

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	522	DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION REGIONAL I	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02	010	2019	1670
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		F-214	724

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	522	DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc		
U. Ejecutora:	0006	DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION REGIONAL I	Fecha Elaboración		No. CUR	No. Original
Unid. Desc:	0000		02	010	2019	1672
Tipo Documento Respaldo			Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS			LIQUIDACION DE GASTOS		F-214	724

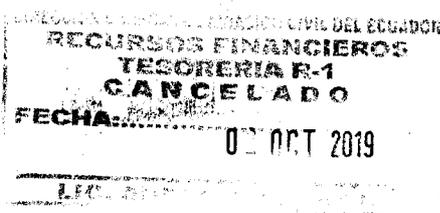
Clase de Registro:	DEVENGADO	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:				
Comprobante	GASTOS	Numero Operación				0
Beneficiario:	1710726702	AYERVE TOBAR ARMANDO ALEXANDER				

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONTO
55	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	320.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										320.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										320.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										320.00

SON: TRESIENTOS VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: R1 10 AYERVE TOBAR ARMANDO ALEXANDER COMISIÓN DE SERVICIOS A LA CIUDAD DE SALINAS DESDE EL 15 AL 19 DE SEPTIEMBRE 2019 (F-214) DE ACUERDO A DOCUMENTACIÓN ADJUNTA.



02 OCT 2019



**Dirección General
de Aviación Civil**

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

DGAC-YA-2019-0741-M

15/09/2019

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

AYERVE TOBAR ARMANDO ALEXANDER

CONDUCTOR R1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

SALINAS-IMBABURA

TRANSPORTACION DGAC R1

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

15/09/2019

12H00

19/09/2019

15H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Sres. CARLOS SEGURA, DOUGLAS ZURITA Y JULIO SALAZAR

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

CONDUCIENDO CAMIONETA DE EMERGENCIA CHEVROLET D-MAX No 441 A ORDENES DE LOS REFERIDOS FUNCIONARIOS EN CUMPLIMIENTO AL MEMORANDO No DGAC-YA-2019-0741-M ACCIDENTE ELICOPTERO

TIPO DE TRANSPORTE
(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)

NOMBRE DE TRANSPORTE

RUTA

SALIDA

LLEGADA

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

FECHA
dd-mm-aaaa

HORA
hh:mm

TERRESTRE

CAMIONETA 441

QUITO-SALINAS

15/09/2019

12H00

15/09/2019

14H30

TERRESTRE

CAMIONETA 441

SALINAS-QUITO

19/09/2019

13H00

19/09/2019

15H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

NO. DE CUENTA:

PRODUBANCO

AHORROS

12009156671

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para la Autorización, por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidad institucional 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.

Sr. ARMANDO AYERVE T

CONDUCTOR R1

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD ENCARGADA DE LA UNIDAD

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Ing LIZETH CONTERO

DIRECTOR REGIONAL 1 SUBROGANTE

27 SEP 2019

13:00



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MEMORANDO No. DGAC-YA-2019-0741-M	20/09/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
AYERVE TOBAR ARMANDO ALEXANDER	CONDUCTOR R1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE
SALINAS-IMBABURA	TRANSPORTACION R1

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sres.CARLOS SEGURA ,DOUGLAS ZURITA Y JULIO SALAZAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Conduciendo Camioneta D-Max Control No 441 a ordenes de los referidos Funcionarios según memorando No DGAC-YA-2019-0741-M

JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN

No.	No. FACTURA O NOTA DE VENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	1508	HOSPEDAJE	100.00
2	5461	ALIMENTACION	60.00
3	5440	ALIMENTACION	53.00
4	002-004-000000382	ALIMENTACION	14.30
TOTAL JUSTIFICADO			227.30

FECHA dd-mmm-aaa	15/09/2019	19/09/2019	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	12:00 PM	03:30 PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA 441	QUITO - SALINAS	15/09/2019	12:00:00	15/09/2019	14:30:00
TERRESTRE	CAMIONETA 441	SALINAS-QUITO	19/09/2019	13:00:00	019/09/2019	15:30:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO	NOTA
	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.
Sr. ARMANDO AYERVE	

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	
Ing. LIZETH CONTERO	
DIRECTORA R1 SUBROGANTE	



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
MEMORANDO No. DGAC-YA-2019-0741-M	20/09/2019

