				100		On the				_	STRO		_	_			
stitucion:		522 DI	RECCION	GENER/	L DE A	VIACION	CIVIL				R	eporte		rptC	Comprobant		
. Ejecutora:		0007 DI	RECCION	GENER/	L DE A	VIACION	I CIVIL - DI	RECCION	REGIONAL	П	Fech	a Elaboi	ación][No. CUR	No. O	
nid. Desc:		0000									018	012	201	9	1331	13	31
	_		t- Danadi				Class	e Docume	ento			No			No.	Expedie	nte
			to Respaid		10	LIQUII	DACION DI			_	-	FOND	449	_	$\dashv \vdash$	597	
OMPROBANT	ES AD	MINISTR	A HVOS DE	GASTO							<u> </u>						=
lase de egistro:		REGUL	ARIZACIÓN	1			Clase d Gasto:	e	OTROS GA	STC	s			PA	RTO DEV		
anco:	Ī							Cuenta Monetaria	: [Ā	1121501 CORRIE	FTE 1 NTES	AN'	TICIPO VIAT URSOS FIS	ICOS CALES]
comprobante	[GASTO	s					Numero C	peración		[0]
Seneficiario:	Ī	17101	04637	ANDRA	DE TOR	RES RO	BERTO AL	FREDO									
					AF	ECTA	CION P	RESUF	UESTA	RIA	\						
PG SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCR	PCION							М С	TNC
01 00	000	001	530303	1501	001	0000	0000	Viatico	s y Subsiste	enc	ias en	el Interio	or				520.
•										Ŧ	OTAL F	RESUP	JESTA	RIO			520.
														IVA			0.
												SU	в - тс	TAL			520.
											1	RETENC	IONES	IVA	i		0
								Te	OTAL DEDU	CC	IONES I	PRESUP	UEST	ARIC)		0
												TOTAL	A PA	GAR	l		520
		IINIENTO	S VEINTE	DOLAR	ES												

	DATOS APROBACIÓN			
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:		
APROBADO				
FECHA: 18/12/2019	-1			
	Functionario Responsable	Director Financiero		

				COMP	ROBAN	TE UNIC	DE RI	EGIS	STRO					
Institucion: Unid. Ejecutora: Unid. Desc:	999 G	OBIERNO	CENTRAL						No. Preliminar No. CUR No. Original	6653873 6653873	33	FECHA ELABOI 06		2016
TIPO DE DOCU	JMENTO ES FINANC		0	CLa		OCUMENTO R			No. fondo 449 y 4	50	CUR	R PRESUI	PUESTAR	IO
Area del Comprobante:	CONTAB		FECHA D	01	2016	Tipo CUR: Fuente Especifica	RDOG	Reclasi	ificacion de fondos 449 y 450	de viaticos del .	año 201:	5		
Beneficiario:	17101046	37	ANDRA			RTO ALFREDO	CONT							

AFECTA	CIÓN	CONT	ABLE
--------	------	------	------

No	CUENTA	SUB-1	SUB-2	AUX-I	AUX-2	AUX-3	DESCRIPCIÓN DE CUENTAS	DEBE	HABER
1	224	82	50	52200070000	1710104637	0	Depósitos y Fondos de Terceros del Año Anterior ; Fondos a Otorgarse	1,120.00	0.00
2	213	3 82 50 52200070000 1710104637 0		Depósitos y Fondos de Terceros del Año Anterior - Fondos a Otorgarse	0.00	1,120.00			
-							TOTAL COMPROBANTE =>	1,120.00	1,120.00

SON: MIL CIENTO VEINTE DOLARES

DESCRIPCION: Reclasificación de fondos 449 y 450 de viaticos del año 2015

PAGADO

DATOS REGISTRO		DATOS APR	OBACIÓN	DATOS SO	LICITUD PAGO	DATOS AUTORIDAD APR.		
USUARIO:	JQUICHIMBO	FIRMA ELECTRONICA:	3DJR7K63W6OHZ U5	FIRMA ELECTRONICA:	3N6Z8C6PW8DK8H H	USUARIO:	NANCYV	
FECHA:	06/01/2016	USUARIO:	JQUICHIMBO	USUARIO:	GOMEZVJA	FECHA:	22/01/2016	
		FECHA:	06/01/2016	FECHA:	01/02/2016			

FIRMA	FIRMA
FIRMA	

COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio:

