

# COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

Entidad: 522-9999-0000 DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - PLANTA CENTRAL

Ejercicio: 2023  
 No. Fondo Global: 266  
 No. Formulario Interno: 695  
 Unidad Gestadora: 001 - PLANTA CENTRAL VIATICOS  
 RUC/CI Responsable: 1712680238  
 Nombre Responsable: BAHAMONDE TIPAN NELSON OSWALDO  
 Monto Fondo Global: 80.00  
 Monto Fondo Interno: 80.00  
 Estado: APROBADO

| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

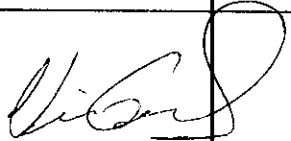
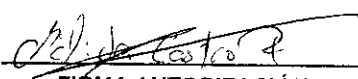
Clase de Fondo: FAF - ANTICIPOS DE VIATICOS PASAJES Y OTROS DE VIAJE CORRIENTES CON RECURSOS FISCALES

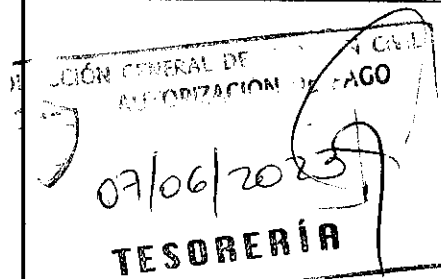
Descripción: ANTICIPO VIATICOS A SHELL SR. NELSON BAHAMONDÉ DEL 08 AL 09 JUNIO 2023 POA NRO. 026

No. de Solicitud: 266  
 No. de Doc. Aprobación: 266  
 No. de CUR Contable: 107803569

Fecha Solicitud: 07/06/2023  
 Fecha Aprobación: 07/06/2023

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 002    | FRC               | 1712680238         | 107803569        | NO     | 80.00          |

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



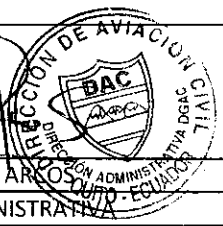
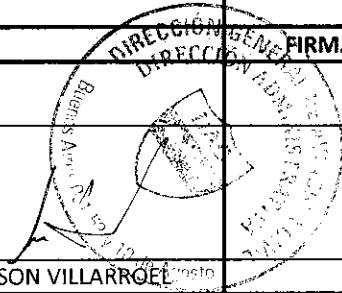
08 1752

