

## 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	1404	1404
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.		No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		FONDO 97		670

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:	1001207164 TROYA GARZON NELSON VIRGILIO					

### AFECTACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
01	00	000	001	530303	1501	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	40.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>40.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>40.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>40.00</b>

**SON:** CUARENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** LIQUIDACION VIATICOS FONDO 97, SEÑOR TRAoya GARZON NELSON VIRGILIO, A SHELL 29 DICIEMBRE 2014

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



**DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL****SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**005-NVTG-SECO-DGAC-2014**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)

**27-DICIEMBRE-2014**

VIÁTICOS

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS -NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**TROYA GARZON NELSON VIRGILIO**

PUESTO QUE OCUPA:

**BOMBERO AERONAUTICO**

CIUDAD -PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**SHELL - PASTAZA**

NOMBRE DE LA UNIDAD LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

**AEROPUERTO FRANCISCO DE ORELLANA**

FECHA SALIDA(dd-mmm-aaaa)

**28-DICIEMBRE - 2014**

HORA SALIDA(hh:mm)

**15:00 PM**

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

**29 - DICIEMBRE - 2014**

HORA LLEGADA (hh:mm)

**21:00 PM**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

JULIO JIMENEZ-ALFREDO ALEMAN -NELSON TROYA-JOSE REYES TARCILLO MORA.

ASISTIR A PROGRAMA DE DIFUSION CODIGO LABORAL ECUATORIANO. AUTORIZADO MEDIANTE MEMORANDO NRO:  
DGAC-SX3-2014-3852-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	PARTICULAR	COCA - SHELL	28 - 12 - 2014	15:00 PM	28 - 12 - 2014	21:00 PM
TERRESTRE	PARTICULAR	SHELL- COCA	29 - 12 - 2014	15:00 PM	29 - 12 - 2014	21:00 PM

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE: DEL BANCO

**PRODUBANCO**

TIPO DE CUENTA:

**AHORROS**

No. DE CUENTA:

**12005244116**

FIRMA :DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

NOMBRE: DE LA O EL SERVIDOR  
**TROYA GARZON NELSON VIRGILIO  
BOMBERO AERONAUTICO ARPTO.COCA**

FIRMA: DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

  
**ING. WILO LOPEZ LOMAS  
ADMINISTRADOR AEROPUERTO COCA**

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

NOMBRE:DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

**ING. WILSON TORRES RAZA  
DIRECTOR REGIONAL III**

NOTA:Estasolicituddeberáserpresentadapara su Autorización,conporlo 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 de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

**005-NVTG-SECO-DGAC-2014**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**30 DE DICIEMBRE DEL 2014**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**TROYA GARZON VIRGILIO NELSON**

PUESTO QUE OCUPA:  
**BOMBERO AERONAUTICO**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
**SHELL-PASTAZA**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECELA O EL SERVIDOR  
**ARPTO. FRANCISCO DE ORELLANA**

**SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: JULIO JIMENEZ, ALFREDO ALEMAN, NELSON TROYA, TARCILLO MORA, JOSE REYES**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

- SALE: 28 DE DICIEMBRE DEL 2014 A LAS 15:00:00 Y RETORNA EL 29 DE DICIEMBRE A LAS 21:00
- ASISITIR A EVENTO "SOCIAVILIZACION DEL CODIGO DE TRABAJO". AUTORIZADO MEDIANTE MEMORANDO NRO: DGAC-SX3-2014-3852-M

FECHA dd-mmm-aaa	SALIDA	LLEGADA	NOTA
	28-DIC-2014	29-DIC-2014	
HORA hh:mm	15:00	21:00	

**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	COCA-SHELL	28-DICIEMBRE-2014	15:00 PM	28-DICIEMBRE-2014	21:00 PM
TERRESTRE	PARTICULAR	SHELL-COCA	29-DICIEMBRE-2014	15:00 PM	29-DICIEMBRE-2014	21:00 PM

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p><b>NOMBRE: NELSON VIRGILIO TROYA GARZON BOMBERO AERONAUTICO ARPTO. COCA</b></p>	<p>NOTA</p> <p>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</p>
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p><b>NOMBRE: ING. WILLO LÓPEZ LOMAS ADMINISTRADOR AEROPUERTO FCO. DE ORELLANA</b></p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p><b>NOMBRE: ING. WILSON TORRES RAZA DIRECTOR REGIONAL III</b></p>