

## COMPROBANTE DE CREACIÓN DEL FONDO GLOBAL

Entidad: 522 -0001 -0000 DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION  
Ejercicio: 2020 REGIONAL II  
No. Fondo Global: 943  
No. Entrada: 4039  
Monto Solicitado: 390,00  
Estado: APROBADO

| Tesorería         |               |
|-------------------|---------------|
| Solicitud de Pago | Fecha de Pago |
| NO                |               |

Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: R2-20 ANTICIPO VIATICO COMISION S-111 SR. WILSON TORRES RAZA DEL 5 AL 8 DE OCTUBRE DEL 2020  
A SHELL MERA PASTAZA A ENTREGAR EQUIPO Y VERIFICACION FISICA, FUNCIONAL DE INFORMACION  
GRABADA EQUIPO GARMIN GNS-430 DESMONTADO AERONAVE PIPER PA-32-301-F

No. de Solicitud: 943  
No. de Doc. de Aprobación: 943  
No. de Cur Contable: 95387379

Fecha Solicitud: 01/10/2020  
Fecha de Aprobación: 01/10/2020

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | Ruc           | Distribuido | Pagado | Fondo Liquidado | Monto  |
|----------------|--------|-------------------|---------------|-------------|--------|-----------------|--------|
| FAF            | 002    | FRC               | 1768014840001 | SI          | NO     | NO              | 390,00 |

|                                                                                                          |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>FIRMA RESPONSABLE | <br>FIRMA AUTORIZACIÓN |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

14:42  
01/10/20

**RECURSOS FINANCIEROS REGION II**  
**FORMULARIO PARA TRÁMITE DE VIÁTICOS**

01-OCT-2020::14h:0m:22s

NUM. ORDEN: S-111  
EMPLEADO: 0400979043 - TORRES RAZA WILSON STALIN  
CATEGORÍA: 13  
ZONA: B  
LUGAR: PASTAZA  
DÍAS: 3  
SUBSISTENCIAS: 0  
DIAS70PORCTO: 0  
ALIMENTACION: 0  
TRANSPORTE: 0.00  
VALOR: 390.00  
INICIO: 05-OCT-2020  
FIN: 08-OCT-2020  
NIVEL: 1

Guayaquil: 01-OCT-2020

  
Herlanda Vélez C.  
Viáticos - DIRECCION REGIONAL II

HV

Fdo 943

95 387379

Uby 13/10/20  
07 OCT 2020

|  <b>Dirección General de Aviación Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------|--|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)</b>                                                                                                                                                                   |                                  |                             |  |
| DGAC-DACZ-2020-4351-M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 30/9/2020                                                                                                                                                                                                |                                  |                             |  |
| VIATICOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                      | MOVILIZACIONES                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | SUBSISTENCIAS                                                                                                                                                                                            |                                  | ALIMENTACION                |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR -CI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b>                                                                                                                                                                                 |                                  |                             |  |
| TORRES RAZA WILSON STALIN (0400979043)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIRECTOR ZONAL                                                                                                                                                                                           |                                  |                             |  |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b>                                                                                                                                           |                                  |                             |  |
| SHELL MERA - PASTAZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | DIRECCION ZONAL                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                      | <b>HORA SALIDA (hh:mm)</b>          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)</b>                                                                                                                                                                        |                                  | <b>HORA LLEGADA (hh:mm)</b> |  |
| 5/10/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                      | 06H00                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8/10/2020                                                                                                                                                                                                |                                  | 21H00                       |  |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <p>En cumplimiento al Oficio Nro FPG-FEDOT14-0644-2020-003403-0 del 23 de julio del año en curso, emitido por la Fiscalía de Delincuencia Organizada Transnacional e Internacional, me permito solicitar a usted se digne autorizar a quien suscribe cumplir comision de servicios del 05 al 08 de octubre del 2020 a Shell Mera Provincia de Pastaza, con el fin de trasladarme via terrestre a las instalaciones de la OMA ALAS DEL SOCORRO ubicadas en dicho lugar y entregar el equipo que me fue proporcionado por la Policia Judicial y verificar el chequeo físico, funcional así como la información grabada en el equipo GARMIN GNS-430, desmontado de la aeronave PIPER PA-32-301F matricula HC-BLO.</p> |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DGAC                 | GYE-SHELL MERA                      | 5/10/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 06H00                                                                                                                                                                                                    | 5/10/2020                        | 12H00                       |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | DGAC                 | SHELL MERA-GYE                      | 8/10/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 16H00                                                                                                                                                                                                    | 8/10/2020                        | 21H00                       |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>NOMBRE DEL BANCO:</b><br>BANCO DEL PACIFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                      | <b>TIPO DE CUENTA:</b><br>CORRIENTE |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          | <b>NO. DE CUENTA:</b><br>5207312 |                             |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                     | <p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá 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.</p> <p>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</p> <p>* El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <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> |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>WILSON STALIN TORRES RAZA</b><br>Firmado digitalmente por WILSON STALIN TORRES RAZA<br>Fecha: 2020.09.29 16:37:22 -05'00'<br>ING. WILSON TORRES RAZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                          |                                  |                             |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                    |                                  |                             |  |
| <b>WILSON STALIN TORRES RAZA</b><br>Firmado digitalmente por WILSON STALIN TORRES RAZA<br>Fecha: 2020.09.29 16:38:04 -05'00'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                      |                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  Firmado electrónicamente por:<br><b>CMR MARCELO ALFONSO JACOME ACOSTA</b><br>SUBDIRECCIÓN GENERAL DE AVIACION CIVIL |                                  |                             |  |

