
- La Factura correspondiente será emitida a nombre de:  
**NOMBRE: GAD DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**  
**RUC: 1760003410001**  
**DIRECCIÓN: Manuel Adrián Navarro 1660 y José Hinostroza**  
**TELÉFONO: 3120-986/3121300**

**FORMA DE PAGO:**

La Unidad Metropolitana de Salud Sur del MDMQ, cancelará al proveedor adjudicado contra entrega del bien recibido a entera satisfacción previa constancia del acta entrega recepción definitiva y la respectiva factura comercial de pago cuyo precio acordado constituirá la única compensación al adjudicatario por todos sus costos, inclusive cualquier impuesto, derecho o tasa que tuviese que pagar.

Atentamente,

  
 Msc. Pedro Javier Salgado Alava  
 DIRECTOR  
 UNIDAD METROPOLITANA DE SALUD SUR

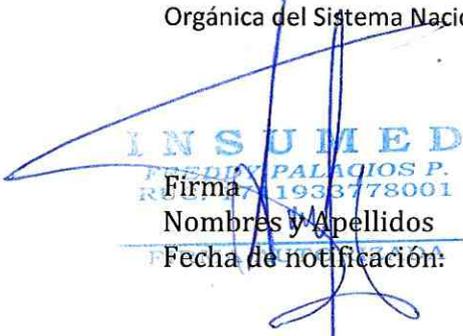
	NOMBRE	CARGO	FECHA	FIRMA
ELABORADO POR:	Ing. Ivonne Jaramillo	RESPONSABLE DE COMPRAS PÚBLICAS	18/05/2020	
REVISADO POR:	Ing. Guillermo Sánchez	SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO	18/05/2020	

	<b>PROCESO GESTIÓN DE ADQUISICIONES ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS POR EMERGENCIA</b>	
	CODIGO 0C-UMSS	VERSION 01

**NOTIFICACIÓN DE ADJUDICACIÓN**

**ACEPTACIÓN:**

INSUMED, PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO, declara que no se encuentra incurso en ninguna de las inhabilidades generales ni especiales constantes en el artículo 62 y 63 de la Ley Orgánica del Sistema Nacional de Contratación Pública.

  
**INSUMED**  
 FREDDY PALACIOS P.  
 RUC 1933778001  
 Firma  
 Nombres y Apellidos  
 Fecha de notificación:

  
 Freddy Arturo Palacios P.  
 20/05/2020



MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

COMPROMISO DE GASTO

UNIDAD EJECUTORA: UNIDAD DE SALUD SUR

FECHA DE ELABORACION: 18.05.2020

CENTRO GESTOR: Unidad de Salud Sur

No. EXPEDIENTE CERTIFICACIÓN: 1000055225

EJERCICIO ECONOMICO: 2020

No. COMPROMISO: 4400000069

RUC / CI BENEFICIARIO: 1711933778001

BENEFICIARIO: 0000539755 PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO

COMPROMISO DE GASTO

AÑO	PROGRAMA	PROYECTO	FONDO		PARTIDA DESCRIPCIÓN	MONTO
2020	SALUD AL DIA	ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	001	730826	Insumos para Procedimientos Médicos	15.899,54
TOTAL						15.899,54

SON: QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DÓLARES Y CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS

DESCRIPCIÓN: ADQUISICIÓN DE MASCARILLAS MEDICAS PARA ATENCION DE PACIENTES COVID EN BRIGADAS DE SALUD

	ELABORADO	REVISADO	AUTORIZADO
FUNCIONARIO RESPONSABLE:	IVONNE JARAMILLO		
FECHA:	18.05.2020		

60

58

**MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO**

Unidad de Salud Sur

**DATOS DEL PROVEEDOR:**

Razón Social: PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO  
RUC: 1711933778001  
Representante legal:  
E-mail: afpalaciosp@hotmail.com

**PEDIDO DE COMPRA**

Núm. pedido/Fecha  
4400000069 / 18.05.2020  
Persona de contacto/Teléfono  
IVONNE JARAMILLO / 3121302  
E-mail:  
ivonne.jaramillo@quito.gob.ec