2015

No. Fondo Global:

449

No. Formulario Interno:

1187 002 - CONTABILIDAD

Unidad Gastadora: RUC/CI Responsable:

1710104637

Nombre Responsable:

ANDRADE TORRES ROBERTO ALFREDO

Monto Fondo Global:

520.00

Monto Fondo Interno:

520.00

Estado:

APROBADO

Clase de Fondo:

2019 - CUE - 1331 FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS

FISCALES

ripción:

VIATICO A COCA, ANDRADE TORRES ROBERTO ALFREDO, DEL 11 AL 17 DE NOVIEMBRE DEL 2015,

OC/R-443-RIII-2015.

No. de Solicitud:

449

Fecha Solicitud:

25/11/2015

TESORERIA

Fecha de Pago

No. Pago CUR

Cta. Monetaria

No. Transfer.

No. de Doc. Aprobación:

449

Fecha Aprobación:

25/11/2015

No. de CUR Contable:

65101236

able	No. CUR	Pagado	Monto Aprobado

Clase de Registro **RUC/CI Responsable** Clase de Fondo Fuente Contable 65101236 NO 520.00 1710104637 FRC FAF 001

> FIRMA AUTORIZACIÓN FIRMA RESPONSABLE



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES NIO. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) INSTITUCIONALES 001-RAAT-DGAC-YSM-2015 05 -NOVIEMBRE-2015 **VIÁTICOS MOVILIZACIONES SUBSISTENCIAS** ALIMENTACIÓN **DATOS GENERALES APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR** PUESTO QUE OCUPA: ANDRADE TORRES ROBERTO ALFREDO **TECNICO DE OPERACIONES DE VUELO 2** CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR COCA-FRANCISCO DE ORELLANA. AEROPUERTO "RIO AMAZONAS" **FECHA LLEGADA HORA LLEGADA** FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) HORA SAUDA (hh:mm) (dd-mmm-aaaa) (hh:mm) 11-11-2015 17-11-2015 23:30 SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Reemplazo Sr. Flavio Espín vista hará uso de licencia anual. Verificación de procedimientos de despacho de aeronaves, manejo de pasajeros, documentación, etc, cobros derechos aeroportuarios, sistema estadístico SEADAC WEB. Cumplimiento Memorando DGAC-SX3-2015-4354-M. **TRANSPORTE** SALIDA TIPO DE TRANSPORTE **LLEGADA** NOMBRE DE (Aéreo, terrestre, marítimo, **RUTA** TRANSPORTE **FECHA HORA FECHA HORA** hh:mm hh:mm **TERRESTRE PROPIO** SHELL-COCA 11-NOV-15 00.30 11-NOV-15 06:00 TERRESTRE **PROPIO COCA-SHELL** 17-NOV-15 18:00 17-NOV-15 23:30 **DATOS PARA TRANSFERENCIA** NOMBRE DEL BANCO: TIPO DE CUENTA: No. DE CUENTA: **BANCO RUMIÑAHUI** AHORROS 8046947300 FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE SOLICITANTE MEL. 11134 NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR NOMBRE DE LA O EL PESPONSABLE DE LA UNIDAD SØLICITANTE TLGO. ROBERTO ANDRADE TORRES ING. JOSE ORBE **TECNICO DE OPERACIONES DE VUELO 2** ADMINISTRADOR AEROPUERTO "RIO AMAZONAS" NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO 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 W 37 término de 4 dias de cumplido el servicio institucional Está prohibido conceder servicios institucionales durante los dias de descanso NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA Ó SU DELEGADO obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado. ING. OSWALDO TERAN DIRECTOR REGIONAL III



Memorando Nro. DGAC-SX3-2015-4354-M

Tena, 30 de octubre de 2015

PARA:

Sr. Johnny Fabricio Andino Gavidia Técnico de Operaciones de Vuelo 2

Sr. Tlgo. Roberto Andrade Torres Técnico de Operaciones de Vuelo

ASUNTO: AUTORIZACIÓN COMISON DE SERVICIOS

De mi consideración:

Por medio de la presente el suscrito autoriza a ustedes señor Johnny Andino Técnico de Operaciones de Vuelo, trasladarse al aeropuerto Fco. de Orellana en la ciudad El Coca desde el día 03 de noviembre 2015 al 10 de noviembre del presente año, con el fin de dar cumplimiento al cronograma anual de vacaciones correspondientes al año 2015 del señor Flavio Espín de la Sección de Operaciones con de dicho aeropuerto.