Memorando Nro. DGAC-DACZ-2020-4351-M

Guayaquil, 29 de septiembre de 2020

**PARA:** Sr. Plto. Marcelo Alfonso Jacome Acosta  
**Subdirector General de Aviación Civil**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO ING. WILSON TORRES  
A OMA ALAS DE SOCORRO EN SHELL MERA PASTAZA CHEQUEO  
GARMIN GNS-430

De mi consideración:

En cumplimiento al Oficio Nro FPG-FEDOT14-0644-2020-003403-O del 23 de julio del año en curso, emitido por la Fiscalía de Delincuencia Organizada Transnacional e Internacional, me permito solicitar a usted se digne autorizar a quien suscribe cumplir comision de servicios del 05 al 08 de octubre del 2020 a Shell Mera Provincia de Pastaza, con el fin de trasladarme via terrestre a las instalaciones de la OMA ALAS DEL SOCORRO ubicadas en dicho lugar y entregar el equipo que me fue proporcionado por la Policia Judicial y verificar el chequeo físico, funcional así como la información grabada en el equipo GARMIN GNS-430, desmontado de la aeronave PIPER PA-32-301F matricula HC-BLO.

Cabe mencionar que dicha solicitud la formulo en vista que es recomendable que se mantenga la cadena de custodia y como responsable del equipo.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Wilson Stalin Torres Raza  
**DIRECTOR ZONAL**

Copia:

Lcda. Silvana Eunice Maquilon Gómez  
**Secretaria**

Sr. Plto. Carlos Patricio Puga Benalcazar  
**Intendente Inspector Piloto de Control**

smg



Firmado electrónicamente por:  
**WILSON  
STALIN**

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2020-10-01 09:44:49 (GMT-5)

Generado por: Silvana Eunice Maquilon Gómez

| Información del Documento |                                                                                                                        |                     |                                                                                                                    |
|---------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | DGAC-DACZ-2020-4351-M                                                                                                  | Doc. Referencia:    | --                                                                                                                 |
| De:                       | Sr. Ing. Wilson Stalin Torres Raza, Director Zonal, Dirección General de Aviación Civil                                | Para:               | Sr. Pto. Marcelo Alfonso Jacome Acosta, Subdirector General de Aviación Civil, Dirección General de Aviación Civil |
| Asunto:                   | AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO ING. WILSON TORRES A OMA ALAS DE SOCORRO EN SHELL MERA PASTAZA CHEQUEO GARMIN GNS-430 | Descripción Anexos: | --                                                                                                                 |
| Fecha Documento:          | 2020-09-29 (GMT-5)                                                                                                     | Fecha Registro:     | 2020-09-29 (GMT-5)                                                                                                 |

