



CONSEJO NACIONAL DE GOBIERNOS PARROQUIALES  
RURALES DEL ECUADOR

**CONVOCATORIA**

Quito, 25 de marzo de 2015

De conformidad con lo dispuesto en los Artículos 313, 314 y 315 del Código Orgánico de Organización Territorial, Autonomía y Descentralización (COOTAD) y con sujeción a los artículos 11, 12, 19 numerales 2 y 4 del Estatuto del CONAGOPARE, **CONVOCO** a los señores y señoras Presidentes/as y Secretarios/as Tesoreros/as de los Gobiernos Autónomos Descentralizados Parroquiales Rurales del Ecuador y, de las Instancias Organizativas Desconcentradas Provinciales, a una reunión de trabajo, la misma que tendrá lugar el día martes 31 de marzo del 2015, a partir de las 12H00, en el Centro de Exposiciones Quito, ubicado en las calles Av. Amazonas N34-332 y Av. Atahualpa, de la ciudad de Quito (dos cuadras antes del Centro Comercial Iñaquito sentido sur - norte).

Los temas a tratarse en la reunión son:

1. Pronunciamiento para la realización de una Asamblea Nacional de Gobiernos Parroquiales Rurales del Ecuador, en la que participe el señor Presidente de la República y Secretarios de Estado.
2. Informe de las acciones realizadas por el CONAGOPARE Nacional, para la actualización de la escala salarial de los/as Secretarios/as Tesoreros/as de los GADPRs.
3. Exposición sobre la necesidad de fortalecer las competencias de los Gobiernos Parroquiales.

Adjunto a la presente un formulario, el mismo que se requiere sea llenado y entregado el día del evento, a fin de actualizar nuestra base de datos y para mantener una constante comunicación entre ustedes y nosotros.

Cualquier información adicional que requieran, por favor comunicarse con Tatiana Menéndez a los correos [bladimira14@hotmail.com](mailto:bladimira14@hotmail.com); [tatiana.menendez@conagopare.gob.ec](mailto:tatiana.menendez@conagopare.gob.ec) y Raúl Jiménez al correo [panasmil@yahoo.com](mailto:panasmil@yahoo.com), o a los teléfonos: 2221984 / 2226094 / 2229934 ext. 110.

Atentamente,

Bolívar Armijos Velasco  
PRESIDENTE NACIONAL del CONAGOPARE



Recibido América "Haciendo grande al campo, hacemos grande al país"

Fecha 27-marzo-2015

Hora 11:35

Av. Colón E9-58 y 6 de Diciembre, Edificio Cristóbal Colón 4to y 5to piso

2223580 / 2221984

[www.conagopare.gob.ec](http://www.conagopare.gob.ec)

FIRMA AUTORIZADA



**GAD Parroquial de**  
**Bulán**

**INFORME DEL VIAJE REALIZADO A QUITO**

**PARA:** Sr. Justo Segarra  
PRESIDENTE DEL GAD PARROQUIAL DE BULÁN

**DE:** Angélica Ortiz  
SECRETARIA-TESORERA

**FECHA:** Lunes, 01 de abril de 2015

Señor Presidente, como es de su conocimiento y bajo su autorización, luego de recibir la Convocatoria de CONAGOPARE NACIONAL, en donde nos invitan a la ciudad de Quito a participar de una reunión de trabajo el día martes 31 de marzo de los corrientes, mi persona realizó el viaje a la ciudad de Quito a las 08H40 de la mañana en la aéreo línea TAME. A las 11h10 de la mañana llegué al Ministerio de Finanzas en donde entregué los estados financieros correspondiente al cuarto trimestre del año 2014, luego me traslade hasta el Centro de Exposiciones Quito en donde se realizó la reunión de trabajo organizada por CONAGOPARE NACIONAL, luego de cumplir con la asistencia a mencionada reunión, retorne a la ciudad de Cuenca siendo las 19H55.

Es todo cuanto puedo informar en honor a la verdad, por lo que justifico el desembolso de los valores gastados por el concepto de viáticos.

Atentamente,

Angélica Ortiz C.