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA:
AYERVE TOBAR ARMANDO ALEXANDER	CONDUCTOR R1
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE
SALINAS-IMBABURA	TRANSPORTACION R1

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: Sres. CARLOS SEGURA, DOUGLAS ZURITA Y JULIO SALAZAR

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Conduciendo Camioneta D-Max Control No 441 a ordenes de los referidos Funcionarios según memorando No DGAC-YA-2019-0741-M

JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN

No.	No. FACTURA O NOTA DE VENTA	DESCRIPCIÓN	VALOR
1	1508	HOSPEDAJE	100.00
2	5461	ALIMENTACION	60.00
3	5440	ALIMENTACION	53.00
4	002-004-000000382	ALIMENTACION	14.30

TOTAL JUSTIFICADO

227.30

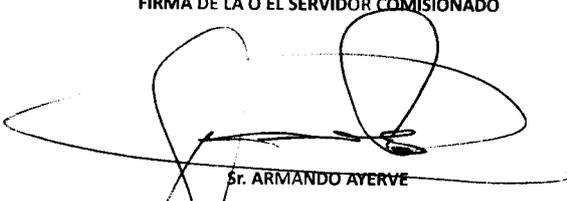
FECHA dd-mmm-aaa	15/09/2019	19/09/2019	<i>Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.</i>
HORA hh:mm	12:00 PM	03:30 PM	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
			dd-mmm-aaaa	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA 441	QUITO - SALINAS	15/09/2019	12:00:00	15/09/2019	14:30:00
TERRESTRE	CAMIONETA 441	SALINAS-QUITO	19/09/2019	13:00:00	019/09/2019	15:30:00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO  Sr. ARMANDO AYERVE	NOTA 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.
--	---

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  Ing. LIZETH CONTERO DIRECTORA R1 SUBROGANTE	
---	--



Memorando Nro. DGAC-SX1-2019-5095-M

Quito, D.M., 30 de septiembre de 2019

PARA: Srta. Ing. Lizeth Katherine Contero Bastidas
Director Regional I, Subrogante

ASUNTO: SOLICITANDO PAGO VIATICOS EMERGENCIA COMISION
CUMPLIDA EN LA CIUDAD DE SALINAS DE IMBABURA.

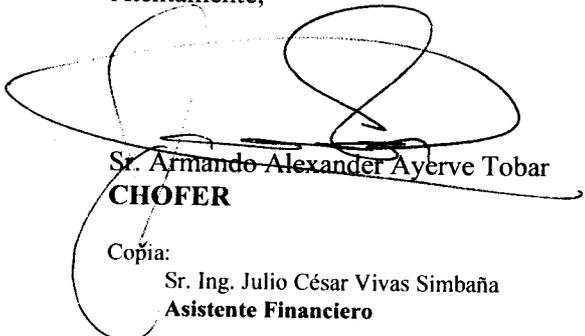
De mi consideración:

Me dirijo a usted señorita Ing. Lizeth Contero - Directora Regional I (subrogate), para solicitarle disponer a quién corresponda se realicen el pago de viáticos por la comisión cumplida de emergencia con la JIA del Domingo 15 al 19 de Septiembre a la ciudad de Salinas de Imbabura, por el accidente del Helicóptero.

Por lo expuesto, y considerando que esta comisión fue por una emergencia derivada de un hecho imprevisible, se proceda al trámite extemporáneo de pago de viáticos correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Sr. Armando Alexander Ayerve Tobar
CHÓFER

Copia:

Sr. Ing. Julio César Vivas Simbaña
Asistente Financiero

Sr. Ing. Patricio Enrique Garcés Mancheno.
Analista Financiero 3

FACTURA

002-004-000000382

RUC: 1791431960001
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 2019-09-16T16:03:47-05:00
 AMBIENTE: PRODUCCION
 EMISION: EMISION NORMAL
 CLAVE DE ACCESO



1609201901179143196000120020040000003821234567811
 NUMERO DE AUTORIZACION
 1609201901179143196000120020040000003821234567811

CAMPUSTREKKING CIA LTDA
 DIRECCION MATRIZ
 JOAQUINA VARGAS OE3-324 Y
 ABDON CALDERON, CONOCOTO
 DIRECCION SUCURSAL
 KM. 7 EN LA VIA SALINAS,
 TUMBABIRO, SAN MIGUEL DE
 URCUQUI
 CONTRIBUYENTE ESPECIAL Nro: 621E
 OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

