

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
Unid. Desc:	0000	023	012	2019
				No. Original
				1482
				1482
Tipo Documento Respaldo		Clase Documento		No.
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS		LIQUIDACION DE GASTOS		FONDO 327
				No. Expediente
				716

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:	0400979043 TORRES RAZA WILSON STALIN					

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	200.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										200.00
IVA										0.00
SUB - TOTAL										200.00
RETENCIONES IVA										0.00
TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO										0.00
TOTAL A PAGAR										200.00

SON: DOSCIENTOS DOLARES

DESCRIPCION: LIQUIDACION VIATICOS FONDO 327, SEÑOR TORRES RAZA WILSON STALIN, A NUEVA LOJA DEL 29 AL 31 OCTUBRE 2014.

DATOS APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO FECHA: 23/12/2019	_____ 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: 327
 No. Formulario Interno: 653
 Unidad Gastadora: 002 - CONTABILIDAD
 RUC/CI Responsable: 0400979043
 Nombre Responsable: TORRES RAZA WILSON
 Monto Fondo Global: 200.00
 Monto Fondo Interno: 200.00
 Estado: APROBADO

TESORERIA	
Cta. Monetaria	Fecha de Pago
1110006	04/11/2014
No. Transfer.	No. Pago CUR
32922	10045009

Use de Fondo:

2019-CUR-1482

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

Descripción:

VITICO A LAGO AGRIO, TORRES RAZA WILSON STALIN, DEL 29 AL 31 DE OCTURE DEL 2014, OC/R-429-RIII-2014

No. de Solicitud: 327
 No. de Doc. Aprobación: 327
 No. de CUR Contable: 56245382

Fecha Solicitud: 30/10/2014
 Fecha Aprobación: 30/10/2014

Clase de Fondo	Fuente	Clase de Registro	RUC/CI Responsable	No. CUR Contable	Pagado	Monto Aprobado
FAF	002	FRC	0400979043	56245382	SI	200.00

<hr/> FIRMA RESPONSABLE	<hr/> FIRMA AUTORIZACIÓN
-------------------------	--------------------------

DIRECCION REGIONAL III, TRAMITE DE VIATICOS

o/e - 429 - RD - 2014
Fondo 327
WR 56245382

LIQUIDACION DE VIATICOS, SUBSISTENCIAS Y ALIMENTACION

Nombre del solicitante: **TORRES RAZA WILSON STALIN**

Documento de solicitud autorizado:

Puesto: **DIRECTOR REGIONAL III**

Nº Solicitud de Autorizacion

FECHAS DE SALIDA	TOTAL DIAS SALIDA (1)+(2)+(3)	DIAS VIATICOS (1)	SUBSIST. (2)	LUGAR	TARIFA TABLA		REFORMA VIATICO	FACTURAS justificadas	PAGO		OTROS GASTOS	TOTAL A RECIBIR (4)
					VIATICO	SUBSIST.			VIATICO	SUBSIST.		
Del 29 AL 31 DE OCTUBRE del 2014	3	2	1	LAGO AGRIO	112,00	28,00	-	-	112,00	28,00	-	140,00
					48,00	12,00	-	-	48,00	12,00	-	60,00
TOTAL					160,00	40,00	-	-				200,00

140,00

200,00

VALOR A PAGAR

200,00

2 80 160
0 0 0

160



**Dirección General
de Aviación Civil**

Memorando Nro. DGAC-YNL-2014-1640-M

Nueva Loja, 21 de octubre de 2014

PARA: Ing. Wilson Stalin Torres Raza
Director Regional III

ASUNTO: Invitación al ejercicio de interferencia ilícita en el aeropuerto Lago Agrio.

De mi consideración:

Muy gentilmente invito a usted, señor Director Regional III, a formar parte del Centro Provincial de Mando y Control del ejercicio de interferencia ilícita a desarrollarse en el aeropuerto Lago Agrio, el 30 de octubre de 2014 entre las 18h00 y 24h00 locales, toda vez que es un ejercicio de gran importancia tanto para la Dirección de Aviación Civil como para las autoridades de la provincia de Sucumbíos.

