

COMPROBANTE UNICO DE REGISTRO

Institucion:	522	DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL	Reporte	rptComprobanteGastos.rdlc	
U. Ejecutora:	0007	DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION REGIONAL III	Fecha Elaboración		No. CUR No. Original
Unid. Desc:	0000		018	012	2019
					1302 1302
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	FONDO 126		568

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:	1500582489 QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO					

AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1501	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	120.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										120.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										120.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										120.00

SON: CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: LIQUIDACION VIATICOS FONDO 126, SEÑOR QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO, A QUITO DEL 10 Y 11 MARZO 2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/12/2019	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Funcionario Responsable	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> Director Financiero

02

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2015
No. Fondo Global: 126
No. Formulario Interno: 259
Unidad Gastadora: 002 - CONTABILIDAD

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
1110006	01/04/2015
No. Transfer.	No. Pago CUR
38995	10538459

RUC/CI Responsable: 1500582489
Nombre Responsable: QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO
Monto Fondo Global: 120.00
Monto Fondo Interno: 120.00
Estado: APROBADO

2019 - CUR - 1302

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

Descripción: VIATICO A QUITO, QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO, DEL 10 Y 11 DE MARZO DEL 2015, OC/R-125-RIII-2015.

No. de Solicitud: 126
No. de Doc. Aprobación: 126
No. de CUR Contable: 59894833

Fecha Solicitud: 31/03/2015
Fecha Aprobación: 31/03/2015

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1500582489	59894833	SI	120.00

<hr/> FIRMA RESPONSABLE	<hr/> FIRMA AUTORIZACIÓN
--------------------------------	---------------------------------



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
008-JDQV-DGAC-RIII-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
10-Marzo-2015

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	--	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA FINANCIERO 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL PICHINCHA QUITO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCION REGIONAL III	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
10-03-2015	03:30 horas	11-03-2015	23:00 horas

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Dando cumplimiento al Memorando Nro. DGAC-SX3-2015-0750-M el cual dispone la movilización a la ciudad de Quito desde el 10 de marzo del 2015.

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	PARTICULAR	TENA - QUITO	10-03-2015	03:30 hrs.	10-03-2015	07:30 hrs.
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TENA	11-03-2015	19:00 hrs.	11-03-2015	23:00 hrs.

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	Nº DE CUENTA: 4059394100
---	-----------------------------------	------------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Ing. Jose Quichimbo
1500582489

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

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 R.
DIRECTOR REGION III



**Dirección General
de Aviación Civil**

Memorando Nro. DGAC-SX3-2015-0750-M

Tena, 10 de marzo de 2015

PARA: Sr. Ing. Jose Diego Quichimbo Vintimilla
Analista Financiero 1

Srta. Ing. Tania Patricia Salazar Vaca
Analista de Proveduría 2

ASUNTO: Disposición de salida

De mi consideración:

En razón de que se realizará una capacitación del portal de compras públicas para cierre de proyectos y del sistema SITOP en el edificio Matriz, y se requiere realizar la legalización de documentos de activos fijos, mucho agradeceré a ustedes trasladarse a laborar en las oficinas correspondientes de acuerdo a su área de competencia los días 10 y 11 de marzo de 2015.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Ing. Wilson Stalin Torres Raza
DIRECTOR REGIONAL III**

Copia:

Sr. Juan Carlos Flores Sandoval
Asistente de Recursos Humanos

ts



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

008 JDQV-DGAC-RIII-2015

12-03-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO

PUESTO QUE OCUPA:
ANALISTA FINANCIERO I

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO/PICHINCHA

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
DIRECCIÓN REGIONAL III

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Salida el 10/03/2015 a las 03h30 y retorna el 11-03-2015 a las 23h00;
2. Se dio cumplimiento al memorando DGAC-SX3-2015-0750-M, en el cual se dispone la movilización a la ciudad de Quito los días 10 y 11 de marzo del presente mes y año.
3. Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales.

FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	10-03-2015	11-03-2015	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	03H30	23H00	

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	PARTICULAR	TENA-QUITO	10-03-2015	03H30	10-03-2015	07H30
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TENA	11-03-2015	19H00	11-03-2015	23H00

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

NOMBRE: JOSE DIEGO QUICHIMBO VINTIMILLA
C.I. 1500582489

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. WILSON TORRES
DIRECTOR REGIONAL III