| Ruta del documento                     |                                      |                             |                                 |                                      |          |                                          |
|----------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------|----------|------------------------------------------|
| Área                                   | De                                   | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                 | No. Días | Comentario                               |
| SUBDIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL | Marcelo Alfonso Jacome Acosta (DGAC) | 2020-09-30 18:59:29 (GMT-5) | Reasignar                       | Wilson Stalin Torres Raza (DGAC)     | 1        | Autorizado cumpliendo normativa vigente. |
| DIRECCIÓN ZONAL                        | Wilson Stalin Torres Raza (DGAC)     | 2020-09-29 16:28:09 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                      | 0        |                                          |
| DIRECCIÓN ZONAL                        | Wilson Stalin Torres Raza (DGAC)     | 2020-09-29 16:28:09 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                      | 0        | Documento Firmado Electrónicamente       |
| DIRECCIÓN ZONAL                        | Wilson Stalin Torres Raza (DGAC)     | 2020-09-29 16:25:53 (GMT-5) | Registro                        | Marcelo Alfonso Jacome Acosta (DGAC) | 0        |                                          |

Memorando Nro. DGAC-DACZ-2020-4420-M

Guayaquil, 01 de octubre de 2020

**PARA:** Srta. Ing. Piedad Del Carmen Valdez Córdova  
**Analista Financiero 3**

**ASUNTO:** AUTORIZACIÓN PARA DESPLAZAMIENTO ING. WILSON TORRES  
A OMA ALAS DE SOCORRO EN SHELL MERA PASTAZA CHEQUEO  
GARMIN GNS-430

De mi consideración:

Una vez que he obtenido la autorización del señor Subdirector General de Aviación Civil, para cumplir comisión de servicios a OMA Alas de Socorro en Shell Mera, Provincia de Pastaza, agradeceré emitir la certificación de fondos a favor de quien suscribe del 05 al 08 de octubre/2020, para el pago de viáticos respectivos.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Wilson Stalin Torres Raza  
**DIRECTOR ZONAL**

Referencias:

- DGAC-DACZ-2020-4351-M

Copia:

Lcda. Silvana Eunice Maquilon Gómez  
**Secretaria**

Sra. Herlanda De Los Ángeles Vélez Castro  
**Oficinista**

smg



Oficio No. FPG-FEDOTI4-0644-2020-003403-Q

GUAYAQUIL a 23 de julio de 2020 13:03:13

Asunto: SOLICITUD DE INFORMACIÓN A INSTITUCIONES (235)

Señor/a  
JEFE DE LA POLICIA JUDICIAL DEL GUAYAS DE LA ZONA 8

F 032-2020

De mi consideración

Dentro de la Instrucción Fiscal No. 090101820061169, que ha llegado a mi conocimiento mediante denuncia por el presunto delito de FRAUDE PROCESAL presentada por FISCALIA GENERAL DEL ESTADO ART. 499 NUMERAL 2 Y 4 del Código Orgánico Integral Penal. Se solicita la siguiente diligencia:

**SOLICITUD DE INFORMACIÓN A INSTITUCIONES (235)**

**DATOS DE LA PERSONA QUE SOLICITAMOS INFORMACIÓN**

**INFORMACIÓN QUE SE REQUIERE**

INFORMACION REQUERIDA: Oficiase al Señor Jefe de la Policía Judicial del Guayas de la Zona 8, a fin de que disponga a quien corresponda se proceda a la entrega del GPS de la aeronave tipo avicheta PIPER 32, matrícula HC-BLO, que se encuentra como evidencia en los patios de la Policía Judicial del Guayas, al señor Roberto Edwin Sanchez Cartagena, Inspector de Aeronavegabilidad de la Aviación Civil del Ecuador