**DATOS DE LA ENTIDAD CONTRATANTE:**

Entidad contratante: Unidad de Salud Sur  
RUC: 0000000000000  
Representante legal:

**DATOS DE ENTREGA:**

Responsable de recepción: BODEGA DE CONSUMO  
Ciudad:  
Dirección: ADRIAN NAVARRO 1660  
Sector: CHIRIYACU  
Horario de entrega: 00:00 a 00:00

**DATOS DE LA CONTRATACIÓN:**

Fecha de Resolución de adjudicación: 18.05.2020  
Fecha del contrato:  
Fecha del anticipo:  
Condiciones de Pago:

Número de Resolución: MDMQ-SS-2020-  
Número del contrato:  
Valor del anticipo: 0,00  
Tipo de Proceso: EMERGENCIA

Nº	Código	Descripción del Bien o Servicio	Cantidad	Unidad Medida	Valor Unit.	Moneda	IVA	Valor Total
00010	3400000352	MASCARILLA DESCARTABLE CON ELASTICO X50U	41.753	CJ	0,3400	USD	12%	15.899,5

Valor Total 15.899,54 ✓

59

57



MUNICIPIO DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO

COMPROMISO DE GASTO

UNIDAD EJECUTORA: UNIDAD DE SALUD SUR

FECHA DE ELABORACION: 18.05.2020

CENTRO GESTOR: Unidad de Salud Sur

No. EXPEDIENTE CERTIFICACIÓN: 1000055225

EJERCICIO ECONOMICO: 2020

No. COMPROMISO: 4400000069

RUC / CI BENEFICIARIO: 1711933778001

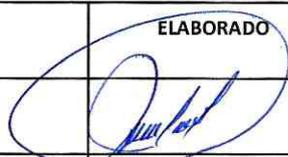
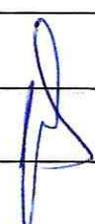
BENEFICIARIO: 0000539755 PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO

COMPROMISO DE GASTO

AÑO	PROGRAMA	PROYECTO	FONDO		PARTIDA DESCRIPCIÓN	MONTO
2020	SALUD AL DIA	ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD	001	730826	Insumos para Procedimientos Médicos	15.899,54
TOTAL						15.899,54

SON: QUINCE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE DÓLARES Y CINCUENTA Y CUATRO CENTAVOS

DESCRIPCIÓN: ADQUISICIÓN DE MASCARILLAS MEDICAS PARA ATENCION DE PACIENTES COVID EN BRIGADAS DE SALUD

	ELABORADO	REVISADO	AUTORIZADO
FUNCIONARIO RESPONSABLE:	 IVONNE JARAMILLO		
FECHA:	18.05.2020		



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



NUMERO RUC: 1711933778001

APELLIDOS Y NOMBRES: PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO

NOMBRE COMERCIAL:

CLASE CONTRIBUYENTE: OTROS OBLIGADO LLEVAR CONTABILIDAD: NO

CALIFICACIÓN ARTESANAL: NUMERO:

FEC. NACIMIENTO:	05/12/1972	FEC. ACTUALIZACION:	29/01/2018
FEC. INICIO ACTIVIDADES:	08/04/2003	FEC. SUSPENSION DEFINITIVA:	
FEC. INSCRIPCION:	08/04/2003	FEC. REINICIO ACTIVIDADES:	04/09/2014

**ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL:**

VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPO MEDICO.

**DOMICILIO TRIBUTARIO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Calle: SANTA TERESA Número: 70383 Intersección: PEDRO DE IBARRA Referencia: JUNTO AL RETEN POLICIAL Teléfono: 022494147 Email: afpalaciosp@hotmail.com Celular: 0984703032

