

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA
COMPROBANTE DE PAGO N° 3976 **FECHA: 20/11/2015**

©

Asiento N° 8317 Compromiso N° 4596

A BANCO CENTRAL DEL ECUADOR Cta Cte No 01210014

Nota Débito N° 0

A LA ORDEN DE: **PINTA PINTA TITO EFRAIN**

USD 40.00

LA SUMA DE: **CUARENTA Dolares 00/100 Cts**

PUYO, 20 de Noviembre del 2015

DETALLE DEL COMPROBANTE:

PINTA PINTA TITO EFRAIN.- SUBSISTENCIA EL DIA 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2015 POR TRASLADARSE A LA CIUDAD DE QUITO CON EL PREFECTO CON EL FIN DE ASISTIR A LA FIRMA DE UN CONVENIO CON LA SUPERINTENDENCIA DE CONTROL Y PODER DE MERCADO

				BLANCA	
No	DOCUMENTOS BANCARIOS Beneficiario	Valor	Firma	Ruc/CI	
CTA 170101067566	PINTA PINTA TITO EFRAIN	40.00			
	TOTAL DOCUMENTOS BANCARIOS USD	40.00			
APLICACION CONTABLE					
Código	Descripción	Parcial	Debe	Haber	
1.5.1.33.03.001	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL PAIS		40.00		
2.1.3.73.01.001	CXP BIENES Y SERVICIOS DE INVERSIO		40.00		
6.3.1.53.01	INVERSIONES EN BIENES NACIONALES DE USO PUBLICO		40.00		
1.1.1.03.01.001	BANCO CENTRAL DEL ECUADOR CTA.CTE.01210014				40.00
1.5.1.98.01.001	(-) APLICACION A GASTOS DE GESTION				40.00
2.1.3.73.01.001	CXP BIENES Y SERVICIOS DE INVERSIO				40.00
	SUMAN o PASAN USD		120.00	120.00	
APLICACION PRESUPUESTARIA					
Partida Presupuestaria		Compromiso	Devengado	Pago	
04.01.D500.514.730303.000.16.01.000.000	VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTE		40.00	40.00	
	TOTAL GASTOS USD	0.00	40.00	40.00	

AB. ANTONIO KUBES R.
Prefecto Provincial

ING. SEBASTIAN ORDOÑEZ
Director Financiero


LIC. ROSULA TORRES M.
Contadora General

SRA. YAJANUA FLOF
Tesorera

GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA
CERTIFICACION PRESUPUESTARIA
COMPROMISO No: 4596

Transacción No: 21121

Fecha: 18/11/2015

Proveedor: PINTA PINTA TITO EFRAIN

Identificación: Cédula 1104345986

Programa: 04 FUNCION SERVICIOS DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

SubPrograma: 01 MOVILIDAD CONECTIVIDAD Y ENERGIA

Proyecto: D500 MOVILIDAD CONECTIVIDAD Y ENERGIA

Actividad: 514 DESARROLLO VIAL

DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Documento	No	Fecha	Valor	Detalle
FORMULARIO	724	11/09/2015	40.00	CONTA BLANCA

DETALLE:

PINTA PINTA TITO EFRAIN.- SUBSISTENCIA EL DIA 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2015 POR TRASLADARSE A LA CIUDAD DE QUITO CON EL PREFECTO CON EL FIN DE ASISTIR A LA FIRMA DE UN CONVENIO CON LA SUPERINTENDENCIA DE CONTROL Y PODER DE MERCADO

JESSIE

©

Partida Presupuestaria	Valor	Disponibilidad Previa
04.01.D500.514.730303.000.16.01.000.000 VIATICOS Y SUBSISTENCIAS EN EL INTE	40.00	3,660.00
Total =>	40.00	3,660.00

[Firma manuscrita]

[Firma manuscrita]
 Jefe De Presupuestos

[Firma manuscrita]
 Contadora 1

Control Previo

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACION DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE HASTA 10 DÍAS



1. DATOS INFORMATIVOS

NOMBRES DEL SERVIDOR:	PINTA PINTA TITO EFRAIN
PUESTO:	ASISTENTE ADMINISTRATIVO 1
UNIDAD DEL SERVIDOR:	CDMUNICACIÓN
CIUDAD DE COMISIÓN:	QUITO
ZONA (Art. 8 Reglamento viáticos):	A
NIVEL (Art. 9 Reglamento viáticos):	TERCER NIVEL
ITINERARIO SALIDA:	04/09/2015
ITINERARIO LLEGADA:	04/09/2015
ANTICIPO DE VIATICOS:	

2. DERECHO DE VIATICOS

DIAS AUTORIZADOS	DIA SEMANA	NO	DERECHO	VALOR:
04/09/2015	viernes	SI	SUBSISTENCIAS	\$ 40.00
05/09/2015	sábado	NO		\$ -
06/09/2015	domingo	NO		\$ -
07/09/2015	lunes	NO		\$ -
08/09/2015	martes	NO		\$ -
09/09/2015	miércoles	NO		\$ -
10/09/2015	jueves	ND		\$ -
11/09/2015	viernes	NO		\$ -
12/09/2015	sábado	NO		\$ -
13/09/2015	domingo	NO		\$ -
14/09/2015	lunes	NO		\$ -
15/09/2015	martes	NO		\$ -
16/09/2015	miércoles	NO		\$ -
17/09/2015	jueves	NO		\$ -
18/09/2015	viernes	NO		\$ -
19/09/2015	sábado	NO		\$ -