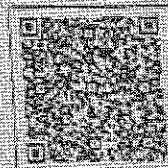
**NÚMERO DE EXPEDIENTE:**

**OBSERVACIÓN GENERAL**

**OBSERVACIÓN GENERAL:**

Es necesario señalar que la diligencia se debe cumplir en el plazo de 2 días

MENTAMENTE



Este documento se genera en el Sistema 3.0

VELASCO SOLIS JOFFRE ALFREDO

ENTE FISCAL

FISCALIA DE DELINCUENCIA ORGANIZADA, TRANSNACIONAL E INTERNACIONAL 4

| Fecha de elaboración | Elaborado por                   | Revisado por                    | Aprobado por                    |
|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 20-07-23 01:03:13    | JOFFRE ALFREDO<br>VELASCO SOLIS | VELASCO SOLIS JOFFRE<br>ALFREDO | VELASCO SOLIS JOFFRE<br>ALFREDO |

Memorando Nro. DGAC-ZAFT-2020-2166-M

Guayaquil, 01 de octubre de 2020

**PARA:** Sr. Ing. Wilson Stalin Torres Raza  
**Director Zonal**

**ASUNTO:** CERTIFICACION DE FONDOS COMISION DE SERVICIOS DEL ING.  
WILSON TORRES A OMA ALAS DE SOCORRO EN SHELL MERA  
PASTAZA CHEQUEO GARMIN GNS-430

De mi consideración:

En atención a su memorando Nro. DGAC-DACZ-2020-4420-M, del 01 de octubre del 2020, y en observación a lo establecido en la sección IV de los Artículos 115 y 116 del Código Orgánico de Planificación y Finanzas Públicas, Presupuesto procede a CERTIFICAR la existencia de recursos económicos por el valor de \$390.00, para que se efectúe la comisión de servicios del 05 AL 08 octubre del presente año a la ciudad de Shell Mera provincia de Pastaza, por usted, esta certificación de fondos se la realiza por estar previamente autorizada por el señor Subdirector General de Aviación Civil y las acciones respectivas de Recursos Humanos Zonal.

El valor certificado en el presente documento puede variar al momento del pago de acuerdo a la documentación de soporte con los días netamente utilizados en la comisión de servicios requerida. En el caso de recibir anticipo de viático y no cumplir con la entrega del informe de servicios institucionales dentro del Término de cuatro (4) días posteriores al cumplimiento de la comisión de servicios, tal y Conforme lo establece el Art.14 del Acuerdo Ministerial No.MRL-2014/165, se procederá al descuento del valor del viático.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Wilson Sebastián Herrera Castillo  
**ANALISTA FINANCIERO 2**

Referencias:

- DGAC-DACZ-2020-4420-M



**COMPROBANTE DE LIQUIDACION DEL FONDO**

Entidad: 522 - 0001 - 0000 DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - DIRECCION ZONAL  
Ejercicio: 2020  
No. Fondo Global: 943  
No. de Entrada: 4039  
Monto: 21.91  
Rendiciones Totales: 368.09  
Reposiciones Totales: 0.00

**LIQUIDACION**

Saldo a Liquidar Fondo: 21.91

Clase de Fondo: FAF-ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

Descripción: Formulario de Rendición Final - R2-20 ANTICIPO VIATICO COMISION S-111 SR. WILSON TORRES RAZA DEL 5 AL 8 DE OCTUBRE DEL 2020 A SHELL MERA

No. Documento Aprobación: 943

Fecha Aprobación: 18/11/2020

No. Cur Contable: 96022901

| Clase de Fondo | Fuente | RUC           | Saldo a Liquidar | No. CUR Contable |
|----------------|--------|---------------|------------------|------------------|
| FAF            | 002    | 1768014840001 | 21.91            | 96022901         |

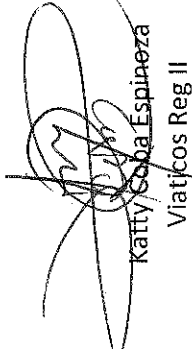
  
FIRMA RESPONSABLE

FIRMA AUTORIZACION

Fdo 943. Cur 2082.

