



**Dirección General
de Aviación Civil**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
001-CVCA-DGAC-SETN-2019

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
25/11/ 2019

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	SUBSISTENCIA	ALIMENTACIÓN
----------	---	----------------	--------------	--------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CANTOS VERA CESAR AUGUSTO CI 0801622051		PUESTO QUE OCUPA: ANALISTA CNS PARA LA NAVAGACION AEREA 1	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO- PICHINCHA		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR AEROPUERTO DE ESMERALDAS CARLOS CONCHA TORRES	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
02/12/2019	14:30	04/12/2019	24:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: **CAPACITACION EN CERTIFICACION DE RIESGOS LABORALES, HA REALIZARSE EN EL EDIFICIO MATRIZ DAC PISO NR. 12 LOS DÍAS 03-04 DICIEMBRE 2019.**

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
AEREO	CIA TAME	ESMERALDAS-QUITO	02/dic/2019	14:30	02/DIC/2019	15:00
TERRESTRE	PRIVADO	TABABELA-QUITO	02/dic/2019	15:30	02/dic/2019	17:00
TERRESTRE	PRIVADO	QUITO-ESMERALDAS	04/dic/2019	16:30	04/dic/2019	24:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

OMBRE DEL BANCO: BANCO RUMIÑAHUI	TIPO DE CUENTA: AHORRO	No. DE CUENTA 8062833100
-------------------------------------	---------------------------	-----------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

Cesar Cantos V

ING. CESAR CANTOS VERA
ANALISTA CNS 1
AEROPUERTO DE ESMERALDAS
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

Marcos Gavela Mora

ING. MARCOS GAVELA MORA
ADMINISTRADOR AEROPORTUARIO
AEROPUERTO DE ESMERALDAS
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

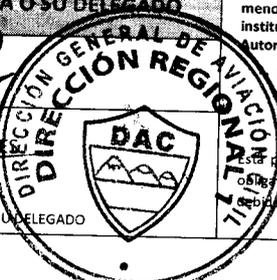


FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO

ABG. Marcelo Isch Solines

ABG. MARCELO ISCH SOLINES
DIRECTOR REGIONAL I,

NOMBRE 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 ordinario, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

118
27 ENE 2020
14:16



Memorando Nro. DGAC-YTN-SX1-2019-1316-M

Esmeraldas, 22 de noviembre de 2019

PARA: Sr. Mgs. Nestor Rogelio Nieto Toapanta
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

ASUNTO: CURSO CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES TECNICO CNS ARPTO.
ESMERALDAS

De mi consideración:

En cumplimiento al memorando de la referencia DGAC-SX1-2019-6070-M, informo a usted señor Magister Nestor Nieto, que el suscrito Ing. César Cantos Vera confirma su asistencia al grupo Nr. 02 correspondiente a los días 3 y 4 de diciembre del 2019 en el edificio Matriz piso Nr.12 a las 08:00 hrs , fin asistir al curso de Riesgos Laborales.

Con sentimientos de distinguida consideración.

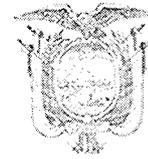
Atentamente,

Ing. César Augusto Cantos Vera
ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACION AEREA 1

Referencias:
- DGAC-SX1-2019-6070-M

Anexos:
- formulario_registro_para_certificaciOn_competencias_laborales._gestiOn_integral.xls

Copia:
Sr. Ing. Marcos Antonio Gavela Mora
Administrador Aeroportuario 2



Memorando Nro. DGAC-SX1-2019-6107-M

Quito, D.M., 25 de noviembre de 2019

PARA: Sr. Mgs. Edgar Patricio Alvarez Rojas
Director de Navegación Aérea

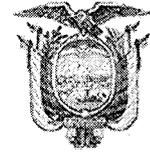
ASUNTO: DEFINICION DE GRUPOS CNS REGIONAL 1 PARA EL CURSO
CERTIFICACIÓN EN RIESGOS LABORALES

De mi consideración:

En atención al memorando No. DGAC-SX-2019-0943-M, mediante el cual el señor Plto. Marcelo Alfonso Jacome Acosta SUBDIRECTOR GENERAL DE AVIACIÓN CIVIL solicita a la Coordinación CNS Regional 1, establecer la distribución de los grupos para la asistencia de los servidores CNS al curso de Certificación en Riesgos Laborales, tengo a bien poner en conocimiento de usted señor Director de Navegación Aérea, las siguientes matrices con la distribución del personal para la asistencia a mencionado evento:

GRUPO No.1-Quito		GRUPO No.2-Quito	
FECHAS: 28-29 Noviembre 2019		FECHAS:03-04 Diciembre 2019	
No.	APELLIDOS NOMBRES	No.	APELLIDOS NOMBRES
1	Carrera Coro Christian	1	Abril Mayorga Hernán Patricio
2	Flores Llanos Zoila Eloísa	2	Cantos Vera César Augusto
3	Ipiales Bunci Darwin Rolando	3	Culqui Panchi Simón Eduardo
4	Martínez Pulles Piedad Aída	4	Guevara Suasnavas Freddy Hernán
5	Nieto Toapanta Néstor Rogelio	5	Olivo Sarabia Edgar Leonardo
6	Pacheco Gonzáles Andrés Enrique	6	Santacruz Andrade Rubén Marcelo
7	Paredes Atiencia Roberto Carlos	7	Toapanta Banda Byron Alexander
8	Quinga Meza Angela Elizabeth	8	Vásquez Ñaupari Héctor Enrique
9	Santamaría Castillo María Belén	9	Viteri Noriega Mario Froilán
10	Vásquez Castro Darío Javier		
GRUPO No.1-Guayaquil		GRUPO No.2-Guayaquil	
FECHAS: 28-29 Noviembre 2019		FECHAS:03-04 Diciembre 2019	
No.	APELLIDOS NOMBRES	No.	APELLIDOS NOMBRES
1	Carranco Piedra Jaime Vicente	1	León Bernal Milton Augusto
		2	Paladines Bravo César Augusto

Cabe indicar que la distribución del personal en los grupos se ha elaborado en coordinación con los Responsables CNS de los Aeropuertos de la Regional 1, de manera que se mantenga la continuidad del servicio, para lo cual adjunto los documentos de respaldo.



Memorando Nro. DGAC-YTN-SX1-2020-0070-M

Esmeraldas, 13 de enero de 2020

PARA: Sr. Abg. Marcelo Xavier Isch Solines
Director Regional I

ASUNTO: JUSTIFICACION IFNORME COMISION DE SERVICIOS
INSTITUCIONAL

De mi consideración:

Me permito informar a usted señor Director, el motivo por el cual remito extemporaneamente el informe de comision de servicios realizado en la ciudad de Quito los dias 03 y 04 de diciembre del 2019.

Debo manifestar que el suscrito se encontraba en uso de su licencia anual y se reintegra para asistir al Curso de "Prevención de Riesgos Laborales" los dias 03 y 04 de diciembre, posteriormente continuo haciendo uso de mi licencia anual; y por no encontrarme dentro de la ciudad no se habia procedido a realizar el informe de comision,

Me reintegro nuevamente a mis actividades normales el 06 de enero del 2020 procediendo inmediatamente a realizar el informe y adjuntar el pase a bordo del pasaje utilizado en dicha comision y enviarlo via servientrega al edificio matriz para el tramite correspondiente.

Por tal motivo, solicito a usted de la manera más comedida se digne autorizar a quien corresponda se continúe con el proceso de pago de viáticos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Ing. César Augusto Cantos Vera
ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACION AEREA 1

Copia:

Sr. Ing. Marcos Antonio Gavela Mora
Administrador Aeroportuario 2

Sr. Mgs. Nestor Rogelio Nieto Toapanta
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Julio César Vivas Simbaña
Asistente Financiero

Boarding pass
Pase a bordo

692135250773C1 0432285

Passenger Name/Nombre del pasajero

CANTOS/CESAR

From Desde	To Hacia	Flight Number Vuelo N°
ESM	UIO	EQ183

Class Clase	Date Fecha	Departure Time Hora de Salida
Q	02DEC	1420

Boarding Time Hora de Embarque	Gate Puerta	Seat Asiento
1350	????	6A

Pieces Maletas	Weight Peso	Reference N° N° de Referencia
1	10	43

tame.com.ec

Area A coste:
14-01-20.
08:37

*** RECIBO DE ITINERARIO - DUPLICADO ***

AGENCIA/AEROLINEA NOMBRE
PORTAL TAME 1768161550001 QUITO . ECUADOR
NO-TRANSFERIBLE
NOMBRE: CANTOS/CESAR

FECHA DE EMISION 25
LOCALIZADOR EQ - MJQFT

NUMERO DE BOLETO:2692135250773

FOID:ID/08016

DATE	FLIGHT	DEPARTURE AIRPORT	TIME	ARRIVAL AIRPORT	CLASE
FECHA VUELO		AEROPUERTO SALIDA	HORA	AEROPUERTO LLEGADA	CLASE
02DEC EQ 183		ESM-ESMERALDAS. ECUADO	1420	UIQ-QUITO. ECUADOR	Q -OK
					ARRIVAL:1500

RESTRICCIONES:ID0801622051*RUC1768172400001
L DIRECCION REGIONAL1/

*DG DE AVIACION CIVI

FORMA DE PAGO: MISC/IN/INVOICE/INFP2695060420030		
BASE DE TARIFA	USD	49.00
TASAS	USD	5.88EC/9.50OR/2.00WT
TOTAL DE BOLETOS	USD	66.38

Nota: "Transporte y otros servicios prestados por la aerolinea estan sujetos a las condiciones de transporte. a las que se hace referencia al mencionarlas y las que se pueden obtener en la aerolinea."

Aviso de proteccion de datos: sus datos personales seran procesados de acuerdo con la politica de privacidad aplicable del transportista y, cuando su reserva sea realizada a traves de un proveedor de sistema de reservas ("GDS") con su politica de privacidad. Estos estan disponibles en <http://www.iatatravelcenter.com/privacy.htm> o lo puede obtener del transportista o GDS directamente. Usted debe leer esa documentacion. que aplica a su reserva y especifica, por ejemplo, como sus datos personales son recolectados, almacenados, usados, revelados y transferidos.