**SECRETARIA TESORERA DEL GAD  
PARROQUIAL DE BULÁN**



GAD Parroquial de  
**Bulán**

**INFORME DE VIATICOS, MOVILIZACION DENTRO DEL PAÍS**

N° SOLICITUD: GADPB-PVM-002-2015

FECHA DE INFORME: Miércoles 01 de abril de 2015

**DATOS GENERALES**

**NOMBRES Y APELLIDOS**

Angélica Samaritana Ortiz Calderón

**PUESTO**

Secretaría Tesorera

**CIUDAD- PROVINCIA DE LA COMISIÓN**

Quito-Pichincha

**CARGO DEL SERVIDOR**

Secretaría Tesorera

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

DEJAR LA INFORMACION CONTABLE CORRESPONDIENTE AL CUARTO TRIMESTRE DEL AÑO 2014 DEL GOBIERNO PARROQUIAL DE BULÁN EN EL MINISTERIO DE FINANZAS Y ASISTIR A LA REUNION DE CONAGOPARE NACIONAL REALIZADA EN EL CENTRO DE EXPOSICIONES QUITO.

ITINERARIO	SALIDA/CASA	LLEGADA/CASA
FECHA DE SALIDA	31/03/2015	31/03/2015
HORA	07:00	21:30

TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE	EMPRESA DE TRANSPORTE	RTA	FECHA	HORA	FECHA	HORA
AÉREO	TAME	CUENCA-QUITO QUITO-CUENCA	31/03/2015	08:40	31/03/2015	18:30

TRANSPORTE DE DOMICILIO	7.50
PASAJE DE AVION DE CUENCA QUITO Y VICEVERSA	209.96
TRANSPORTE DESDE EL AEROPUERTO HACIA EL CENTRO DE QUITO Y VICEVERSA	14.99
<b>TOTAL GASTADO</b>	<b>232.45</b>

**OBSERVACIONES:**

FIRMA DEL SERVIDOR/RA

**FIRMA DE APROBACIÓN**

Sr. Justo Segarra B.  
PRESIDENTE DEL GAD  
PARROQUIAL DE BULÁN



02/04/2015	232.45
<b>FECHA DE APROBACION</b>	<b>VALOR</b>

Dirección: Vía Paute-Azogues Km 7

Email: [gadpbulan@hotmail.com](mailto:gadpbulan@hotmail.com)

Teléfono: 2180017



**GAD Parroquial de Bulán**



**Ministerio de Relaciones Laborales**

Registro Oficial N°. 11 del 10 de junio del 2013

**SOLICITUD DE VIÁTICOS, MOVILIZACIONES, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACIÓN DENTRO DEL PAIS**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: GADPB-PYM-002-2015 FECHA DE LA SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 01-abril-2015

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:  
**VIÁTICOS**  **MOVILIZACIONES**  **SUBSISTENCIAS**  **ALIMENTACIÓN**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS-NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: Ortiz Calderón Angélica Ortiz PUESTO: Secretaría Tesorera

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION Quito - Pichincha NOMBRE DE LA UNIDAD DE LA O EL SERVIDOR

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)	HORA LLEGADA (hh:mm) (LUGAR HABITUAL DE TRABAJO)
<u>31/03/2015</u>	<u>07h00</u>	<u>31/03/2015</u>	<u>21h30</u>

SERVIDORAS/ES QUE INTEGRAN LA COMISIÓN.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A CUMPLIRSE Y OFICIOS ANEXOS:  
Entregar la información contable en el Ministerio de Finanzas y asistencia a la reunión de CONACOPARE Nacional.

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	ITINERARIO O RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA mmm-aaaa	HORA hh:mm
<u>Huelga</u>	<u>Tome</u>	<u>Cuenca-Guab</u> <u>Guab-Cuenca</u>	<u>31-03-2015</u>	<u>08h40</u>	<u>31-03-2015</u>	<u>18h30</u>

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

TIPO DE CUENTA Ahorros N°. DE CUENTA 1906213 NOMBRE DE LA ENTIDAD FINANCIERA Cooperativa Jardín Azuayo.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE Angélica Ortiz Calderón NOMBRE Angélica Ortiz Calderón

JEFA/E INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD **MÁXIMA AUTORIDAD O DELEGADO/A**

NOMBRE Justo Pastor Segarra

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su autorización, con por lo menos 6 días de anticipación a la licencia  
 . De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.  
 . El informe de cumplimiento de servicios institucionales deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplidos dichos servicios.