Razon Social / Nombres Apellidos: ARMANDO AYERVE

RUC / CI 1710726702

Fecha Emision: 16/09/2019

COD PRINCIPAL	COD AUXILIAR	CANT	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	DESCUENTO	PRECIO TOTAL
4102020426	4102020426	1.00	LOMO FINO A LA PLANCHA PTV	\$ 11.72	\$ 0.00	\$ 11.72

Informacion Adicional

Email: aayerve1@hotmail.com; hosteriapantavi@gmail.com
 Telefono: 0992695141
 Direccion: QUITO
 Observacion: INGRESO 16092019 SALIDA 16092019

SUBTOTAL SIN DESCUENTO	\$ 11.72
SUBTOTAL 12%	\$ 11.72
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	\$ 11.72
IVA 12%	\$ 1.41
10% SERVICIOS	\$ 1.17
VALOR TOTAL	\$ 14.30

Forma de Pago	Valor	Plazo	Tiempo
OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	\$ 14.30	0	dias

[Handwritten Signature]
 1004926722-3





Memorando Nro. DGAC-SX1-2019-5095-M

Quito, D.M., 30 de septiembre de 2019

PARA: Srta. Ing. Lizeth Katherine Contero Bastidas
Director Regional I, Subrogante

ASUNTO: SOLICITANDO PAGO VIATICOS EMERGENCIA COMISION
CUMPLIDA EN LA CIUDAD DE SALINAS DE IMBABURA.

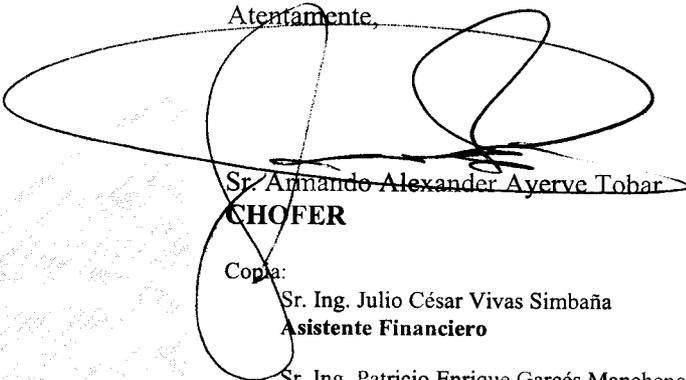
De mi consideración:

Me dirijo a usted señorita Ing. Lizeth Contero - Directora Regional I (subrogate), para solicitarle disponer a quién corresponda se realicen el pago de viáticos por la comisión cumplida de emergencia con la JIA del Domingo 15 al 19 de Septiembre a la ciudad de Salinas de Imbabura, por el accidente del Helicóptero.

Por lo expuesto, y considerando que esta comisión fue por una emergencia derivada de un hecho imprevisible, se proceda al trámite extemporáneo de pago de viáticos correspondiente.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,


Sr. Amando Alexander Ayerve Tobar

CHOFER

Copia:

Sr. Ing. Julio César Vivas Simbaña
Asistente Financiero

Sr. Ing. Patricio Enrique Garcés Mancheno.
Analista Financiero 3

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN COMISIÓN DE SERVICIOS ACCIDENTE ELICOPTERO

Las actividades realizadas en la comisión de servicios del 15 de Septiembre al 19 de Septiembre del año en curso son las siguientes:

Domingo 15 de Septiembre

08:30 Salida de Quito Emergencia Salinas de Imbabura

13:00 Almuerzo

14:30 Llegada al sitio del accidente

18:00 Salida del sitio del Accidente Hotel y merienda

Lunes 16 de Septiembre

06:30 Salida con el personal al desayuno

08:00 Llegada al punto del accidente con el personal para realizar trabajos

13:00 Almuerzo

18:00 Salida del sitio del accidente hacia el hotel y merienda

Martes 17 de Septiembre

06:30 Salida con el personal al desayuno

08:00 Llegada al punto del accidente con el personal para realizar trabajos

13:00 Almuerzo

18:00 Salida del sitio del accidente hacia el hotel y merienda

Miercoles 18 de Septiembre

04:30 Salida hacia el sitio accidente

08:00 Llegada con el personal para realizar trabajos de Investigacion

16:00 Almuerzo

20:00 Salida del sitio del accidente hacia el hotel y merienda

