

**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   | 013                   | 012                       | 2019                 | 1235    | 1223           |
| Tipo Documento Respaldo                |  | Clase Documento       |                           | No.                  |         | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |  | LIQUIDACION DE GASTOS |                           | DGAC-SX3-2019-7112-M |         | 504            |

|                    |   |                   |              |     |     |     |
|--------------------|---|-------------------|--------------|-----|-----|-----|
| Clase de Registro: | DEVENGADO                                     | Clase de Gasto:   | OTROS GASTOS | RPA | RTO | DEV |
| Banco:             | BANCO DEL PICHINCHA                           | Cuenta Monetaria: | 2202762097   |     |     |     |
| Comprobante        | GASTOS  | Numero Operación  |              |     |     | 0   |
| Beneficiario:      | 0503514358 CHANCUSIG CHANCUSIG MARIO FERNANDO |                   |              |     |     |     |

**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 | 80.00        |
| <b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>             |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| IVA                                     |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>SUB - TOTAL</b>                      |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |
| RETENCIONES IVA                         |    |     |     |        |      |     |      |          |   | 0.00         |
| <b>TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO</b> |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>0.00</b>  |
| <b>TOTAL A PAGAR</b>                    |    |     |     |        |      |     |      |          |   | <b>80.00</b> |

**SON:** OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** R3 31 JUMANDY SEGÚN MEMO N. DGAC.SX3.2019.7112.M PARA PAGO COMISION DE SERVICIOS SR MARIO CHANCUSING A QUITO DEL 28 Y 29 DE NOVIEMBRE 2019

| DATOS APROBACIÓN     |                         |                     |
|----------------------|-------------------------|---------------------|
| ESTADO               | REGISTRADO:             | APROBADO:           |
| <b>APROBADO</b>      |                         |                     |
| FECHA:<br>13/12/2019 | _____                   | _____               |
|                      | Funcionario Responsable | Director Financiero |



**Dirección General  
de Aviación Civil**

**SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

Memorando Nro. DGAC-SX3-2019-6813-M

**FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)**

27-nov-2019

VIATICOS

X

MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACION

**DATOS GENERALES**

**APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR**  
CHANCUSIG CHANCUSIG MARIO FERNANDO

**PUESTO QUE OCUPA:**  
ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACIÓN AÉREA 1

**CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL**

QUITO-PICHINCHA

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

AEROPUERTO "JUMANDY"

**FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)**

28-nov-2019

**HORA SALIDA (hh:mm)**

01:00

**FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)**

29-nov-2019

**HORA LLEGADA (hh:mm)**

23:00

**SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:**

SR. MARIO CHANCUSIG

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

En cumplimiento al Memorando Nro. DGAC-SX3-2019-6813-M, por medio del cual se autoriza la comision de servicios para asistir al curso CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES en la ciudad de Quito.

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA              |               | LLEGADA             |               |
|---|----------------------|--------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
|   |                      |              | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | PROPIOS MEDIOS       | TENA – QUITO | 28-nov-2019         | 01:00         | 28-nov-2019         | 06:00         |
| TERRESTRE   | PROPIOS MEDIOS       | QUITO - TENA | 29-nov-2019         | 18:00         | 29-nov-2019         | 23:00         |
|   |                      |              |                     |               |                     |               |
|   |                      |              |                     |               |                     |               |
|   |                      |              |                     |               |                     |               |

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

**NOMBRE DEL BANCO:**

BANCO DEL PICHINCHA

**TIPO DE CUENTA:**

AHORROS

**NO. DE CUENTA:**

2202762097

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

Ing. Mario Fernando Chancusig Chancusig

*NOTA: Esta solicitud debera ser presentada para la Autorización, por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidad institucional 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.*

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

Sr. Jaime Quiñonez  
ADMINISTRADOR ARPTO. "JUMANDY"

**FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO**

Lcdo. Juan Carlos Avila Chávez  
DIRECTOR REGIONAL III



**Dirección General  
de Aviación Civil**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

Memorando Nro. DGAC-SX3-2019-6813-M

02-dic-2019

**DATOS GENERALES**

APellidos - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
CHANCUSIG CHANCUSIG MARIO FERNANDO

PUESTO QUE OCUPA:

ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACIÓN AÉREA 1

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE

QUITO-PICHINCHA

AEROPUERTO "JUMANDY"

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

SR. MARIO CHANCUSIG

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Descripción de actividades:

