

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	1401 1401
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento	No.			No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS	FONDO 472			667

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:	0503907503 TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO							

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
									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 472, SEÑOR TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO, A QUITO DEL 04 AL 05 NOVIEMBRE 2015

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: 2015
 No. Fondo Global: 472
 No. Formulario Interno: 1233
 Unidad Gastadora: 002 - CONTABILIDAD

 RUC/CI Responsable: 0503907503
 Nombre Responsable: TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO
 Monto Fondo Global: 120.00
 Monto Fondo Interno: 120.00
 Estado: APROBADO

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

2019 - CUR - 1401

Uso de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES
 Descripción: VIATICO A QUITO, TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO, DEL 04 AL 05 DE NOVIEMBRE DEL 2015, OC/R-466-RIII-2015.

No. de Solicitud: 472 Fecha Solicitud: 25/11/2015
 No. de Doc. Aprobación: 472 Fecha Aprobación: 25/11/2015
 No. de CUR Contable: 65102413

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	001	FRC	0503907503	65102413	NO	120.00

FIRMA RESPONSABLE	FIRMA AUTORIZACIÓN

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
007-EETR-RIII-DGAC-2015

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
28/10/2015

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
TRAVERZ REMACHE EDISON EDUARDO

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE RECURSOS HUMANOS

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

04/11/2015

03H:00

05/11/2015

23H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **PSC.IND TRAVERZ REMACHE EDISON EDUARDO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Autorización comisión de servicios **DGAC-SX3-2015-4370-M**

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	TRANSPORTE TERRESTRE	TENA-QUITO	04/11/2015	03H00	04/11/2015	08H00
TERRESTRE	TRANSPORTE TERRESTRE	QUITO-TENA	05/11/2015	17H00	05/11/2015	23H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:
MUTUALISTA PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:
04042569-7

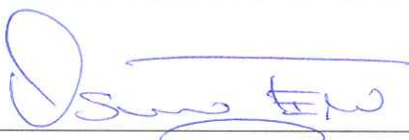
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
SOLICITANTE**



TRAVERZ REMACHE EDISON EDUARDO
Asistente de Recursos Humanos

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO



ING. OSWALDO TERÁN
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

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.

 Ministerio de Relaciones Laborales		 DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL				
INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 007-EETR-RIII-DGAC-2015		FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 06/11/2015				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE RECURSOS HUMANOS				
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 04/11/2015 a las 03h00 y retorna el 05/11/2015 a las 23h00. 2. El 04/11/2015 y el 05/11/2015 de Noviembre del 2015 recibo la asesoría sobre la planificación de talento humano, a demás me dirijo al departamento de seguridad aeroportuaria para solucionar el problema del agente de seguridad. 3. Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales.						
	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mmm-aaa	04/11/2015	05/11/2015	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	03H:00	11H00				
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	04/11/2015	03H00	04/11/2015	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TENA	05/11/2015	17H00	05/11/2015	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			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.			
 NOMBRE: TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO CI. 050390750-3						
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: TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO			NOMBRE: ING. OSWALDO TERAN DIRECTOR REGIONAL III			



**Dirección General
de Aviación Civil**

Memorando Nro. DGAC-SX3-2015-4370-M

Tena, 30 de octubre de 2015

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

ASUNTO: AUTORIZACIÓN COMISIÓN DE SERVICIOS

De mi consideración:

Por medio de la presente el suscrito autoriza a usted Psc. Ind. Edison Travez, trasladarse al edificio matriz de la DGAC en la ciudad de Quito el día miércoles 04 y jueves 05 de noviembre 2015, con el fin de establecer una guía de apoyo para el levantamiento NORMA DEL SUBSISTEMA DE PLANIFICACION DEL TALENTO HUMANO

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Oswaldo Terán Angulo
DIRECTOR REGIONAL III

