

FORMATOS DE FORMULARIOS PARA LOS SERVICIOS DE LA OFICINA DE RECAUDACIONES

El servicio que presta el Gobierno de la Provincia de Pichincha – Dirección de
Gestión Económica y Financiera – Recaudaciones es personalizado, con la
finalidad que el contribuyente interno y externo se sienta satisfecho al
momento de recibir el servicio.

Por tal motivo tienen que acercarse a las Oficinas de Recaudaciones ubicadas en las
calles Manuel Larrea 13-45 y Arenas
Teléfono No. 3994-505 - Ext. 2230 - 2233

ESPECIE VALORADA



**GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO
DE LA PROVINCIA DE PICHINCHA**

AÑO		DIRECCIÓN DE GESTIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA		FECHA DE PAGO	
CÉDULA / RUC.		NOMBRES		FECHA DE EMISIÓN	No. DE CUOTAS
AVALÚO IMPONIBLE		VALOR ANUAL	TOTALIDAD	EXONERACIÓN REBAJA	INTERÉS
CONCEPTO TASA Y TIMBRE PROVINCIAL				VALOR	
				COACTIVA	
				SUBTOTAL	
COBRADO POR	No. VENTANILLA	BANCO	CUENTA	PAGO TOTAL	
TRANSACCIÓN					
No. COMPROBANTE		 DIRECTOR FINANCIERO			
0386564					



FORMULARIOS O FORMATOS DE SOLICITUDES DE VALLAS PUBLICITARIAS



GOBIERNO DE
LA PROVINCIA DE
PICHINCHA

GOBIERNO AUTÓNOMO
DESCENTRALIZADO DE LA PROVINCIA
DE PICHINCHA

G.A.D PROVINCIA DE PICHINCHA
Matriz: Manuel Larrea N13-45 entre Ante y Arenas
Telf.: 2549 222

CONTRIBUYENTE ESPECIAL Resolución 281 del 23/01/1997

RUC.: 1760003330001
FACTURA S001-003
Nº 0007308
AUT. SRI.: 1113368859

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD

SR.(ES):			
DIRECCIÓN:			
R.U.C./C.I.:		FECHA:	TELF.:
CANT.	DESCRIPCION	V. UNIT.	V. TOTAL
FORMA DE PAGO <input type="checkbox"/> EFECTIVO <input type="checkbox"/> DEBITO BANCARIO <input type="checkbox"/> TARJETA DE CREDITO <input type="checkbox"/> CHEQUE No. _____ <input type="checkbox"/> BANCO _____		SUBTOTAL BASE IMP. TARIFA 12% BASE IMP. TARIFA 0 % IVA 12 IVA 0 VALOR TOTAL	
FIRMA AUTORIZADA _____		FIRMA DEL CONTRIBUYENTE _____	

IMPRENTA TRAVEZ / TELF.: 2582-518 YANEZ RAZA LUIS POLIVIO - RUC.:1704349081001 - AUT.7148 F. DE AUT. 19/08/2013
ORIGINAL/CLIENTE 1ERA COPIA AMARILLA - EMISOR 2DA COPIA VERDE 3RA COPIA ROSADA, SIN VALOR TRIBUTARIO
VALIDO PARA SU EMISION HASTA 19/08/2014 DEL 007251 AL 007450



SOLICITUD POR INSTALACIÓN

Señor.
PREFECTO PROVINCIAL
H. Consejo Provincial de Pichincha
Presente.

De mis Consideraciones:

Agradeceré a usted señor Prefecto, se sirva autorizar la instalación de ----- Publicitarios en la (s) vías construidas y/o mantenidas por el H. Consejo Provincial de Pichincha, correspondiente al periodo que se detalla a continuación:

CARRETERA DE LA PROVINCIA	DESCRIPCION CONTENIDO DE ANUNCIO	TIPO DE PUBLICI DAD	KILOME TRO	MEDIDAS	LA DOS	UBICACIÓN FISICA		
						IZQ	PC	DE R
PERIODO DE VIGENCIA: ENERO-DICIEMBRE DEL 2013								

En espera de su autorización, anticipo mi sincero agradecimiento.

ATENTAMENTE



F) _____

DATOS DEL PROPIETARIO:

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

No DE CÉDULA DE CIUDADANÍA /RUC:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

No TELEFÓNICO:

CORREO ELECTRÓNICO:

EN/YG/WB.



SOLICITUD POR RENOVACIÓN

**Señor.
PREFECTO PROVINCIAL
H. Consejo Provincial de Pichincha
Presente.**

De mis Consideraciones:

Con un atento saludo, me permito solicitar a usted señor Prefecto, se sirva autorizar la renovación de la publicidad, que mantengo en la (s) vías construidas y/o mantenidas por el H. Consejo Provincial de Pichincha, correspondiente al periodo que se detalla a continuación.

En espera de su autorización, anticipo mi sincero agradecimiento.

ATENTAMENTE

F) _____



DATOS DEL PROPIETARIO:

RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA:

NOMBRES Y APELLIDOS:

CARRETERA DE LA PROVINCIA	DESCRIPCIÓN CONTENIDO DE ANUNCIO	TIPO DE PUBLICI DAD	KILOME TRO	MEDI DAS	LA DOS	UBICACIÓN FÍSICA		
						IZ Q	PC	DE R
PERÍODO DE VIGENCIA: ENERO-DICIEMBRE DEL 2014								

No DE CÉDULA DE CIUDADANÍA /RUC:

DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

No TELEFÓNICO:

CORREO ELECTRÓNICO:

EN/YG/WB.