Adicional el suscrito autoriza a ustedes señor Roberto Andrade Técnico de Operaciones de Vuelo, trasladarse al aeropuerto Fco. de Orellana en la ciudad El Coca desde el día 11 de noviembre 2015 al 17 de noviembre del presente año, con el fin de dar cumplimiento al cronograma anual de vacaciones correspondientes al año 2015 del señor Flavio Espín de la Sección de Operaciones con de dicho aeropuerto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Oswaldo Terán Angulo

DIRECTOR REGIONAL III

Referencias:

- DGAC-YMC-2015-0943-M

Copia:

Sr. Ing. Freddy Alberto Gualotuña Guevara Analista de Meteorología Aeronáutica 1

Sr. Ing. José Tulio Orbe Velasteguí Administrador Aeroportuario 2

Sr. Psic. Edison Eduardo Travez Remache Asistente de Recursos Humanos

DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

001-RAAT-DGAC-YSM-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

22-NOVIEMBRE-2015

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR ANDRADE TORRES ROBERTO ALFREDO

PUESTO QUE OCUPA: **TECNICO DE OPERACIONES DE VUELO 2**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL EL COCA- FRANCISCO DE ORELLANA

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

- Salgo el 11- DE NOVIEMBRE -2015 a las 00h30 y retorno el 17 DE NOVIEMBRE-2015 a las 23h30 2.
- Se reemplazó al sr. Flavio Espín Inspector de operaciones de planta..
- 3. Se realizó recorridos e inspecciones diarias de las aéreas de maniobras y movimiento, se registro en el
- Se realizó cobros por servicios aeroportuarios a las compañías, y se realizó el depósito y trámite respectivo.
- 5. Se realizó la recepción, chequeo y autorización de los vuelos.
- 6. Se realizó el control y cumplimiento de itinerarios, llenado del sistema estadístico del movimiento diario de

	SALIDA	LLEGADA	
FECHA dd-mmm-aaa	11-NOV-15	17-NOV-15	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional,
HORA hh:mm	00:30	23:30	habituales o del cumplimiento del consiste in utili
TIPO DE			según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.

TIPO DE		TRANS	PORTE		regada de estos	SITIOS.	
TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo,	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALID	A	LLEGADA		
otros)	TRANSPORTE	L	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	PROPIO	SHELL-EL COCA	11- NOV-2015	hh:mm	dd-mmm-aaaa	hhamm	
TERRESTRE	PROPIO	EL COCA-SHELL		00:30	11-NOV-2015	06:00	
NOTA: En caso de habe	er utilizado transport	te público se deborá a	17-NOV-2015	18:00	17-NOV-2015	23:30	

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: TLGO. ROBERTO ANDRADE T.

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 presentario 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

TEC. OPERAGIONES DE VUELO 2

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

LA UNIDAD

NOMBRE:

NOMBRE:

ING. JOSE ORBE. ADMINISTRADOR ARPTO. RIO AMAZONAS



Memorando Nro. DGAC-YCO-2015-1531-M

Puerto Francisco de Orellana, 18 de noviembre de 2015

PARA:

Sr. Ing. Oswaldo Terán Angulo

Director Regional III

ASUNTO: Presentación y Salida Sr. Roberto Andrade

De mi consideración:

Me permito informar a usted, se presentó en esta Administración el Sr. Roberto Andrade Torres, Tecnico Operaciones de Vuelo, el día miercoles 11 de noviembre del 2015, fin reempalzar al Sr. Flavio Espín quien hace uso licencia anual 2015, mismo sale el día martes 17 de noviembre del 2015, con destino a la ciudad de Shell, luego de haber cumplido comisión sin novedad.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Freddy Alberto Gualotuña Guevara ANALISTA DE METEOROLOGÍA AERONÁUTICA 1

Copia:

Sr. Psic. Edison Eduardo Travez Remache Asistente de Recursos Humanos

Sr. Ing. Jose Diego Quichimbo Vintimilla Analista Financiero 1

Sr. Tigo. Roberto Andrade Torres Técnico de Operaciones de Vuelo

Sr. Ing. José Tulio Orbe Velasteguí Administrador Aeroportuario 2

