



Transacción N°:856	No. Documento : Financiero	EGRESO-00235	Fecha 20-abr-2026	Estado :C
Descripción :IBAN ALEXANDER ANGULO BUENO., EGRESO N° Ley Amazónica, Viático a la ciudad de Puyo, según Informe de Servicios Institucional N° 18 y calculo realizado por Contabilidad, Acuerdo Ministerial N° MDT-2025-134 y Memorando Nro. GADMCGP-A-2026-01263-M, Suscrito por el Ing. Darwin		Documentos :SPI N° 44 Certificación #: 356 de ANGULO BUENO IBAN ALEXANDER		
Beneficiario :ANGULO BUENO IBAN ALEXANDER			Monto : \$54.20	

CONTABILIDAD			
CODIGO	DETALLE	DEBE	HABER
1.5.2.33.03	viticos y subsistencias en el interior	54.20	
2.1.3.73.01	c x p bienes y servicios		54.20
2.1.3.73.01	c x p bienes y servicios	54.20	
6.3.1.51.01	inversiones en desarrollo social	54.20	
1.5.2.98.01	(-) aplicacin a gastos de gestin		54.20
1.1.1.03.01	bco. central cta. cte. 01220049		54.20
1.5.2.92.01	acumulacin de costos en inversiones en programas en ejecucin	54.20	
1.5.2.33.03	viticos y subsistencias en el interior		54.20
1.5.2.98.01	(-) aplicacin a gastos de gestin	54.20	
1.5.2.92.01	acumulacin de costos en inversiones en programas en ejecucin		54.20
<b>Suman :</b>		<b>271.00</b>	<b>271.00</b>

PRESUPUESTO			
CODIGO	DETALLE	DEVENGADO	EJECUTADO
3.4.1.7.3.03.03	Viáticos Y Subsistencias En El Interior	54.20	
3.4.1.7.3.03.03	Viáticos Y Subsistencias En El Interior		54.20
<b>Suman :</b>		<b>54.20</b>	<b>54.20</b>

ELABORADO POR Gadopi Fabrega	CONTROL PREVIO	AUTORIZADO POR
CONTABILIZADO POR	PAGADO POR	RECIBI CONFORME : BENEFICIARIO : ANGULO BUENO IBAN ALEXANDER BENEFICIARIO C.//RUC: 0913533295

Ruc N°: 1560001240001

Dirección : Av. Santa María y Manabí

Teléfono : 06 2340204/205

Correo Electronico : gadgopizarro@gmail.com

20/4/2026 10:43:13





## DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

### COMPROMISO PRESUPUESTARIO

<b>Compromiso :</b> 356	<b>Estado :</b> N
<b>Fecha :</b> viernes, abril 17, 2026	<b>Tipo :</b> FUNCIONARIO
<b>Beneficiario :</b> ANGULO BUENO IBAN ALEXANDER	
<b>Identificacion :</b> 0913533295	

**Objeto del Compromiso :**

Ley Amazónica, Viático a la ciudad de Puyo, según Informe de Servicios Institucional N° 18 y calculo realizado por Contabilidad, Acuerdo Ministerial N° MDT-2025-134 y Memorando Nro. GADMCGP-A-2026-01263-M, Suscrito por el Ing. Darwin Azes, Alcalde.

Función	Área	Partida	Denominación	Monto	IVA Incluido	CLASIF.
3.4.1	Subprograma 4. Dirección De Gestión Obras Publicas	7.3.03.03	Viáticos Y Subsistencias En El Interior	54,20	0,00	NO

Total Monto	54.20
-------------	-------

BASE IMPONIBLE : 54,20  
TOTAL IVA : 0,00  
TOTAL : 54,20

**CERTIFICO :**

  
\_\_\_\_\_  
**JEFE DE PRESUPUESTO**


**VISTO BUENO :**

  
\_\_\_\_\_  
**DIRECTOR(A) FINANCIERO(A)**



17/4/2026

15:07:38

Elaborado : Iza Clelia - Analista de Presupuesto Ruc No :  
1560001240001Dirección :  
Av. Santa María y ManabíTeléfono :  
06 2340204/205Ciudad  
LUMBAQUI



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA  
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
18

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
15/04/2026

**DATOS GENERALES**

<b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b> IBAN ANGULO BUENO	<b>PUESTO QUE OCUPA:</b> CHOFER
<b>CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b> PUYO - PASTAZA	<b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> DIRECCIÓN DE OBRAS PÚBLICAS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Iban Angulo, Chofer. Lic. Patricia Vargas, Vicealcaldesa.

