

## 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	1375 1375
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		FONDO 256	641

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:	1711157410 TERAN ANGULO GERMAN OSWALDO					

### 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	120.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>120.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>120.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>120.00</b>

**SON:** CIENTO VEINTE DOLARES

**DESCRIPCION:** LIQUIDACION VIATICOS FONDO 256, TERAN ANGULO GERMAN OSWALDO, A SHELL DEL 23 AL 24 JULIO 2015

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:** 2015  
**No. Fondo Global:** 256  
**No. Formulario Interno:** 588  
**Unidad Gastadora:** 002 - CONTABILIDAD

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
1110006	24/07/2015
No. Transfer.	No. Pago CUR
44135	10804993

**RUC/CI Responsable:** 1711157410  
**Nombre Responsable:** TERAN ANGULO OSWALDO  
**Monto Fondo Global:** 120.00  
**Monto Fondo Interno:** 120.00  
**Estado:** APROBADO

*2019-COR-1375*

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

**Descripción:** VITICO A SHELL, TERAN ANGULO OSWALDO GERMAN, DEL 23 AL 24 DE JULIO DEL 2015, OC/R-255-RIII-2015.

**No. de Solicitud:** 256 **Fecha Solicitud:** 22/07/2015  
**No. de Doc. Aprobación:** 256 **Fecha Aprobación:** 22/07/2015  
**No. de CUR Contable:** 62339394

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	1711157410	62339394	SI	120.00

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

00/A-255-R111-2015

## DIRECCION REGIONAL III, TRAMITE DE VIATICOS

### LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

6233 9394  
 WCR  
 Fondo  
 256

Nombre del solicitante: OSWALDO TERAN  
 Documento de solicitud autorizado: DIRECTOR RIII  
 Puesto: DIRECTOR RIII  
 N° Solicitud de Autorizacion 009-TAOG-R111-DGAC-2015

FECHAS DE SALIDA	TOTAL DIAS SALIDA (1)+(2)+(3)	DIAS VIATICOS (1)	SUBSIST. (2)	Alimentación (3)	LUGAR	TARIFA TABLA VIATICO	SUBSIST.		Alimentación	PAGO		OTROS GASTOS	TOTAL A RECIBIR (4)
							40,00	40,00		VIATICO	SUBSIST.		
23 Y 24 DE JULIO DEL 2015	2	1	1	0	SHELL	80,00	40,00	4,00	4,00	80,00	40,00	-	120,00
						80,00	40,00	4,00	4,00				120,00

MAS DE 10 DIAS 70%

120,00

VALOR A PAGAR 120,00



**Dirección General  
de Aviación Civil**

**Memorando Nro. DGAC-SX-2015-0999-M**

**Quito, 20 de julio de 2015**

**PARA:** Sr. Ing. Oswaldo Terán Angulo  
**Director Regional III**

**ASUNTO:** Autorización capacitación Infracciones Aeronáuticas

De mi consideración:

Para su conocimiento y fines pertinentes, le manifiesto que esta Subdirección autoriza a usted señor Director Regional III, asistir en calidad de alumno a la capacitación de la normativa vigente para la elaboración de informes, novedades y levantamiento de infracciones aeronáuticas y la reunión con todos los administradores en el aeropuerto Río Amazonas de Pastaza los días jueves 23 y viernes 24 de julio del presente año.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Byron Eduardo Carrión Almeida  
**SUBDIRECTOR GENERAL DE AVIACION CIVIL**

ot





## DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

009 - TAOG- RIII-DGAC-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

20 DE JULIO DE 2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

TERAN ANGULO OSWALDO GERMAN

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR REGIONAL III

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

PASTAZA - SHELL

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

DIRECCION REGIONAL III

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

23 JULIO 2015

HORA SALIDA (hh:mm)

06H30

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

24 JULIO 2015

HORA LLEGADA (hh:mm)

18H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

SR RONAL CALUCHO

SRA KARINA DELGADO

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Capacitación de la normativa vigente para la elaboración de informes, novedades y levantamiento de infracciones aeronáuticas y reunión con todos los administradores.

**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	DAC433	TENA - SHELL	23/072015	06H30	23/07/2015	08H00
TERRESTRE	DAC403	SHELL - TENA	24/07/2015	16H30	24/07/2015	18H00

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO RUMIÑAHUI

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

8102739400

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

ING. OSWALDO TERAN  
DIRECTOR REGIONAL III

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING BYRON CARRION  
SUBDIRECTOR GENERAL DE AVIACION CIVIL

**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.

**Autorización.**- Autorizo al Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Lago Agrio, para que proceda a realizarme el descuento de mi remuneración en caso de no justificar satisfactoria y oportunamente el anticipo de viáticos, subsistencia o pasaje recibido.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:

009-TAOG-RIII-DGAC-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):

28 DE JULIO DE 2015

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**TERAN ANGULO OSWALDO GERMAN**

PUESTO QUE OCUPA:

**DIRECTOR REGIONAL III**

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**SHELL - PASTAZA**

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

**DIRECCION REGIONAL III**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**SR RONAL CALUCHO**

**SRA KARINA DELGADO**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

1.- Sale 23 de julio a las 06h30 y retorna 24 julio a las 18h00

2.- Capacitación de la normativa vigente para la elaboración de informes, novedades y levantamiento de infracciones aeronáuticas y reunión con todos los administradores.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<b>23/07/2015</b>	<b>24/07/2015</b>	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	<b>06h30</b>	<b>18h00</b>	

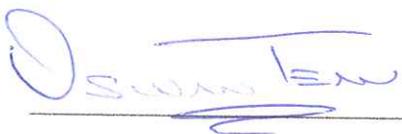
**TRANSPORTE**

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	DAC433	TENA –SHELL	23/07/2015	06H30	23/07/2015	08h00
TERRESTRE	DAC433	SHELL – TENA	24/07/2015	16H30	24/07/2015	18H00

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: ING OSWALDO TERAN  
DIRECTOR REGIONAL III

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

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

NOMBRE:

NOMBRE: ING BYRON CARRION  
SUBDIRECTOR GENERAL DE AVIACION CIVIL