**DOMICILIO ESPECIAL:**

**OBLIGACIONES TRIBUTARIAS:**

\* DECLARACIÓN MENSUAL DE IVA

Son derechos de los contribuyentes: Derechos de trato y confidencialidad, Derechos de asistencia o colaboración, Derechos económicos, Derechos de información, Derechos procedimentales; para mayor información consulte en [www.sri.gov.ec](http://www.sri.gov.ec).  
Las personas naturales cuyo capital, ingresos anuales o costos y gastos anuales sean superiores a los límites establecidos en el Reglamento para la Aplicación de la Ley de Régimen Tributario Interno están obligados a llevar contabilidad, convirtiéndose en agentes de retención, no podrán acogerse al Régimen Simplificado (RISE) y sus declaraciones de IVA deberán ser presentadas de manera mensual.  
Recuerde que sus declaraciones de IVA podrán presentarse de manera semestral siempre y cuando no se encuentre obligado a llevar contabilidad, transfiera bienes o preste servicios únicamente con tarifa 0% de IVA y/o sus ventas con tarifa diferente de 0% sean objeto de retención del 100% del IVA.

# DE ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:	del 001 al 002	ABIERTOS:	1
JURISDICCION:	ZONA 9\ PICHINCHA	CERRADOS:	1

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

SRI  
COD: 863485  
29 ENE 2018  
USUARIO: AGENCIA  
Firma de Servicio Responsable  
ATENCIÓN TRIBUTARIA LOCAL

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

Usuario: DMZM210717 Lugar de emisión: QUITO/AV. INTEROCEÁNICA Fecha y hora: 29/01/2018 12:29:49

37

55



# REGISTRO UNICO DE CONTRIBUYENTES PERSONAS NATURALES



**NUMERO RUC:** 1711933778001  
**APELLIDOS Y NOMBRES:** PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO

**ESTABLECIMIENTOS REGISTRADOS:**

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 002	<b>ESTADO:</b> ABIERTO	<b>MATRIZ:</b>	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 04/09/2014
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b> INSUMED			<b>FEC. CIERRE:</b>
			<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

FABRICACIÓN DE EQUIPO DE PROTECCIÓN Y SEGURIDAD: ROPA IGNÍFUGA Y OTRAS PRENDAS DE PROTECCIÓN, CINTURONES DE SEGURIDAD PARA INSTALADORES Y CELADORES DE LÍNEAS TELEFÓNICAS Y DE ELECTRICIDAD Y OTROS CINTURONES DE USO OCUPACIONAL.  
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES.  
VENTA AL POR MAYOR Y MENOR DE EQUIPO MEDICO.

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: CUMBAYA Calle: CALLE G Número: 2 Intersección: CALLE 1 Referencia: REAL ALTO PORTAL DE CATANIA Piso: 0 Telefono Domicilio: 022494147 Celular: 0984703032 Email: afpalaciosp@hotmail.com

<b>No. ESTABLECIMIENTO:</b> 001	<b>ESTADO:</b> CERRADO	<b>LOCAL COMERCIAL:</b>	<b>FEC. INICIO ACT.:</b> 08/04/2003
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>			<b>FEC. CIERRE:</b> 04/09/2014
			<b>FEC. REINICIO:</b>

**ACTIVIDADES ECONÓMICAS:**

PRESTACION DE SERVICIOS

**DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO:**

Provincia: LOJA Cantón: LOJA Parroquia: SAN SEBASTIAN Ciudadela: LOS FAIQUES Calle: RIO JUBONES Número: V-5 Intersección: AV. PAQUISHA Referencia: MANZANA A, FRENTE A LA CARCEL, CASA DE DOS PISOS COLOR BLANCA Telefono Domicilio: 584565 Email: fpalacios21@hotmail.com Telefono Domicilio: 098210114 Telefono Domicilio: 022494147 Telefono Domicilio: 022584565

*[Handwritten signature]*

---

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE

*[Stamp: SRI DIRECCIÓN INTERNAS]*  
*[Stamp: 29 ENE. 2018]*  
*[Stamp: USUARIO]*  
*[Stamp: AGENCIA]*  
*[Stamp: PUNTO DEL SERVICIO AL CLIENTE]*  
*[Stamp: ATENCIÓN TRANSACCIONAL]*

---

SERVICIO DE RENTAS INTERNAS

Declaro que los datos contenidos en este documento son exactos y verdaderos, por lo que asumo la responsabilidad legal que de ella se deriven (Art. 97 Código Tributario, Art. 9 Ley del RUC y Art. 9 Reglamento para la Aplicación de la Ley del RUC).

