

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	1403
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		FONDO 474	669

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	MONTO
01	00	000	001	530303	1501	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										40.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										40.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										40.00

SON: CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION: LIQUIDACION VIATICOS FONDO 474, SEÑOR TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO, A QUITO 23 NOVIEMBRE 2015

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 18/12/2019	_____ Funcionario Responsable	_____ Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
18/11/2015

VIÁTICOS		MOVILIZACIONES		SUBSISTENCIAS	X	ALIMENTACIÓN	
----------	--	----------------	--	---------------	---	--------------	--

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	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
23-11-2015	05H:00	23-11-2015	21h00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: **Psc. Ind TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE
Autorización de comisión con memorando **DGAC-SX3-2015-4754-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	23-11-2015	05H00	23-11-2015	09H00
TERRESTRE	TRANSPORTE TERRESTRE	QUITO-TENA	23-11-2015	17H00	23-11-2015	21H00

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

TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO
Asistente de Recursos Humanos

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ING. OSWALDO TERAN
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.

DIRECCION REGIONAL III
FORMULARIO PARA TRÁMITE DE VIÁTICOS

25-NOV-2015::23h:38m:58s

NUM. ORDEN: R-46
EMPLEADO: 0503907503 - TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO
CATEGORÍA: 15
ZONA: A
LUGAR: QUITO
DÍAS: 0
SUBSISTENCIAS: 1
DIAS70PORCTO: 0
ALIMENTACION: 0
TRANSPORTE: 0.00
VALOR: 40.00
INICIO: 23-NOV-2015
FIN: 23-NOV-2015
NIVEL: 2

Quito: 25-NOV-2015

ING. JOSE QUICHIMBO
ANALISTA FINANCIERO 1

OC/R - 468 - RIII - 2015
FONDO 474



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

009-EETR-RIII-DGAC-2015

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

25/11/2015

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 23/11/2015 a las 5h00 y retorna el 23/11/2015 a las 21h00.
2. El 23 de noviembre del 2015 me dirigí al auditorio del SENPLADES para asistir a la charla de régimen fedatarios, el cual consistía ser fedatario es el poder validar y dar fe que una copia es original y cada una de las personas inscritas como fedatarios pueden certificar los documentos.
3. 3.- Con **Memorando Nro. DGAC-SX3-2015-4754-M**, del **20 de noviembre de 2015**, Autorización de Comisión.
- 4.- Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23-11-2015	23-11-2015	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	05H:00	21h00	

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	23-11-2015	05H00	23-11-2015	09H00
TERRESTRE	TRANSPORTE TERRESTRE	QUITO-TENA	23-11-2015	17H00	23-11-2015	21H00

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: TRAVEZ REMACHE EDISON EDUARDO
CI. 050390750-3

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. OSWALDO TERÁN
DIRECTOR REGIONAL III