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Estimada Directora, me permito informar que mediante Orden de Movilización con Viáticos y/o Subsistencias; Fines de Semana y/o Feriados N° 9015, Solicitud de Autorización para Cumplimiento de Servicios Institucionales 018 y Certificación de Disponibilidad para el Pago de Viáticos, Subsistencias y Movilidad N° 011-GADMCGP-DF-2026, suscrita por la Lic. Nelida Velasco Oña, Directora Financiera el:

**DOMINGO 12/04/2026:** a las 16:34, viajé a la ciudad de El Puyo, conduciendo la camioneta Ford Ranger, placa KMA 1320, con la Lic. Patricia Vargas, Vicealcaldesa, con la finalidad de que realice gestiones inherentes a la institución municipal en la Secretaría Técnica de la Circunscripción Territorial Especial Amazónica, llegando a las 23:20, posteriormente procedo a pernotar en un hotel del sector.

**LUNES 13/04/2026:** por disposición Lic. Patricia Vargas, Vicealcaldesa, a las 07:00, retornamos a la ciudad de Lumbaquí, arribando a las 12:20.

Anexo facturas:

FACTURA	DOCUMENTO	NÚMERO	CONCEPTO	VALOR
12/4/2026	FACTURA	005-100-4827	HOSPEDAJE	15.00
12/4/2026	FACTURA	001-001-72	ALIMENTACIÓN	7.50
13/4/2026	NOTA DE VENTA	001-001-3544	ALIMENTACIÓN	3.50
13/4/2026	ALIMENATCIÓN	002-001-379	ALIMENTACIÓN	9.00
				35.00


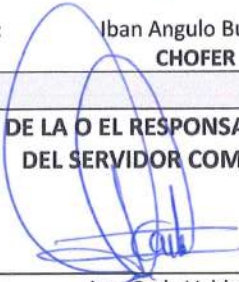

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	12/04/2026	13/04/2026	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	16:34	12:00	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Institucional Camioneta Ford Plomo, Placa: KMA 1320	Lumbaquí – Puyo	12/04/2026	16:34	12/04/2026	23:20
		Puyo – Lumbaquí	13/04/2026	07:00	13/04/2026	12:20

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b>		<b>NOTA</b>
		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.
NOMBRE: Iban Angulo Bueno <b>CHOFER</b>		
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>		
<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</b>	
		
NOMBRE: Ing. Carla Valdez <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>	NOMBRE: Ing. Carla Valdez <b>DIRECTORA ADMINISTRATIVA</b>	



Uruco 12/04/2026.

30%      19,20  
70%      35,00  
-----  
54,20









**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS**

**No. 9015**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON GONZALO PIZARRO  
**RUC** 1560001240001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** LUMBAQUI, CABECERA CANTONAL

**Fecha de Vigencia** Desde 2026-04-12 Hora 14:00 Hasta 2026-04-13 Hora 02:00

**Motivo** DESEMPEÑO DE LABORES CON LA FINALIDAD DE REALIZAR LA SIGUIENTE ACTIVIDAD:  
TRASLADAR A LA LIC. PATRICIA VARGAS, A LA CIUDAD DE PUYO, PARA REALIZAR TRAMITES  
INHERENTES A LA INSTITUCIÓN, EN LA SECRETARÍA TÉCNICA DE LA CIRCUNSCRIPCIÓN  
TERRITORIAL ESPECIAL AMAZÓNICA, REFERENTE AL COMPLEJO EDUCATIVO AMAZONAS.

**No. Ocupantes** 2

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2026-04-12 **No. Comunicación** OFICIO

**Lugar Origen** LUMBAQUI

**Lugar Destino** PUYO

**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** ANGULO BUENO IBAN ALEXANDER **Cargo** CHOFER

**Número de Cédula / Pasaporte** 0913533295 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** KMA1320 **Marca / Modelo** RANGER XL

**Color** PLATEADO **Número Matricula** 14283247

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** ING. DARWIN ENRIQUE AZES LLUMITAXI **Cargo** ALCALDE DEL GOBIERNO AUTÓNOMO  
DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL  
CANTÓN GONZALO PIZARRO

**Realizado Por** LOOR DELGADO DARWIN LEODAN

**Fecha de Emisión** 2026-04-12 17:46





## ESTADO DE TRANSFERENCIA

Producto: SISTEMA SERVICIO DE PAGOS

Fecha Inicio: 21/04/2026

Identificación Beneficiario: 0913533295

Fecha Fin: 21/04/2026

Cuenta Ordenante: 1220049

# Ref. BCE	# Cuenta Ordenante	Institución Ordenante	Institución Financiera	# Cuenta Beneficiario	Monto	Identificador del Beneficiario	Nombre del Beneficiario	Tipo de Cuenta del Beneficiario	Fecha del Proceso de la EFI	Estado	Observación
2226883	1220049	GAD MUN GONZALO PIZARRO	B. DEL PIC-HINCHA	393792700	54.20	0913533295	ANGULO BUENO IBAN ALEXANDER	02	21/04/2026 19:20:47	AFFECTADA	OPI ACREDITADA
Monto Total:										54.20	
Total Numero de Registros:										1	