**Usuario:** DMZM210717 **Lugar de emisión:** QUITO/AV. INTEROCEANICA **Fecha y hora:** 29/01/2018 12:29:49 .

56

54

INSTRUCCIÓN PROFESIÓN / OCUPACIÓN  
**BACHILLERATO EMPLEADO PRIVADO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DEL PADRE **E43432222**  
**PALACIOS LUIS WILFRIDO**  
 APELLIDOS Y NOMBRES DE LA MADRE  
**PAYON FANNY GEORGINA**  
 LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN:  
**QUITO**  
**2015-08-18**  
 FECHA DE EXPIRACIÓN  
**2025-08-18**

CM 15 07 254 10

DIRECCIÓN GENERAL

FECHA DEL CENSO ANO




REPÚBLICA DEL ECUADOR  
 DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO CIVIL,  
 IDENTIFICACIÓN Y CEDULACIÓN

CÉDULA DE  
**CIUDADANÍA**  
 APELLIDOS Y NOMBRES  
**PALACIOS PAVON  
 FREDDY ARTURO**  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**PICHINCHA  
 QUITO.**  
**SANTA BARBARA**  
 FECHA DE NACIMIENTO **1972-12-05**  
 NACIONALIDAD **ECUATORIANA**  
 SEXO **M**  
 ESTADO CIVIL **CASADO**  
**RITA KARINA  
 ILLESCAS CORREA**

No. **171193377-8**






CERTIFICADO DE VOTACIÓN  
 4 DE FEBRERO 2016

024 JUNTA No.  
 024 - 280 NUMERO  
 1711933778 CÉDULA

PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO  
 APELLIDOS Y NOMBRES

PICHINCHA PROVINCIA  
 QUITO CANTÓN  
 CUMBAYA PARROQUIA

CIRCUNSCRIPCIÓN:  
 ZONA:





55

**CERTIFICADO BANCARIO ELECTRÓNICO**

Abril 27 de 2020

Banco de la Producción S.A PRODUBANCO a petición de nuestro cliente PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO con CI/RUC: 1711933778 certifica que mantiene la siguiente relación con nosotros :

TIPO CUENTA	NUMERO CUENTA	ESTADO	MONEDA	FECHA APERTURA	SALDO PROMEDIO SEMESTRAL	PROTESTOS
CUENTA DE AHORROS NACIONAL	12125017982	A	DOLARES USA	20061019	DOS (2) CIFRAS MEDIAS	
CUENTA CORRIENTE NACIONAL	02673000636	A	DOLARES USA	20140930	TRES (3) CIFRAS BAJAS	

Inversiones: No mantiene inversiones con el Banco.

Riesgos:

Nuestro Cliente PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO puede hacer uso del presente certificado de la forma que más convenga a sus intereses y sin responsabilidad para el Banco ni para ninguno de sus funcionarios.

Este Certificado no constituye de manera alguna, una garantía de Banco de la Producción S.A. PRODUBANCO, a favor del cliente y no será válido si existieren indicios de alteración.

Atentamente,



**Maria Teresa Pozo**  
**PRODUBANCO**

52

52



SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA

REGISTRO ÚNICO DE PROVEEDORES

Una vez revisado los documentos presentados, certifico, que Palacios Pavon Freddy Arturo con RUC número 1711933778001, ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos establecidos, por lo tanto queda HABILITADO en el Registro Único de Proveedores, RUP.