En cumplimiento al Memorando DGAC-SX3-2019-6813-M, autoriza el traslado a la ciudad de Quito para asistir al CURSO CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES. TEMAS. 1. INTRODUCCION 2. EL REGLAMENTO Y EL COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD E HIGIENE EN EL TRABAJO 3. LA GESTION DE LOS RIESGOS 4. TIPOS DE RIESGOS 5. EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

PRODUCTO ALCANZADO:

• CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES

**JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN**

| No. | No. FACTURA O NOTA DE VENTA | DESCRIPCIÓN   | VALOR |
|-----|-----------------------------|---|-------|
| 1   | 001-001-000000419           | Hospedaje VILLALTA FAJARDO SANDRA KATHERINE "CAPRI HOSTAL"    | 35,00 |
| 2   | 004 - 011 - 000013794       | Alimentación EDGAR ROLANDO LOPEZ LASCANO "EL ANTOJO MANABITA" | 23,21 |
| 3   |                             |   |       |
| 4   |                             |   |       |
| 5   |                             |   |       |
| 6   |                             |   |       |
| 7   |                             |   |       |
| 8   |                             |   |       |
| 9   |                             |   |       |
| 10  |                             |   |       |
| 11  |                             |   |       |
| 12  |                             |   |       |

**TOTAL JUSTIFICADO**

**58,21**

| FECHA<br>dd-mmm-aaaa | SALIDA<br>28-nov-2019 | LLEGADA<br>29-nov-2019 | NOTA  |
|----------------------|-----------------------|------------------------|---|
| HORA<br>hh:mm        | 01:00                 | 23:00                  | 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. |

**TRANSPORTE**

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA         | SALIDA               |               | LLEGADA              |               |
|---|----------------------|--------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|
|   |                      |              | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mmm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE   | PROPIOS MEDIOS       | TENA - QUITO | 28-nov-2019          | 01:00         | 28-nov-2019          | 06:00         |
| TERRESTRE   | PROPIOS MEDIOS       | QUITO - TENA | 29-nov-2019          | 18:00         | 29-nov-2019          | 23:00         |
|   |                      |              |                      |               |                      |               |
|   |                      |              |                      |               |                      |               |

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

Ing. Mario Fernando Chancusig Chancusig

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 DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Sr. Jaime Quiroz  
ADMINISTRADOR ARPTO. "JUMANDY"

FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

Sr. Juan Carlos Ávila Salazar  
DIRECTOR REGIONAL III

Memorando Nro. DGAC-SX3-2019-6813-M

Tena, 26 de noviembre de 2019

**PARA:** Sr. Ing. Carlos Alfredo Oñate Lazo  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sra. Ing. Maritza Elizabeth Campos Naula  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Mauricio Javier Velastegui Parra  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Raúl Vinicio Cabezas Manzano  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Srta. Ing. Slendy Vanessa Haro Flores  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Mario Fernando Chancusig Chancusig  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN COMISIÓN SERVICIOS INSTITUCIONALES:  
CURSO CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES

De mi consideración:

En referencia al Memorando Nro. DGAC-SX3-2019-6773-M, el suscrito Director Regional III, autoriza el traslado a la ciudad de Quito para asistir al CURSO CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES, a los siguientes servidores:

**GRUPO 1: 28 y 29 de noviembre del 2019**

| <b>AEROPUERTO</b>     | <b>TÉCNICO CNS</b>                 |
|-----------------------|------------------------------------|
| Francisco de Orellana | Oñate Lazo Carlos Alfredo          |
| Jumandy               | Chancusig Chancusig Mario Fernando |
| Río Amazonas          | Campos Naula Maritza Elizabeth     |
| Macas                 | Velastegui Parra Mauricio Javier   |

**GRUPO 2: 3 y 4 de diciembre del 2019**

| <b>AEROPUERTO</b> | <b>TÉCNICO CNS</b>           |
|-------------------|------------------------------|
| Nueva Loja        | Cabezas Manzano Raúl Vinicio |
| Jumandy           | Haro Flores Slendy Vanessa   |

Memorando Nro. DGAC-YTE-2019-1143-M

Tena, 02 de diciembre de 2019

**PARA:** Jaime Antonio Quiñónez Cedillo  
**Analista de Meteorología Aeronáutica 1**

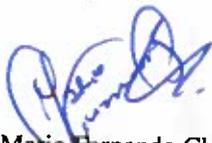
**ASUNTO:** INFORME CURSO RIESGOS LABORALES ING. MARIO CHANCUSIG  
NOVIEMBRE 2019