TOTAL EN VIATICOS Y SUBSISTENCIAS	\$ 40.00
TOTAL EN ALIMENTACIÓN	\$ -

3. VALORES A JUSTIFICAR SERVIDOR/A / TRABAJADOR:

MOTIVO	VALOR
Viáticos y Subsistencias 70%	\$ 28.00
Gastos de alimentación justificados	\$ 28.00
Gastos de hospedaje justificados	
TOTAL JUSTIFICADO	\$ 28.00
PORCENTAJE DEL VIATICO	70.00%
TOTAL SUSCEPTIBLE A LIQUIDACIÓN	\$ 28.00

4. VALORES A REPONER AL SERVIDOR/A/TRABAJADOR

Viáticos y Subsistencias 30%	\$ 12.00
Alimentación	\$ -

POR MOVILIZACION INTERNA EN TAXIS O MEDIOS DE TRANSPORTE MASIVO DECLARADOS	DIAS AUTORIZADOS	DIA SEMANA	VALORES DECLARADOS	VALOR RECONOCIDO
	04/09/2015	viernes		\$ -
	05/09/2015	sábado		\$ -
	06/09/2015	domingo		\$ -
	07/09/2015	lunes		\$ -
	08/09/2015	martes		\$ -
	09/09/2015	miércoles		\$ -
	10/09/2015	jueves		\$ -
	11/09/2015	viernes		\$ -
	12/09/2015	sábado		\$ -
	13/09/2015	domingo		\$ -
	14/09/2015	lunes		\$ -
	15/09/2015	martes		\$ -

SUBTOTAL POR MOVILIZACIONES INTERNAS:	\$ -
---------------------------------------	------

**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
PROVINCIAL DE PASTAZA**

DIRECCION FINANCIERA
INFORME DE LIQUIDACION DE VIATICOS Y SUBSISTENCIAS DE HASTA 10 DÍAS



1. DATOS INFORMATIVOS

NOMBRES DEL SERVIDOR:	PINTA PINTA TITO EFRAIN
PUESTO:	ASISTENTE ADMINISTRATIVO 1
UNIDAD DEL SERVIDOR:	COMUNICACIÓN
CIUDAD DE COMISIÓN:	QUITO
ZONA (Art. 8 Reglamento viáticos):	A
NIVEL (Art. 9 Reglamento viáticos):	TERCER NIVEL
ITINERARIO SALIDA:	04/09/2015
ITINERARIO LLEGADA:	04/09/2015
ANTICIPO DE VIATICOS:	

	RUTAS	NOMBRE TRANSPORTE:	FACTURA - BOLETO	VALOR
POR TRANSPORTE HACIA LA CIUDAD DESTINO Y RETORNO				

SUBTOTAL POR TRANSPORTE: \$ -

	FECHA	CONCEPTO	DOCUMENTO	VALOR
OTROS GASTOS REALIZADOS POR EL SERVIDOR				

SUBTOTAL POR OTROS GASTOS \$ -

TOTAL REPOSICIONES: \$ 12.00

LIQUIDACION ECONOMICA

1. ANTICIPO DE VIATICOS	\$	-
2. ALIMENTACION PAGADA EN ROL DE PAGOS	\$	-
3. FONDOS A FAVOR DEL SERVIDOR/A	\$	12.00
4. FONDOS JUSTIFICADOS POR EL SERVIDOR/A	\$	28.00
TOTAL A REPONER A LA INSTITUCIÓN:	\$	-
TOTAL A FAVOR DEL SERVIDOR/A O TRABAJADOR:	\$	40.00

OBSERVACIONES:

REALIZADO POR:

REVISADO POR:

CONTADORA 1

CONTADORA GENERAL

Lic. Blanca Real

NOMBRES

Lic. Rósula Torres

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA
SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA



Nro. Solicitud de Autorización para Cumplimiento de Serv. Institucionales: **724** FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) **11/09/2015**

SELECCIONE LO SOLICITADO

VIATICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **TITO PINTA** PUESTO QUE OCUPA: **ASISTENTE ADMINISTRATIVO 1**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **PICHINCHA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE EL SERVIDOR: **COMUNICACIÓN**

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) 04/09/2015	HORA SALIDA (hh:mm) 05H00	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 04/09/2015	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO) 21H00
--	-------------------------------------	--	---

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSITUCIONALES

SERVIDOR 1 ANTONIO KUBES	SERVIDOR 2 JULIANA IBARRA	SERVIDOR 3 GERARDO PAREDES
------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
 Movilizarse en calidad de fotógrafo a la ciudad de Quito ya que el Sr. Prefecto tendrá que asistir a la firma de un convenio con la Superintendencia de Control del Poder de Mercado.