| POR NO JUSTIFICAR CON 70% DEL VALOR DEL VIATICO |                                                                                                                                                                 |            |        |                     |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------|---------------------|
| DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL             |                                                                                                                                                                 |            |        |                     |
| NOMBRE:                                         | TORRES RAZA WILSON                                                                                                                                              | 0400979043 |        |                     |
| FECHA:                                          | 05-08 OCTUBRE DEL 2020                                                                                                                                          |            |        |                     |
| LUGAR:                                          | SHELL MERA                                                                                                                                                      |            |        |                     |
| ACTIVIDAD:                                      | ENTREGA EQUIPO Y CHEQUEO FISICO E INFORMACION GRABADA EQUIPO<br>GARMIN GNS-430 DESMONTADO DE LA AERONAVE PIPER PAR32-30-1F HC-BLO<br>MEMO DGAC-ZSOP-2020-1063-M |            |        |                     |
|                                                 | 100 %                                                                                                                                                           | 30 %       | 70 %   | JUSTIFICADO         |
| VALOR                                           | 390.00                                                                                                                                                          |            |        | DIFERENCIA          |
| LIQUIDACION                                     | -                                                                                                                                                               | -          | -      |                     |
| TOTAL                                           | 390.00                                                                                                                                                          | 117.00     | 273.00 | 251.09 No justifica |
| POR PAGAR                                       | -                                                                                                                                                               |            |        |                     |
| NO JUSTIFICA                                    | 21.91                                                                                                                                                           |            |        |                     |
| CANCELAR (justif. +                             | 368.09                                                                                                                                                          |            |        |                     |

VALOR A PAGAR 368.09/100 DOLARES AMERICANOS DE ACUERDO A CONTROL INTERNO

  
Katty Soledad Espinoza  
Viajeros Reg II

|  <b>Dirección General de Aviación Civil</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|-------|
| INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| MEMORANDO N° DGAC-DACZ-2020-4351-M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | OCTUBRE 13/2020                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             | PUESTO QUE OCUPA:                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| TORRES RAZA WILSON STALIN (0400979043)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                             | DIRECTOR ZONAL                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| SHELL MERA PASTAZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                             | DIRECCION ZONAL                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. RODRIGO VILLACIS MORA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| <p>En cumplimiento al oficio No. FPG-FEDOT 14-0644-2020-003403-O del 23 de julio del año en curso, emitido por fiscalía de Delincuencia Organizada Transnacional e internacional, me permito solicitar a usted se digne autorizar a quien suscribe cumplir comisión de servicios del 05 al 08 de octubre del 2020 a Shell Mera Provincia de Pastaza, con el fin de trasladarme vía terrestres a las instalaciones de la OMA ALAS DEL SOCORRO ubicada en dicho lugar y entregar el equipo que me fue proporcionado por la Policía Judicial y verificar el chequeo físico, funcional así como la información grabada en el equipo GARMIN GNS-430, desmontado de la aeronave PIPER PA-32-301F MATRICULA HC-BLO.</p> |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| No.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | No. FACTURA O NOTA DE VENTA | DESCRIPCIÓN                                              | VALOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                 |       |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 001-001-000017052           | Factura No 001-001-000017052 GRAN HOTEL COFANES & CASABE | 156.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                 |       |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 001-002-000002986           | Factura No 001-002-000002986 COMIDA RAPIDA YUKIS         | 7.00                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                 |       |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 001-001-00045203            | Factura No 001-001-000045203 RESTAURANTE EL MIRADOR      | 7.50                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                 |       |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 001-001-000017053           | Factura No 001-001-000017053 GRAN HOTEL COFANES & CASABE | 74.14                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |       |                 |       |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 001-001-0009933             | Factura No 001-001-0009933 RESTAURANTE ABAKA             | 6.45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                 |       |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| TOTAL JUSTIFICADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                             |                                                          | 251.09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                 |       |
| VALOR A DEVOLVER                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                             |                                                          | 251.09                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       |                 |       |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 5/10/2020                   | 8/10/2020                                                | 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<br>hh:mm                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 06H00                       | 21H00                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | NOMBRE DE TRANSPORTE        | RUTA                                                     | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |       | LLEGADA         |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                          | FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | HORA  | FECHA           | HORA  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                          | dd-mmm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | hh:mm | dd-mmm-aaaa     | hh:mm |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DGAC                        | GYE-SHELL MERA                                           | 05 OCTUBRE 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 14h10 | 08 OCTUBRE 2020 | 20h30 |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DGAC                        | SHELL MERA- GYE                                          | 08 OCTUBRE 2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 19H00 | 08 OCTUBRE 2020 | 03H00 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                             |                                                          | NOTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |       |                 |       |
| <b>WILSON STALIN TORRES RAZA</b><br>Firmado digitalmente por WILSON STALIN TORRES RAZA<br>Fecha: 2020.10.16 13:26:04 -05'00'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                                          | 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 tendrá 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
| <b>WILSON STALIN TORRES RAZA</b><br>Firmado digitalmente por WILSON STALIN TORRES RAZA<br>Fecha: 2020.10.16 13:26:04 -05'00'                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                             |                                                          | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |       |                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |       |                 |       |