80,00  
56,00



**Dirección General  
de Aviación Civil**

|                                                                                                          |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--|
| <b>SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                          |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <b>Nº. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                      |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)</b>                        |                            |                             |  |
| DGAC-DSNA-2023-1090-M                                                                                    |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 7/6/2023                                                       |                            |                             |  |
| VIATICOS                                                                                                 |                             | X                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MOVILIZACIONES                                                 |                            | SUBSISTENCIAS               |  |
|                                                                                                          |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            | ALIMENTACION                |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                   |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <b>APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR</b>                                                           |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>PUESTO QUE OCUPA:</b>                                       |                            |                             |  |
| BAHAMONDE TIPAN NELSON OSWALDO CI.1712680238                                                             |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CONDUCTOR DGAC                                                 |                            |                             |  |
| <b>CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b>                                                     |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b> |                            |                             |  |
| QUITO - SHELL MERA                                                                                       |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD DE GESTION DE VEHICULOS INSTITUCIONALES                 |                            |                             |  |
| <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> |  |
| 8/6/2023                                                                                                 |                             | 10H00                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 9/6/2023                                                       |                            | 15H30                       |  |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: SR. EDGAR CONDOR</b>                           |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: TRASLADO FUNCIONARIO DESTINO AEROPUERTO RIO AMAZONAS</b> |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <b>TRANSPORTE</b>                                                                                        |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <b>TIPO DE TRANSPORTE</b><br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)                                         | <b>NOMBRE DE TRANSPORTE</b> | <b>ROUTA</b>               | <b>SALIDA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                | <b>LLEGADA</b>             |                             |  |
|                                                                                                          |                             |                            | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>HORA</b><br>hh:mm                                           | <b>FECHA</b><br>dd-mm-aaaa | <b>HORA</b><br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE                                                                                                | CAMIONETA                   | QUITO - SHELL MERA         | 8/6/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10H00                                                          | 8/6/2023                   | 15H30                       |  |
| TERRESTRE                                                                                                | CAMIONETA                   | SHELL MERA - QUITO         | 9/6/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 10H00                                                          | 9/6/2023                   | 15H30                       |  |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>                                                                          |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <b>NOMBRE DEL BANCO:</b>                                                                                 |                             |                            | <b>TIPO DE CUENTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                |                            | <b>NO. DE CUENTA:</b>       |  |
| PRODUBANCO                                                                                               |                             |                            | AHORROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                |                            | 12008090187                 |  |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                             |                             |                            | <p>NOTA: Esta solicitud debera ser presentada para la Autorización, por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidad institucional la Autoridad Nominadora autorice.</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> |                                                                |                            |                             |  |
| <br>SR. NELSON BAHAMONDE<br>Conductor                                                                    |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                              |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                    |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                |                            |                             |  |
| <br>LCDR EDISON VILLARROEL<br>ANALISTA DE PROVEEDURÍA 3                                                  |                             |                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <br>MGS. ANDREA ARCOS<br>DIRECTORA ADMINISTRATIVA              |                            |                             |  |



**Memorando Nro. DGAC-DSNA-2023-1090-M**

**Quito, D.M., 05 de junio de 2023**

**PARA:** Sra. Mgs. Andrea Elizabeth Arcos Gomez  
**Directora Administrativa**

**ASUNTO:** Solicitud transporte hacia RSC Amazonas por Comisión de Servicios  
Institucionales.

De mi consideración:

Tengo a bien comunicar el Sr. Edgar Córdor Simbaña, Funcionario del RCC/SPOC Quito, perteneciente a la Gestión SAR de la Dirección de Servicios de Navegación Aérea cumplirá con la Comisión de Servicios Institucionales en el RSC Amazonas en reemplazo del Servidor SAR Sr. Lenin Villacis, para lo cual se requiere que el señor Córdor se traslade al aeropuerto "Río Amazonas", el día jueves 08 de junio 2023, adicionalmente se requiere enviar un lavabo hacia mencionada dependencia.

Por lo expuesto se solicita a Usted Señora Directora Administrativa disponga a quien corresponda, se brinde la facilidad de transporte en la fecha indicada, debiendo retornar al siguiente día.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Mgs. Enrique Bolívar Dávalos Cárdenas  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA**

Copia:

Sr. Tlgo. Juan Elias Bustillos Calvache  
**Analista de Comercialización 1**

Sra. Mayra Viviana Salazar Congo  
**Analista en Comunicaciones AFS 1**

Srta. Tlga. Marianela Ayala Coronel  
**Oficinista**

ms/el



Firmado electrónicamente por:  
**ENRIQUE BOLÍVAR  
DAVALOS CARDENAS**

**Dirección General de Aviación Civil**

Dirección: Buenos Aires 061-53 y Av. 10 de Agosto

Código postal: 170501 - Quito, Ecuador. Teléfono: (593) 2 294 3410

www.dgac.gob.ec

Documento firmado electrónicamente por Quipux

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2023-06-07 09:35:38 (GMT-5)

