

## 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	1318
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.		No. Expediente	
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	FONDO 133		584	
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:	1600446080	SALAZAR VACA TANIA PATRICIA				

### 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	155.42
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>155.42</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>155.42</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>155.42</b>

**SON:** CIENTO CINCUENTA Y CINCO DOLARES CON 42/100 CENTAVOS

**DESCRIPCION:** LIQUIDACION VIATICOS FONDO 133, SEÑORA SALAZAR VACA TANIA PATRICIA, A QUITO DEL 02 AL 04 JULIO 2014

### DATOS APROBACIÓN

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: 133  
 No. Formulario Interno: 267  
 Unidad Gestadora: 002 - CONTABILIDAD  
 RUC/CI Responsable: 1600446080  
 Nombre Responsable: SALAZAR VACA TANIA PATRICIA  
 Monto Fondo Global: 155 42  
 Monto Fondo Interno: 155 42  
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
No. Transfer.	No. Pago CUR

*2019 - CUR - 1318*

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

Descripción: VIATICO A QUITO, SALAZAR VACA TANIA PATRICIA, DEL 02 AL 04 DE JULIO DEL 2014, OC/R-268-RIII-2014.

No. de Solicitud: 133  
 No. de Doc. Aprobación: 133  
 No. de CUR Contable: 53657896  
 Fecha Solicitud: 23/07/2014  
 Fecha Aprobación: 23/07/2014

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	002	FRC	1600446080	53657896	NO	155 42

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



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nº SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
001-SVTP-DIII-DGAC-2014

FECHA DE SOLICITUD

01 DE JULIO 2014

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

SALAZAR VACA TANIA PATRICIA

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA DE PROVEEDURIA 2

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-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

02 JULIO 2014

02:00am

04 JULIO 2014

23:00pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Realizar pliegos y resolución de inicio proceso Mantenimiento y Limpieza DRIII

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	02-julio-14	02H00	02-julio-14	07H00
TERRESTRE	Particular	QUITO - TENA	04-julio-14	18H00	04-julio-14	23H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

COOPERATIVA SAN FRANCISCO

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

Nº. DE CUENTA:

315639

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

SALAZAR VACA TANIA PATRICIA  
ANALISTA DE PROVEEDURIA 2

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. WILSON TORRES  
DIRECTOR REGIONAL III

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

Esta prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso obligatorio, con excepcion de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.



**Dirección General  
de Aviación Civil**

**Memorando Nro. DGAC-SX3-2014-1882-M**

**Tena, 20 de julio de 2014**

**PARA:** Srta. Tania Patricia Salazar Vaca  
**Analista de Proveduría 2**

**ASUNTO:** Disposición de salida del 02 al 04 de julio 2014

De mi consideración:

Por el presente agradeceré a usted señorita Ingeniera, se movilice a laborar en las Oficinas de Planta Central para realizar pliegos y resolución del proceso de Mantenimiento y Limpieza de la Dirección Regional III, del 02 de julio hasta el 04 de julio del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

**Ing. Wilson 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  
**001-SVTP-DRIII-DGAC-2014**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  
**07 DE JULIO DEL 2014**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**SALAZAR VACA TANIA PATRICIA**

PUESTO QUE OCUPA:

**ANALISTA DE PROVEEDURIA 2**

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 02-JULIO-14 a las 02h00 y retorna el 04-JULIO-14 a las 23h00
2. Realizar pliegos y resolución de inicio proceso Mantenimiento y Limpieza DRIII.
3. Factura Hostal el Tesoro S/. 44,80 (Hospedaje)  
Nota de venta No. 0002118 Juan Parrilla S/. 25,00 (Alimentación)  
Nota de venta Cardenas Chalan Marlene Yolanda S/. 24,00 (Alimentación)  
**TOTAL S/. 93,80**
4. Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	02-julio-14	04-julio-14	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	02h00	23h00	

**TRANSPORTE**

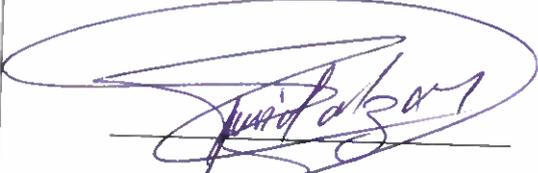
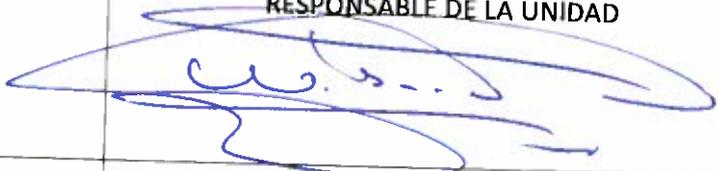
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Particular	TENA - QUITO	02-julio-14	02H00	02-julio -14	07H00
TERRESTRE	Particular	QUITO - TENA	04-julio-14	18H00	04-julio-14	23H00

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

NOTA

 NOMBRE: SALAZAR VACA TANIA PATRICIA ANALISTA DE PROVEEDURIA 2	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
<b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>	
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





**CARDENAS CHALAN  
MARLENE YOLANDA**

87Q Sincologua E10-05 y Av. P.V.Maldonado  
Cel: 0998738881  
Quito - Ecuador

R.U.C. 1104570666001  
**NOTA DE VENTA**  
\$ 001-001-000 000119  
FECHA DE AUTORIZACION: 02 DE JUNIO / 2014  
FECHA DE CADUCIDAD: 02 DE JUNIO / 2018  
AUT.S.R.L. 1114989532  
CONTRIBUYENTE REGIMEN  
SIMPLIFICADO RISE

Sr. TAMIA SALAZAR

Fecha: 10/07/2014

RUC/Céd. 16004460X0

Dirección: TEMA

Tel.:

Cant.	DETALLE	V. Unit.	V. TOTAL
1	AUMENTACION DE LOS DIAS 2, 3, 4/07/2014		24
	<b>RESTAURANTE "VENTANA" CANCELADO</b>		

SON:

USD TOTAL USD \$

24

*Marlene Yolanda Cardenas*  
Firma Autorizada

*[Signature]*  
Firma Autorizada

ARBOLEDA JARA ALVARO LEONEL - ABG IMPRESORES - R.U.C. 1712093267001 - Aut.S.R.L. 3909 - Del 000101 al 000200  
Documento Categorizado: SI Monto autorizado por transacción: NOTA DE VENTA:  
ORIGINAL: ADQUIRENTE COPIA: EMISOR ACTIVIDADES DE HOTELES Y RESTAURANTES Form 6180.0