

## 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	1411 1411
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.	No. Expediente
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		FONDO 406	677

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:	1500759541 LLANO ASAS DIGNA ISABEL					

### 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	360.00
<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>										<b>360.00</b>
IVA										0.00
<b>SUB - TOTAL</b>										<b>360.00</b>
RETENCIONES IVA										0.00
<b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b>										<b>0.00</b>
<b>TOTAL A PAGAR</b>										<b>360.00</b>

**SON:** TRESCIENTOS SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** LIQUIDACION VIATICOS FONDO 406, SEÑORA LLANO ASAS DIGNA ISABEL, A QUITO DEL 24 AL 28 NOVIEMBRE 2014

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:** 2014  
**No. Fondo Global:** 406  
**No. Formulario Interno:** 813  
**Unidad Gastadora:** 002 - CONTABILIDAD  
  
**RUC/CI Responsable:** 1500759541  
**Nombre Responsable:** LLANO ASAS DIGNA ISABEL  
**Monto Fondo Global:** 360.00  
**Monto Fondo Interno:** 360.00  
**Estado:** APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
1110006	28/11/2014
No. Transfer.	No. Pago CUR
34267	10127606

*2014 - CUR - 1411*

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

**Descripción:** VIATICO A QUITO, LLANO ASAS DIGNA ISABEL, DEL 24 AL 28 DE NOVIEMBRE DEL 2014, OC/R-508-RIII-2014.

**No. de Solicitud:** 406 **Fecha Solicitud:** 26/11/2014  
**No. de Doc. Aprobación:** 406 **Fecha Aprobación:** 26/11/2014  
**No. de CUR Contable:** 57055242

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	002	FRC	1500759541	57055242	SI	360.00

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



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

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 03-DILLA-RIII-DGAC-2014		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 21 DE NOVIEMBRE 2014				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIAS			
<b>DATOS GENERALES</b>						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LLANO ASAS DIGNA ISABEL		PUESTO QUE OCUPA: ASISTENTE DE PROVEEDURIA				
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)			
24 de Noviembre 2014	02H:00 AM	24 de Noviembre 2014	07h00 AM			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Ing. Nancy Valladolid, Lcda. Isabel Llano.						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: POR SER PARTE E LA SUBCOMISION PARA LA CALIFICACIÓN DE LAS OFERTAS DEL PROCESO DE SEGURIDAD Y VIGILANCIA ARMADA DE LA DIRECCION REGIONLA III, Y LIQUIDACION DE PLANILLAS DE LOS PROCESOS QUE SE ENCUENTRAN EN EJECUCION MISMOS QUE SE DEBE COORDINAR CON EL COORDINADOR CON EL DEPARTAMENTO DE INGENIERA AEROPUESRTARIA : SEGÚN MEMORANDO DGAC-SX3-2014-3484M						
<b>TRANSPORTE</b>						
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	24-11-2014	02H00	24-11-2014	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO-TENA	28-11-2014	18H30	28-11-2014	23H00
<b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>						
NOMBRE DEL BANCO: CACPE PASTAZA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 170301039821			
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>				
DIGNA ISABEL LLANO ASAS ASISTENTE DE PROVEEDURIA		ING. TANIA SALAZAR ANALISTA DE PROVEDURIA				
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <p>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.</p>				
ING. WILSON TORRES DIRECTOR REGIONAL III						



**Dirección General  
de Aviación Civil**

**Memorando Nro. DGAC-SX3-2014-3484-M**

**Tena, 25 de noviembre de 2014**

**PARA:** Sra. Ing. Nancy Jaqueline Valladolid Noa  
**Analista Financiera I**

Sra. Lcda. Digna Isabel Llano Asas  
**Asistente de Proveduría**

**ASUNTO:** Disposición de salida

De mi consideración:

Mucho agradeceré a Ustedes trasladarse a laborar en el edificio Matriz, por ser parte de la sub comisión para la calificación de las ofertas del proceso de Seguridad y Vigilancia Armada de la Dirección Regional III, los días del 24 al 28 de noviembre 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  
**02-DILLA-DRIII-DGAC-2014**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

**01 DE DICIEMBRE 2014** ✓

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**LLANO ASAS DIGNA ISABEL**

PUESTO QUE OCUPA:

**ASISTENTE DE PROVEEDURIA**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

**PICHINCHA-QUITO**

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

**DIRECCION REGIONAL III**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING. NANCY JAQUELINE VALLADOLID NOA

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

1. Sale 24-NOVIEMBRE-2014 a las 02h00am y retorna el 28-NOVIEMBRE a las 23h00.
2. Por ser parte de la sub comisión para la calificación de las ofertas del proceso de seguridad y vigilancia armada de la Dirección Regional III, según memorando DGAC-SX3-2014-3484-M.
3. Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales.

		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aaa		24-NOVIEMBRE -14	28-NOVIEMBRE -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			
<b>TRANSPORTE</b>						
TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	PARTICULAR	TENA -QUITO	24-NOVIEMBRE -14	02H00	24-NOVIEMBRE -14	08H00
TERRESTRE	PARTICULAR	QUITO- TENA	28-NOVIEMBRE -14	18H30	28-NOVIEMBRE -14	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**



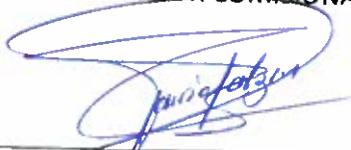
**NOMBRE: DIGNA ISABEL LLANO ASAS  
ASISTENTE DE PROVEEDURIA**

**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

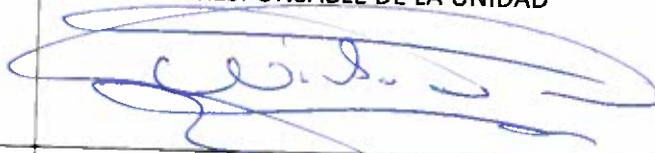
**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL  
SERVIDOR COMISIONADO**



**NOMBRE: ING. TANIA SALAZAR  
ANALISTA DE PROVEEDURÍA**

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



**NOMBRE: ING. WILSON TORRES  
DIRECTOR REGIONAL III**