Nombre Comercial: INSUMED

Datos del Proveedor

Nombre completo: Freddy Arturo Palacios Pavon

RUC: 1711933778001

CATEGORIA: Microempresa  
0-100.000

Dirección Principal:

Provincia: PICHINCHA Cantón: QUITO Parroquia: COTOCOLLAO Transver: al: Pedro de Ibarra Calle: Santa Teresa  
Numero: 70383 Edificio: Edificio amarillo Página Web: Correo Electrónico: afpalaciosp@hotmail.com Teléfono(s):  
CELULAR: 098-4703032, CASA: 022-494147,

Bienes, Obras o Servicios Suministrados

Código	Producto
35290	OTROS PRODUCTOS O ARTICULOS FARMACEUTICOS PARA USOS MEDICOS O QUIRURGICOS



Dirección de Compras Públicas

Lugar: QUITO

Responsable: Aguano

53

51



REPÚBLICA DEL ECUADOR

**Compras**  
públicas

Ecuador

**SISTEMA NACIONAL DE CONTRATACIÓN  
PÚBLICA****Datos del Proveedor**

Usuario           arturo72           *Martin 2201*  
Correo           afpalaciosp@hotmail.com  
Electrónico        Natural    Jurídica  
Tipo de Persona    Nacional     
Origen             Nacional     
                    Extranjera

**Documentos Generales**

- Formulario de registro en el RUP impreso del Portal [www.compraspublicas.gob.ec](http://www.compraspublicas.gob.ec), firmado por la persona que aplica a ser proveedor del Estado;
- Acuerdo de responsabilidad impreso del Portal [www.compraspublicas.gob.ec](http://www.compraspublicas.gob.ec), firmado por la persona que aplica a ser proveedor del Estado;
- Copia de la cédula de ciudadanía (para ecuatorianos), o copia de la cédula de identidad o del pasaporte, y visa (para extranjeros) que le permita legalmente ejercer las actividades para las que se habilita;
- Copia del certificado de votación vigente, en caso de ser ecuatoriano con obligación de votar;
- Original y copia del Registro Único de Contribuyentes, RUC;
- En caso de que el trámite no se realice personalmente por el interesado, quien lo realice por él deberá presentar la autorización escrita de aquel, acompañando la copia de la cédula de ciudadanía y el certificado de votación de quien realice el trámite.
- En el caso de ser consultor, el correspondiente título académico de tercer o cuarto nivel deberá estar registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior, según lo previsto por la Ley Orgánica de Educación Superior. El reconocimiento del título obtenido en el extranjero se someterá a lo previsto en la citada ley. No será necesario el reconocimiento mencionado en caso de que el consultor nacional o extranjero celebre un contrato de consultoría por un plazo de hasta seis meses, dentro del período de un año; si se verifica esta situación, el consultor deberá adjuntar la documentación certificada por la máxima autoridad de la entidad, en la que se indique el objeto de la consultoría y el tiempo de duración de la misma.



Agencia Nacional  
de **Regulación, Control  
y Vigilancia Sanitaria**



## AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA - ARCSA

**PERMISO DE FUNCIONAMIENTO: ARCSA-2019-3.4-0000234**

Nombre o Razón Social del establecimiento: PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO

Nombre del Propietario o Representante Legal: PALACIOS PAVON FREDDY ARTURO

Número del RUC del establecimiento: 1711933778001 Establecimiento N°: 2

Provincia: PICHINCHA

Cantón: QUITO

Parroquia: CUMBAYÁ

Sector/Referencia: LA PRIMAVERA

Dirección: CALLE CALLE G NÚMERO: 2 INTERSECCION: CALLE 1

Actividades / Tipo(s) de establecimiento(s):

\* 3.4 ESTABLECIMIENTOS DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y REACTIVOS BIOQUIMICOS DE DIAGNOSTICO IN VITRO PARA USO HUMANO ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIALIZACION DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y/O REACTIVOS BIOQUIMICOS DE DIAGNOSTICO IN VITRO PARA USO HUMANO. Riesgo: Medio

Fecha de Emisión: 15-04-2019

Fecha de Vigencia: 15-04-2020

Total pago: 141.84.

**Estado: VIGENTE**

**Dra. Hemplen Lorena Zambrano Sáenz de Viteri**  
**Coordinadora General Técnica de Certificaciones - ARCSA**



Ministerio  
de **Salud Pública**



**Nota:**

Las condiciones en la cual se emitió el Permiso de Funcionamiento, son verificables en cualquier momento por la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.

*[Handwritten mark]*  
49