

## COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	522	DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0007	DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION REGIONAL II	Fecha Elaboración		No. CUR    No. Original
Unid. Desc:	0000		018	012	2019
					1290    1290
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	FONDO 219		556

Clase de Registro:	REGULARIZACIÓN	Clase de Gasto:	OTROS GASTOS	RPA	RTO	DEV
Banco:		Cuenta Monetaria:	1121501 FTE 1 ANTICIPO VIATICOS CORRIENTES RECURSOS FISCALES			
Comprobante:	GASTOS	Numero Operación	0			
Beneficiario:	1600193732	HARO SANCHEZ WILLIAMS GERMAN				

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	M O N T O
01	00	000	001	530303	1501	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	60.81
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>60.81</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>60.81</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>60.81</b>

**SON:** SESENTA DOLARES CON 81/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LIQUIDACION VIATICOS FONDO 219, SEÑOR HARO SANCHEZ WILLIAMS GERMAN, A QUITO DEL 14 AL 18 JULIO 2014

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 18/12/2019	_____	_____
	Funcionario Responsable	Director Financiero

**COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS**

Entidad: 522-0007-0000 DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION REGIONAL III

Ejercicio: 2014  
 No. Fondo Global: 219  
 No. Formulario Interno: 601  
 Unidad Gastadora: 002 - CONTABILIDAD

RUC/CI Responsable: 1600193732  
 Nombre Responsable: HARO SANCHEZ WUILLIAM GERMAN  
 Monto Fondo Global: 60.81  
 Monto Fondo Interno: 60.81  
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
1110006	03/10/2014
No. Transfer.	No. Pago CUR
31535	9943001

*2013 - CUR - 12900*

se de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: VIATICO A QUITO, HARO SANCHEZ WILIAN GERMAN, DEL 14 AL 18 DE JULIO DEL 2014, OC/R-284-R/II-2014.

No. de Solicitud: 219  
 No. de Doc. Aprobación: 219  
 No. de CUR Contable: 55561639

Fecha Solicitud: 02/10/2014  
 Fecha Aprobación: 02/10/2014

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	002	FRC	1600193732	55561639	SI	60.81

_____ <b>FIRMA RESPONSABLE</b>	_____ <b>FIRMA AUTORIZACIÓN</b>
-----------------------------------	------------------------------------

**DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL****SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

**001-WGHS-DGAC-YSM-2014****11-JULIO-2014**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

**HARO SANCHEZ WILLIAMS GERMAN****AGENTE DE SEGURIDAD**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

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

**QUITO - PICHINCA****AEROPUERTO "RIO AMAZONAS"**

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA

HORA LLEGADA

**14-JULIO - 2014****01:00****18-JULIO - 2014****(hh:mm)****21:00**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Asistir al curso recurrente de Seguridad, dando cumplimiento al Memorando DGAC-HX-2014-1446-M

**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	PROPIO	SHELL-QUITO	14-julio-14	01:00	18-julio-14	07:00
TERRESTRE	PROPIO	QUITO-SHELL	18-julio-14	16:00	18-julio-14	21:00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:

No. DE CUENTA:

**BANCO PICHINCHA****AHORROS****4057900000**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

**Sr. Williams Haro Sánchez  
ANALISTA DE INFORMACION AERONAUTICA 1****Ing. Fernando Llerena  
ADMINISTRADOR AEROPUERTO "RIO AMAZONAS"**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidades Institucionales 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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**Ing. Wilson Torres  
DIRECTOR REGIONAL III**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**No. 001-WGHS-DGAC-YSM-2014**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**21-julio-2014**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**Haro Sánchez Williams German**

PUESTO QUE OCUPA:  
**AGENTE DE SEGURIDAD**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**QUITO-PICHINCHA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  
**AEROPUERTO "RIO AMAZONAS"**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

1. Salida 14-julio-2014 a las 01:00hrs. y retorna el 18-julio-2014 a las 16:00 Hrs.
2. Curso Recurrente de Seguridad, Código SEG-1539C/DAC
3. Factura No.0001992 Villa Campoverde Dolores Genoveva (alimentación) \$ 30,00

**Total: \$ 30,00 Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales.**

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	14-julio-2014	18-julio-2014	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	01:00	21:00	

**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	PROPIO	SHELL-QUITO	14-julio-2014	01:00	14-MAY-2014	07:00
TERRESTRE	PROPIO	QUITO-SHELL	21-julio-2014	16:00	16-MAY-2014	21:00

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

**OBSERVACIONES**

Envío copias certificadas de las facturas de Hospedaje y Alimentación, en vista de que los documentos de Solicitud e Informe enviados anteriormente se han extraviado y ahí se encontraban las facturas originales.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



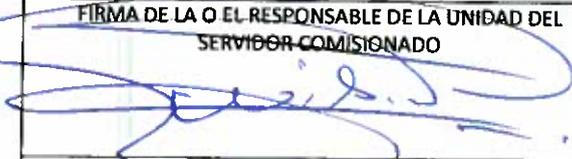
NOMBRE: **SR. Williams Haro Sánchez**  
**AGENTE DE SEGURIDAD**

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 O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE:

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD



NOMBRE: **Ing. Fernando Llerena**  
**ADMINISTRADOR ARPTO. "RIO AMAZONAS"**

**Dirección General  
de Aviación Civil**

Memorando Nro. DGAC-GC-2014-0989-M

Quito, D.M., 15 de julio de 2014

**PARA:** Sr. Ing. Fernando Roberto Lletena Peralta  
Administrador Aeroportuario 2

Sr. Juan Carlos Flores Sandoval  
Asistente de Recursos Humanos

Ing. Wilson Torres Raza  
Director Regional III

Sr. Ing. Wilo Arturo López Lomas  
Administrador Aeroportuario 2

Leda. Silvana Eunice Maquilon Gómez  
Secretaria

Sr. Marco Celiano López Guerra  
Administrador Aeroportuario 2

Juan Antonio Andino  
Administrador Aeroportuario 1

**ASUNTO:** PRESENTACIÓN DEL PERSONAL QUE ASISTE CURSO  
SEG-1539C/DAC

De mi consideración:

Para los fines pertinentes informo a usted, que el lunes 14 de julio de 2014 a las 07:00 horas se presentaron en la Unidad Administrativa de Talento Humano-ETAC el personal que a continuación se detalla, a fin de asistir en calidad de alumnos en el Curso Recurrente de Seguridad Aeroportuaria para Agentes Código SEG-1539C/DAC.

Sr. William Germán Haro Sánchez  
Sr. Juan Gabriel Jumbo Gallardo  
Sra. Alfreda Rebeca Manosalvas Sanguinima  
Sr. Ángel Efraín Moteira Chauca  
Sr. Luis Alberto Tigre Quilumba

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