SOLICITUD DE RETIRO DEFINITIVO DE PUBLICIDAD

Quito - 01 de Enero del 2014

Ingeniera.

Lorena Martínez

DIRECTORA DE GESTION ECONOMICA Y FINANCIERA

Presente.

DE mis Consideraciones:

*En atención a la notificación recibida por parte del señor Eduardo Navas Tesorero Juez de Coactivas, en la cual se me indica que debo acercarme a la Oficina de **RECAUDACIONES**, para obtener el permiso por instalación de la publicidad con la leyenda: **HELADERIA EL 6** ubicado en la **Autopista General Rumiñahui**.*

*Al respecto informo que he procedido a cancelar según **facturas # 0006167 y 0006235** respectivamente por el valor Total de **US \$ 30.52** correspondiente al periodo: **Julio a Diciembre del 2013**; y al mismo tiempo procedo a retirar del lugar en donde se encontraba instalado por lo que solicito se sirva disponer a quien corresponda la exclusión del catastro contributivo.*

ROBALINO MENA PATRICIO LEOPOLDO

RUC: 1711187771001

Teléfonos: 2-097-272 / 0-986-096-819

Nota.- Adjunto Copias de Facturas de Pagos realizado:



DOCUMENTOS Y FORMATOS A SER UTILIZADOS EN TÍTULOS
DE CRÉDITO

ASUNTO: NOTIFICACIÓN ÚNICA

Quito Distrito Metropolitano de Quito, del 2013

Sr.

Ciudad.-

De mi consideración:

El Gobierno Autónomo Descentralizado de la Provincia de Pichincha, La Dirección de Gestión Económica y Financiera y el Departamento de Tesorería, de conformidad a lo dispuesto en el Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización, las Normas del Código Orgánico Territorial y Supletoriamente las del Código de Procedimiento Civil, en ejercicio de la facultad que me confiere la Ley se procede a Notificar en una sola Boleta a nombre de por el valor total de \$..... en concepto de.....

Con estos antecedentes le concede (8) días para que realice la cancelación correspondiente en las Oficinas de Recaudaciones del GAD Provincia de Pichincha.

Señor.

TESORERO GENERAL

Razón: En la Ciudad de..... el día de
hoy..... de..... del 2013
a las anuncié con la boleta de **NOTIFICACIÓN** única
que antecede al Sr(a).....
.....
..... en su domicilio
ubicado.....
.....

OBSERVACIONES:

.....
.....
.....
.....
.....

FORMATO DE TÍTULO DE CRÉDITO UNIPERSONAL

G.A.D PROVINCIA DE PICHINCHA TÍTULO DE CREDITO		G.A.D PROVINCIA DE PICHINCHA TÍTULO DE CREDITO	
Apellidos y Nombre: _____		Apellidos y Nombre: _____	
Domicilio: _____		Domicilio: _____	
Cédula de Identidad: _____		Cédula de Identidad: _____	
Teléfono (s): _____		Teléfono (s): _____	
Concepto: _____		Concepto: _____	
Lugar y Fecha de Emisión: _____		Lugar y Fecha de Emisión: _____	
Valor de este Título: _____		Valor de este Título: _____	
Interés por mora: _____		Interés por mora: _____	
Desde: _____ Hasta: _____ *		Desde: _____ Hasta: _____	
Coactiva: _____		Coactiva: _____	
Valor a pagar del Título: _____		Valor a pagar del Título: _____	
N° 0000217		N° 0000217 DIRECTOR (A) FINANCIERO (A)	

FORMATO DE TÍTULO DE CRÉDITO SOLIDARIO

G.A.D. PROVINCIA DE PICHINCHA TÍTULO DE CREDITO

Responsable Principal

Apellidos y Nombre: _____

Domicilio: _____

Cédula de Identidad: _____

Teléfono (s): _____

Responsable Solidario

Apellidos y Nombres: _____

Domicilio: _____

Cédula de Identidad: _____

Teléfono (s): _____

Concepto: _____

Lugar y Fecha de Emisión: _____

Valor de este Título: _____

Interés por mora: _____

Desde: _____ Hasta: _____

Coactiva: _____

Valor a Pagar del Título: _____

N° 0000045

G.A.D. PROVINCIA DE PICHINCHA TÍTULO DE CREDITO

Responsable Principal

Apellidos y Nombre: _____

Domicilio: _____

Cédula de Identidad: _____

Teléfono (s): _____

Responsable Solidario

Apellidos y Nombres: _____

Domicilio: _____

Cédula de Identidad: _____

Teléfono (s): _____

Concepto: _____

Lugar y Fecha de Emisión: _____

Valor de este Título: _____

Interés por mora: _____

Desde: _____ Hasta: _____

Coactiva: _____

Valor a Pagar del Título: _____

N° 0000045

DIRECTOR (A) FINANCIERO (A)

FORMATO TÍTULO DE CRÉDITO CONTRIBUCIÓN ESPECIAL DE MEJORAS

 GAD PROVINCIA DE PICHINCHA CONTRIBUCION ESPECIAL DE MEJORAS TITULO N°	
CODIGO: _____	Anualidades N° _____
TIPO DE OBRA : _____	
APELLIDOS Y NOMBRES: _____	
DOMICILIO: _____	
C.IDENTIDAD/RUC : _____	
TELEFONO : _____	
LUGAR Y FECHA : _____	
VALOR DEL TITULO : \$ _____	
INTERES POR MORA: \$ _____	
COACTIVA: \$ _____	
VALOR A PAGAR TITULO : \$: _____	
DIRECTOR (A) FINANCIERO (A)	