

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
				PAGÓ TOTAL
COBRADO POR	No. VENTANILLA	BANCO	CUENTA	PAGÓ TOTAL
TRANSACCIÓN				
No. COMPROBANTE				
0386564		 DIRECTOR FINANCIERO		

MP 0386



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
Tel: 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.	DESCRIPCIÓN	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 PUBLICIDAD	KILOMETRO	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 PUBLICIDAD	KILOMETRO	MEDIDAS	LADOS	UBICACIÓN FÍSICA		
						IZQ	PC	DER
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°		 GAD PROVINCIA DE PICHINCHA CONTRIBUCION ESPECIAL DE MEJORAS TITULO N°	
CODIGO: _____	Anualidades N° _____	CODIGO: _____	ANUALIDADES N° _____
TIPO DE OBRA : _____		TIPO DE OBRA : _____	
APELLIDOS Y NOMBRES: _____		APELLIDOS Y NOMBRES: _____	
DOMICILIO: _____		DOMICILIO: _____	
C.IDENTIDAD/RUC : _____		C.IDENTIDAD/RUC: _____	
TELEFONO : _____		TELEFONO : _____	
LUGAR Y FECHA : _____		LUGAR Y FECHA: _____	
VALOR DEL TITULO : \$ _____		VALOR DEL TITULO \$: _____	
INTERES POR MORA: \$ _____		INTERES POR MORA \$: _____	
COACTIVA: \$ _____		COACTIVA \$: _____	
VALOR A PAGAR TITULO : \$: _____		VALOR A PAGAR TITULO \$: _____	
		DIRECTOR (A) FINANCIERO (A)	