

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	1407 1407
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		FONDO 316	673

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:	1803608049 VACA CIFUENTES VERONICA DEL ROCIO					

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	360.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										360.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										360.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										360.00

SON: TRESIENTOS SESENTA DOLARES

DESCRIPCION: LIQUIDACION VIATICOS FONDO 316, SEÑORA VACA CIFUENTES VERONICA DEL ROCIO, A QUITO DEL 13 AL 17 OCTUBRE 2014

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: 2014
 No. Fondo Global: 316
 No. Formulario Interno: 633
 Unidad Gastadora: 002 - CONTABILIDAD

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
1110006	16/10/2014
No. Transfer.	No. Pago CUR
32034	9987767

RUC/CI Responsable: 1803608049
 Nombre Responsable: VERONICA DEL ROCIO VACA CIFUENTES
 Monto Fondo Global: 360.00
 Monto Fondo Interno: 360.00
 Estado: APROBADO

Clase de Fondo:

2019 - COR - 1407

FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción:

VIATICO A QUITO, VACA CIFUENTES VERONICA DEL ROCIO, DEL 13 AL 17 DE OCTUBRE DEL 2014, OC/R-419-RIII-2014.

No. de Solicitud: 316
 No. de Doc. Aprobación: 316
 No. de CUR Contable: 55795502

Fecha Solicitud: 14/10/2014
 Fecha Aprobación: 14/10/2014

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	002	FRC	1803608049	55795502	SI	360.00

<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>FIRMA RESPONSABLE</p>	<hr style="width: 80%; margin: 0 auto;"/> <p>FIRMA AUTORIZACIÓN</p>
---	--



DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
015-VCVR-DIII-DGAC-2014

FECHA DE SOLICITUD

13 OCTUBRE DE 2014

VIÁTICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

VACA CIFUENTES VERONICA DEL ROCIO

PUESTO QUE OCUPA:

ASISTENTE DE ABOGACIA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
QUITO- PICHINCHA

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

FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)

HORA SALIDA (hh:mm)

FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)

HORA LLEGADA (hh:mm)

13 OCTUBRE 2014

02:00am

17 OCTUBRE 2014

23:00pm

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

Cumplir actividades relevantes al área de contratación pública y dar seguimiento a los procesos de la Dirección Regional III, conforme a los cronogramas establecidos de cada proceso.

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	13-octubre-14	02H00	13-octubre - 14	07H00
TERRESTRE	Particular	QUITO- TENA	17-octubre-14	18H00	17-octubre- 14	23H00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO:

BANCO DEL PICHINCHA

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

4819591900

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

VACA CIFUENTES VERONICA DEL ROCIO
ASISTENTE DE ABOGACIA

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

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.

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO
ING. WILSON TORRES
DIRECTOR REGIONAL III



**Dirección General
de Aviación Civil**

OC/R. 419 - RIII - 2014

Vero

Memorando Nro. DGAC-SX3-2014-2927-M

Tena, 10 de octubre de 2014

PARA: Sr. Ing. Jose Diego Quichimbo Vintimilla
Analista Financiero 1

Srta. Ing. Tania Patricia Salazar Vaca
Analista de Proveduría 2

Sra. Abg. Veronica Del Rocio Vaca Cifuentes
Asistente de Abogacía

ASUNTO: Disposición de salida

De mi consideración:

Mucho agradeceré a ustedes trasladarse a laborar en las oficinas de Planta central con el fin de cumplir actividades relevantes a cada una de sus áreas y dar seguimiento a los procesos que se encuentran en el portal de compras públicas de la Dirección Regional III, conforme a los cronogramas establecidos de cada proceso, de acuerdo al siguiente detalle:

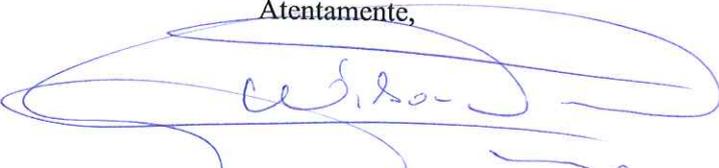
Ing. José Quichimbo del 13 al 17 de octubre del 2014

Ing. Tania Salazar del 13 al 17 de octubre del 2014

Abg. Verónica Vaca del 13 al 17 de octubre del 2014

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Wilson Stalin Torres Raza
DIRECTOR REGIONAL III

Copia:

Sr. Juan Carlos Flores Sandoval
Asistente de Recursos Humanos

ts



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA
CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES
015-VCVR-DRIII-DGAC-2014

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)
13 DE OCTUBRE DEL 2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
VACA CIFUENTES VERONICA DEL ROCIO

PUESTO QUE OCUPA:
ASISTENTE DE ABOGACIA

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO
INSTITUCIONAL
QUITO - PICHINCHA

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

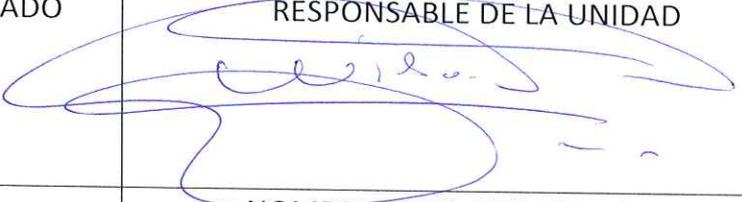
1. Sale 13-Oct-14 a las 02h00 y retorna el 17-oct-14 a las 23h00
2. Cumplir actividades relevantes al área de contratación pública y dar seguimiento a los procesos de la Dirección Regional III, conforme a los cronogramas establecidos de cada proceso.

	SALIDA	LLEGADA	NOTA	
FECHA dd-mmm-aaa	13-OCT-14	17-OCT-14		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	02h00	23h00		

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE E (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	13-oct-14	02H00	13-oct-14	07H00
TERRESTRE	Particular	QUITO– TENA	17-oct-14	18H00	17-oct-14	23H00

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</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: VACA CIFUENTES VERONICA DEL ROCIO ASISTENTE DE ABOGACIA</p>	<p style="text-align: center;">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>
FIRMAS DE APROBACIÓN	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>NOMBRE: ING. WILSON TORRES DIRECTOR REGIONAL III</p>