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORT E (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-QUITO	04/09/2015	05H00	04/09/2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-PUYO	04/09/2015	17H00	04/09/2015	21H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

TIPO DE CUENTA: **AHORROS** NO. DE CUENTA: **67566** NOMBRE DEL BANCO: **CACPE**

FIRMA DEL SERVIDOR SOLICITANTE: **TITO PINTA** FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: **ABG. WALTER MOYANO**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O DELEGADO APROBADO POR: **Ldo. Fernando Tapia**
 Ab. Antonio Kubes Bobalino

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.

REGISTRO TALENTO HUMANO Nro.: **724** REGISTRADO POR: **Abg. Mireya Torres** FECHA: **11/09/2015** Firma del Registrador



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES



Nro. SOLICITUD DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 685	FECHA DE INFORME 11/09/2015
--	--------------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR TITO PINTA	PUESTO ASISTENTE ADMINISTRATIVO 1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-PICHINCHA	NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMUNICACIÓN

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION		
SERVIDOR 1 ANTONIO KUBES	SERVIDOR 2 JULIANA IBARRA	SERVIDOR 3 GERARDO PAREDES

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por requerimiento institucional me movilicé en calidad de fotógrafo a la ciudad de Quito ya que el Sr. Prefecto tendrá que asistir a la firma de un convenio con la Superintendencia de Control del Poder de Mercado

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	04/09/2015	04/09/2015	Estos datos se retienen al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos.
HORA	05H00	21H00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno			

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	PUYO-QUITO	04/09/2015	05H00	04/09/2015	10H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	QUITO-PUYO	04/09/2015	17H00	04/09/2015	21H00

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 10 del Reglamento para pago de Viajes, Subsistencias y Movilización.

DETALLE DE JUSTIFICATIVOS DE ALIMENTACIÓN

FECHA	CONCEPTO	FACTURA No.	PROVEEDOR	VALOR
TOTAL				\$ -

DETALLE DE JUSTIFICATIVOS DE HOSPEDAJE

FECHA	CONCEPTO	FACTURA No.	PROVEEDOR	VALOR
TOTAL				\$ -

MEMORANDO 018

PARA: Abg. Walter Moyano
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

DE: Tito Pinta
ASISTENTE ADMINISTRATIVO 1

ASUNTO: INFORME DE ACTIVIDADES

FECHA: Puyo, 05 de septiembre de 2015

Por medio del presente comunico a usted que se dio cobertura a la firma de un convenio con la Superintendencia de Control del Poder de Mercado, en la ciudad de Quito. El propósito del convenio permite coordinar y realizar acciones conjuntas que permitan el fortalecimiento de las unidades productivas, la difusión de la normativa en materia de mercado y capacitación a la ciudadanía sobre los temas de elaboración, comercialización y distribución de productos que se consumen en el Ecuador.

Se realizó la recopilación fotográfica y videos del evento. Posteriormente se hizo la publicación en la Web y red social de la prefectura.

Por lo antes mencionado, solicito a usted que se realice el pago de los respectivos viáticos.

Atentamente,

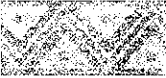


Tito Pinta

Asistente Administrativo

Respaldo





MEMORANDO N°. 677-COM-2015

PARA: Abogado Antonio Kubes Robalino
**PREFECTO DEL GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO PROVINCIAL DE PASTAZA**

DE: Abogado Walter Moyano
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

ASUNTO: SOLICITANDO AUTORIZACIÓN

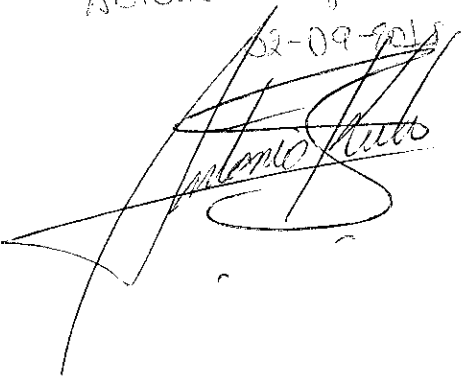
FECHA: 02 de septiembre de 2015

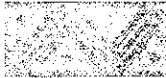
Señor Prefecto, por medio del presente me permito solicitar autorización para el Sr. Tito Pinta Asistente Administrativo del Departamento de Comunicación, para que se traslade a la ciudad de Quito, el día viernes 04 de septiembre de 2015, con la finalidad de cubrir el evento "Firma de Convenio con la Superintendencia de Control de Poder de Mercado".


Abogado Walter Moyano
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

- USTH -
Autorizado - proceder.

02-09-2015


Antonio Kubes



MEMORANDO N°. 670-COM-2015

PARA: Señor Tito Pinta
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

DE: Abogado Walter Moyano
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN

ASUNTO: Disposición

FECHA: 02 de septiembre de 2015

Por medio del presente me permito solicitar se traslade a la ciudad de Quito, el día viernes 04 de septiembre de 2015, con la finalidad de cubrir el evento "Firma de Convenio con la Superintendencia de Control de Poder de Mercado".



Abogado Walter Moyano
DIRECTOR DE COMUNICACIÓN