

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
				1308 1308
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		FONDO 317
				574

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	MONTO
01	00	000	001	530303	1501	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	360.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	360.00
									IVA	0.00
									SUB - TOTAL	360.00
									RETENCIONES IVA	0.00
									TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO	0.00
									TOTAL A PAGAR	360.00

SON: TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: LIQUIDACION VIATICOS FONDO 317, SEÑOR QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO, A QUITO DEL 13 AL 17 OCTUBRE 2014

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO 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: 317
No. Formulario Interno: 635
Unidad Gastadora: 002 - CONTABILIDAD
RUC/CI Responsable: 1500582489
Nombre Responsable: QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO
Monto Fondo Global: 360.00
Monto Fondo Interno: 360.00
Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
1110006	16/10/2014
No. Transfer.	No. Pago CUR
32034	9987781

2019 - COR - 1308

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

Descripción: VIATICO A QUITO, QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO, DEL 13 AL 17 DE OCTUBRE DEL 2014, OC/R-420-R/III-2014.

No. de Solicitud: 317
No. de Doc. Aprobación: 317
No. de CUR Contable: 55795924
Fecha Solicitud: 14/10/2014
Fecha Aprobación: 14/10/2014

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	002	FRC	1500582489	55795924	SI	360.00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN
-------------------------	--------------------------



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
021-JDQV-DGAC-RIII-2014

FECHA DE SOLICITUD

13 DE OCTUBRE 2014

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

QUICHIMBO VINTIMILLA JOSE DIEGO
C.I. 1500582489

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA FINANCIERO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

QUITO - PICHINCHA

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

DIRECCION REGIONAL III

FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13 OCTUBRE 2014

03:00

17 OCTUBRE 2014

23:50

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

En atención al memorando Nro. DGAC-SX3-2014-2927-M, con el fin de cumplir actividades relevantes a cada una de sus áreas.

TRANSPORTE

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	PARTICULAR	TENA - QUITO	13-OCTUBRE-2014	03H00	13-OCTUBRE-2014	07H00
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO - TENA	17-OCTUBRE-2014	19H00	17-OCTUBRE-2014	23H50

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

JOSE DIEGO QUICHIMBO VINTIMILLA
ANALISTA FINANCIERO 1

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ING. WILSON TORRES
DIRECTOR REGIONAL III

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.



**Dirección General
de Aviación Civil**

α/R = 420 - RIII - 2014

Jose

Memorando Nro. DGAC-SX3-2014-2927-M

Tena, 10 de octubre de 2014

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

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

Sra. Abg. Veronica Del Rocio Vaca Cifuentes
Asistente de Abogacía

ASUNTO: Disposición de salida

De mi consideración:

Mucho agradeceré a ustedes trasladarse a laborar en las oficinas de Planta central con el fin de cumplir actividades relevantes a cada una de sus áreas y dar seguimiento a los procesos que se encuentran en el portal de compras públicas de la Dirección Regional III, conforme a los cronogramas establecidos de cada proceso, de acuerdo al siguiente detalle:

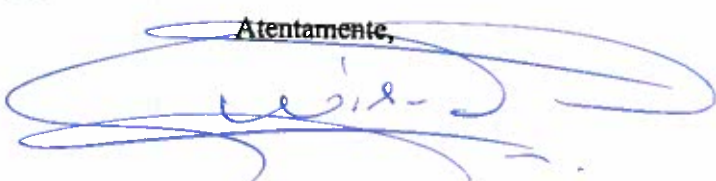
Ing. José Quichimbo del 13 al 17 de octubre del 2014

Ing. Tania Salazar del 13 al 17 de octubre del 2014

Abg. Verónica Vaca del 13 al 17 de octubre del 2014

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
021-JDQV-DGAC-RIII-2014

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

20 DE OCTUBRE DEL 2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

JOSE DIEGO QUICHIMBO VINTIMILLA
C.I. 1500582489

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA FINANCIERO 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

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

DIRECCION REGIONAL III

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

1. Sale 13-OCTUBRE-2014 a las 03h00 y retorna el 17-OCTUBRE-2014 a las 23h50
2. En atención al memorando Nro. DGAC-SX3-2014-2927-M, Con el fin de cumplir actividades relevantes a cada una de sus áreas.
3. Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	13-OCTUBRE- 2014	17-OCTUBRE- 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	03h00	23h50	

TRANSPORTE

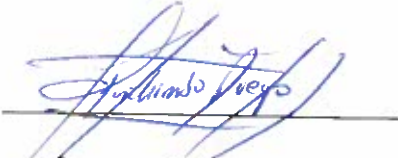
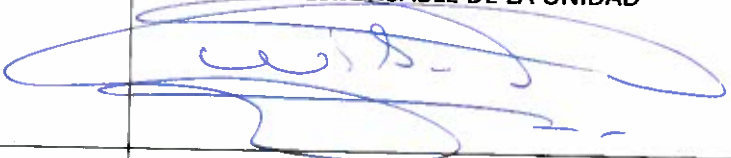
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	TENA - QUITO	13-OCTUBRE- 2014	03H00	13-OCTUBRE - 2014	07H00
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- TENA	17-OCTUBRE- 2014	19H00	17-OCTUBRE- 2014	23H50

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

 NOMBRE: JOSE DIEGO QUICHIMBO VINTIMILLA ANALISTA FINANCIERO 1	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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD 
	NOMBRE: ING. WILSON TORRES DIRECTOR REGIONAL III