De mi consideración:

Adjunto sírvase encontrar Señor Administrador Aeroportuario el informe de actividades que se realizó, en referencia al Memorando Nro. DGAC-SX3-2019-6813-M, en el cual el suscrito Director Regional III, autoriza el traslado a la ciudad de Quito para asistir al CURSO CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES, los días 28 y 29 de diciembre del 2019.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,



Ing. Mario Fernando Chancusig Chancusig  
**ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACIÓN AÉREA 1**

Anexos:

- informe\_riesgos\_laborales\_ing\_mario\_chancusig\_diciembre\_2019.pdf

Copia:

Sra. Anita Cristina Riofrio Olalla  
**Analista de Recursos Humanos 1**

Sr. Tlgo. Miguel Angel Cisneros Fonseca  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**



# DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL

## DIRECCION DE NAVEGACION AEREA

### INFORME

Tena, 02 de Diciembre de 2019

#### • ANTECEDENTES

Dando cumplimiento al Memorando Nro. DGAC-SX3-2019-6813-M, en el cual se me autoriza asistir en calidad de alumno, al curso de CURSO "CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES" previa planificación en coordinación con se lo efectuó en el edificio Orden y Seguridad en las calles Italia 222 y Vancouver 4to piso de la ciudad de Quito, los días 28 y 29 de diciembre 2019.

#### • PERSONAL TÉCNICO DE LA INTERVENCIÓN

| Nombres y Apellidos | Lugar de Trabajo        | Acción de Personal |
|---------------------|-------------------------|--------------------|
| Mario Chancusig     | Arpto. "Jumandy" - RIII | LOSSEP             |

#### • ACTIVIDADES DESARROLLADAS

##### JUEVES 28 DE DICIEMBRE 2019

- Inauguración y presentación del curso con la presencia del Tnlgo. Gustavo Vizquete
- Introducción
- Reglamento del comité paritario de seguridad e higiene en el trabajo.
- La gestión de Riesgos.
  - Identificación de peligros y evaluación de riesgos.
  - Evaluación de Riesgos.
  - Estimación de Riesgos Laboral
  - El programa de prevención de accidentes.
  - El control de accidente o incidente.
  - Jerarquía de los controles y prevenciones
  - Señalización de Seguridad.

##### VIERNES 29 DE DICIEMBRE 2019

- Tipos de Riesgos
- Equipos de Protección Personal (EPP)



# DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL

## DIRECCION DE NAVEGACION AEREA

- Exposición sobre Seguridad.
- Trabajo Grupal identificar tipos de riesgos, acciones y condiciones subestandar.
- Examen teórico de prevención de riesgos laborales, seguridad y salud ocupacional.  
Por parte de delegados de la SETEC.
- Clausura del curso

### • CONCLUSIONES

Se pudo asimilar los conocimientos relacionados con prevención de riesgos laborales, seguridad y salud ocupacional. Además se pudo reconocer los tipos de riesgos que estamos expuestos los técnicos CNS y las acciones a tomar antes de realizar cualquier trabajo.

Se pudo conocer los documentos técnicos vigentes relacionados a la seguridad y salud ocupacional, entre los más importantes están el Decreto Ejecutivo 2393 y el Acuerdo Ministerial 174.

### • RECOMENDACIONES

La capacitación seguida al personal CNS, de los diferentes sistemas para la navegación aérea.

Ing. Mario Chancusig

Analista CNS 1

Aeropuerto Jumandy



Gestión Integral  
Especializada Ecuatoriana

**OPERADORA ACREDITADA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO  
Y LA SETEC CON EL CÓDIGO OCR-0000305, CONFIERE EL PRESENTE**

## **CERTIFICADO**

A, *Mario Fernando Chancusig* *Chancusig*

por haber aprobado el Curso "Prevención en Riesgos Laborales", efectuado en la ciudad de Quito,  
los días 28 y 29 de noviembre de 2019 con una duración de 16 horas.