**Memorando Nro. DGAC-SESM-2020-2668-M**

**Puyo, 08 de octubre de 2020**

**PARA:** Sr. Ing. Wilson Stalin Torres Raza  
**Director Zonal**

**ASUNTO:** PRESENTACIÓN Y SALIDA DEL AEROPUERTO RIO AMAZONAS

De mi consideración:

Por medio del presente me permito informar a usted señor Director Zonal, que el día lunes 05 de octubre del 2020, se presentaron en la Administración del Aeropuerto Rio Amazonas el Ingeniero Wilson Stalin Torres Raza Director Zonal y el Señor Rodrigo Wilfrido Villacis Mora Conductor en del vehículo de Placas PEI con numero control DAC 206.

Con el fin de acudir a la Fiscalía General del Estado de Pastaza, acto administrativo 2317-AA-AUFD-199; referente a obtener la información de la aeronave HC-BLO y expediente administrativo Nro. 0018-2020-DT de la ARCH, una vez finalizada la comisión retornan el día jueves 08 de octubre del 2020, sin novedad alguna.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. José Tulio Orbe Velasteguí  
**ANALISTA DE METEOROLOGÍA 1**

Copia:

Sr. Rodrigo Wilfrido Villacís Mora  
**Chofer**

Srta. Ing. Piedad Del Carmen Valdez Córdova  
**Analista Financiero 3**



**DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL**  
**DIRECCION REGIONAL II**  
**UNIDAD ADMINISTRATIVA REGION II**  
**TRANSPORTACION Y MANTENIMIENTO AUTOMOTRIZ**

**ORDEN DE MOVILIZACION DE VEHICULO** 0097415

Lugar, Fecha, Hora de emisión: Guayaquil 5 octubre del 2020  
Dependencia Solicitante: Dirección SONAL  
Funcionario Responsable: Juan Wilson Torres C.C.: \_\_\_\_\_  
Motivo: Tramite Portador de SR Director SONAL Juan Wilson Torres  
Lugar de origen: Guayaquil Destino: Provincia de Pastaza  
Tiempo duración: 0.15  
Hora salida: 14:10  
Kilometraje Salida: 172499  
Hora de entrada: 13:10 - 2020 a las 03: AM  
Kilometraje entrada: 174494  
Vehículo: JEPP Marca: SUZUKI Color: NEGRO  
No. Control: 406 Placa: PEI 1111  
Nombre conductor: RODRIGO VILLON C.C.: 020081246-2  
Kit Accesorios ☐ Llanta Emergencia ☐ Gata ☐  
Matrícula ☐ SOAT ☐ Seguro ☐

VTO. BUENO

RECIBI CONFORME

Dependencia Solicitante

Firma Conductor

AUTORIZADO

VTO. BUENO

Nombre \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_

Transportación y Mantenimiento

Unidad Administrativa Region II

[www.dgac.gob.ec](http://www.dgac.gob.ec)