De la misma manera solicito muy respetuosamente a usted, señor Director Regional III, autorice la venida de los señores Administradores de aeropuerto de la Dirección Regional III, con la colaboración del supervisor de seguridad de cada aeropuerto.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. Oswaldo Terán Angulo
TÉCNICO DE INFORMACIÓN AERONÁUTICA 3

Copia:

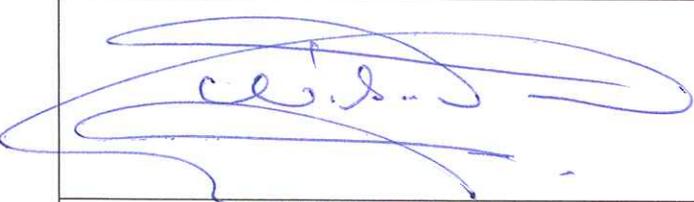
Lcda. Mery Piedad Mariño Figueroa
Especialista AVSEC 1





DIRECCIÓN GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)				
004-TWRS-RIII-DGAC-2014		27/10/2014				
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES				
		SUBSISTENCIAS				
		ALIMENTACIÓN				
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR TORRES RAZA WILSON STALIN		PUESTO QUE OCUPA: DIRECTOR REGIONAL III				
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL SUCUMBOS NUEVA LOJA		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)			
29/10/2014	15H00	31-10-2014	23H00			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Marco López						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:						
<ul style="list-style-type: none"> Asistir al SIMULACRO DE INTERFERENCIA ILÍCITA a desarrollarse en el Aeropuerto Lago Agrio 						
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 – NUEVA LOJA	29-10-2014	15H00	29-10-2014	19H30
TERRESTRE	PARTICULAR	NUEVA LOJA – TENA	31-10-2014	19H00	31-10-2014	23H00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO: PACIFICO		TIPO DE CUENTA: CORRIENTE		No. DE CUENTA: 5207312		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
						
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR Ing. WILSON TORRES RAZA DIRECTOR REGIONAL III			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			
						
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO Ing. BYRON CARRION SUBDIRECTOR GENERAL			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.			

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
004-TRWS-RIII-DGAC-2014

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

03 NOVIEMBRE 2014

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR
WILSON STALIN TORRES RAZA

PUESTO QUE OCUPA:

DIRECTOR REGIONAL III

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL
SUCUMBOS – NUEVA LOJA

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 29 OCTUBRE – 14 A LAS 15H55 Y RETORNA EL 31 OCTUBRE 14 09H45
2. SE ASISTIÓ Y PARTICIPÓ EN EL SIMULACRO DE INTERFERENCIA ILÍCITA REALIZADO EN EL AEROPUERTO LAGO AGRIO, COMO PARTE DEL CENTRO PROVINCIAL DE MANDO Y CONTROL
3. Autorizo para que se me descuente los valores no justificados en la comisión de servicios institucionales

	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	29-10-14	31-10-14	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	15h00	23h00	

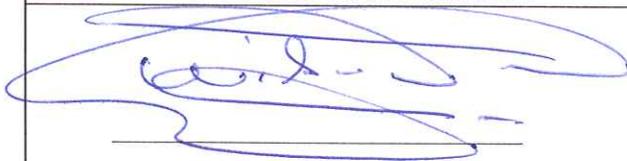
TRANSPORTE

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-NUEVA LOJA	29-10-2014	15H00	29-10-2014	19H30
TERRESTRE	PARTICULAR	NUEVA LOJA - TENA	31-10-2014	19H00	31-10-2014	23H00

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



**NOMBRE: Ing. WILSON S. TORRES RAZA
DIRECTOR REGIONAL III**

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: ING. BYRON CARRION
SUBDIRECTOR GENERAL DE AVIACION CIVIL**