  
Ing. Annabel Bravo Intriago  
COORDINADORA ACADÉMICA  
GESTIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA  
EQUATORIANA

  
Trigo. Franklin Gustavo Bolaños  
CAPACITADOR  
GESTIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA  
EQUATORIANA

# Capri Hostal

VILLALTA FAJARDO SANDRA KATHERINE  
 Dirección:  
 10 de Agosto N27-11 y Selva Alegre  
 RESERVACIONES: +593 2 2522794  
 + 593 988 332 721  
 Quito - Ecuador

RUC: 1718447558001

FACTURA S-001-001-00

0000419

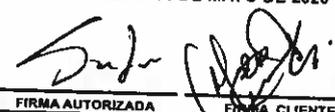
AUT. SRI.: 1124879258  
 30-05-2019

|     |     |      |
|-----|-----|------|
| DIA | MES | AÑO  |
| 29  | 11  | 2019 |

Cliente: Mario Fernando Chancusig

RUC/CI: 050351435-8 Telf: 0992847277

Dirección: Tena

| CANT.   | DESCRIPCIÓN   | V/UNITARIO        | V/ TOTAL           |  |                   |                    |  |  |
|---|---|-------------------|--------------------|--|-------------------|--------------------|--|--|
| 1   | Hospedaje habitación individual del 28 al 29 de Nov.<br><br><br><b>CANCELADO</b> |                   | 31,25              |  |                   |                    |  |  |
| <table border="1"> <tr> <td>FORMA DE PAGO</td> <td>CONTADO</td> <td>TALETA DE CRÉDITO</td> <td>CHEQUE ELECTRÓNICO</td> <td>OTROS CON VALIDACION DEL ESTABLECIMIENTO</td> </tr> </table> |   |                   | FORMA DE PAGO      | CONTADO                                  | TALETA DE CRÉDITO | CHEQUE ELECTRÓNICO | OTROS CON VALIDACION DEL ESTABLECIMIENTO | SUBTOTAL \$ 31,25<br>IVA 0%<br>IVA 12% \$ 3,75<br>TOTAL \$ 35,00 |
| FORMA DE PAGO   | CONTADO   | TALETA DE CRÉDITO | CHEQUE ELECTRÓNICO | OTROS CON VALIDACION DEL ESTABLECIMIENTO |                   |                    |  |  |
| Fecha de Caducidad: 30 DE MAYO DE 2020<br>FIRMA AUTORIZADA  FIRMA CLIENTE                             |   |                   |                    |  |                   |                    |  |  |

ORIGINAL - CLIENTE - COPIA VERDE - EMISOR

EDGAR ROLANDO LOPEZ LASCANO



**FACTURA.**

Nº. 004 - 011 - 000013794

FECHA Y HORA AUTORIZACIÓN: 2019-11-28 13:33

AUTORIZACIÓN SRI:

2911201901170783781900120040110000137940001379417

CLAVE DE ACCESO:



2911201901170783781900120040110000137940001379417

RUC: 1707837819001

DIRECCIÓN MATRIZ: POLONIA S3126 Y VANCOUVER

DIRECCIÓN SUCURSAL: POLONIA Y VANCOUVER

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLIENTE: MARIO CHANCUSIG

DIRECCION: TENA

FECHA EMISION: 28/11/2019

COMENTARIO: PEDIDO A DOMICILIO

CI/RUC/PASS: 0503514358

EMAIL: mariof\_29@hotmail.com

| Codigo. | Cantidad. | Descripción.                | P. Unidad. | Descuento. | P. Total |
|---------|-----------|-----------------------------|------------|------------|----------|
| 07      | 1.00      | ENCEBOLLADO                 | 4.455000   | 00.00      | 4.46     |
| 58      | 1.00      | ENDIABLADA SOPA DE MARISCOS | 13.589000  | 00.00      | 13.59    |
| 33.     | 1.00      | AGUA SIN GAS                | 1.116000   | 00.00      | 1.12     |
| 38      | 1.00      | TE HELADO                   | 1.562000   | 00.00      | 1.56     |

|                 |       |
|-----------------|-------|
| Sub Total Neto: | 20.72 |
| Descuento:      | .00   |
| Tarifa Iva 0%:  | .00   |
| Tarifa Iva 12%: | 20.72 |
| Total Iva 0%:   | .00   |
| Total Iva 12%:  | 2.49  |
| Ice:            | .00   |
| Servicio:       | .00   |
| Total Factura:  | 23.21 |

**FORMAS DE PAGO**

| Codigo. | Detalle.                               | Plazo. | Tiempo. | Valor. |
|---------|--|--------|---------|--------|
| 01      | SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 1      | mes     | 4.99   |
| 19      | TARJETA DE CREDITO                     | 1      | mes     | 18.22  |

**INFORMACION ADICIONAL**

Email: mariof\_29@hotmail.com, facturacionantojo@hotmail.com  
 Comentario: PEDIDO A DOMICILIO  
 BaseCero: 0.00  
 BaseIva: 20.72

Jueves, 28 de noviembre de 2019