Generado por: Yuseth de los Ángeles Bastidas Morales

| Información del Documento |                                                                                                                           |                     |                                                                                                       |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| No. Documento:            | DGAC-DSNA-2023-1090-M                                                                                                     | Doc. Referencia:    | --                                                                                                    |
| De:                       | Sr. Mgs. Enrique Bolívar Dávalos Cárdenas, Director de Servicios de Navegación Aérea, Dirección General de Aviación Civil | Para:               | Sra. Mgs. Andrea Elizabeth Arcos Gomez, Directora Administrativa, Dirección General de Aviación Civil |
| Asunto:                   | Solicitud transporte hacia RSC Amazonas por Comisión de Servicios Institucionales.                                        | Descripción Anexos: | --                                                                                                    |
| Fecha Documento:          | 2023-06-05 (GMT-5)                                                                                                        | Fecha Registro:     | 2023-06-05 (GMT-5)                                                                                    |

| Ruta del documento                         |      |                                               |                             |                                 |                                               |          |                                                                                                                      |
|--------------------------------------------|------|-----------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            | Área | De                                            | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                          | No. Días | Comentario                                                                                                           |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                   |      | Yuseth de los Ángeles Bastidas Morales (DGAC) | 2023-06-07 09:35:30 (GMT-5) | Informar                        | Nelson Oswaldo Bahamonde Tipan (DGAC)         | 2        | PREVIA LA COORDINACIÓN LA AUTORIDAD SE DESIGNA AL SR. CONDUCTOR NELSON BAHAMONDE                                     |
| GESTIÓN DE SERVICIOS INSTITUCIONALES       |      | Juan Elias Bustillos Calvache (DGAC)          | 2023-06-07 08:40:36 (GMT-5) | Reasignar                       | Yuseth de los Ángeles Bastidas Morales (DGAC) | 2        | Estimada Yuseth: favor verificar disponibilidad vehicular para la fecha solicitada, y designar un conductor gracias. |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA                   |      | Andrea Elizabeth Arcos Gomez (DGAC)           | 2023-06-06 10:48:54 (GMT-5) | Reasignar                       | Juan Elias Bustillos Calvache (DGAC)          | 1        | Estimado Juan favor atender.                                                                                         |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA |      | Enrique Bolívar Dávalos Cárdenas (DGAC)       | 2023-06-05 18:20:06 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |                                               | 0        |                                                                                                                      |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA |      | Enrique Bolívar Dávalos Cárdenas (DGAC)       | 2023-06-05 18:20:06 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |                                               | 0        | Documento Firmado Electrónicamente                                                                                   |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA |      | Enrique Bolívar Dávalos Cárdenas (DGAC)       | 2023-06-05 18:19:52 (GMT-5) | Registro                        | Andrea Elizabeth Arcos Gomez (DGAC)           | 0        | Solicitud transporte hacia RSC Amazonas por Comisión de Servicios Institucionales.                                   |



**Dirección General  
de Aviación Civil**

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

|                                                                               |                                |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) |
| DGAC-DSNA-2023-1090-M                                                         | 12/6/2023                      |

**DATOS GENERALES**

|                                                |                                                |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR        | PUESTO QUE OCUPA:                              |
| NELSON OSWALDO BAHAMONDE TIPAN C.I. 1712680238 | CONDUCTOR                                      |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE         |
| SHELL - QUITO                                  | UNIDAD DE GESTIÓN DE VEHÍCULOS INSTITUCIONALES |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. EDGAR CONDOR

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

TRASLADO FUNCIONARIO DESTINO AEROPUERTO RIO AMAZONAS

**JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN**

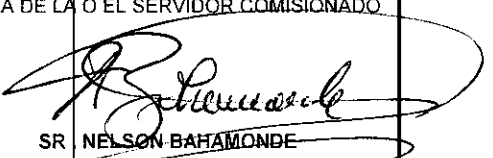
| No.                 | No. FACTURA O NOTA DE VENTA | DESCRIPCIÓN                | VALOR |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------|-------|
| 1                   | 138                         | HOSTERIA LA TOLITA DE JHON | 35.00 |
| 2                   | 286                         | VARIEDAD DE SABOR COSTEÑO  | 25.00 |
| TOTAL JUSTIFICADO   |                             |                            | 60.00 |
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 8/6/2023                    | 9/6/2023                   |       |
| HORA<br>hh:mm       | 09H00                       | 13H30                      |       |

**TRANSPORTE**

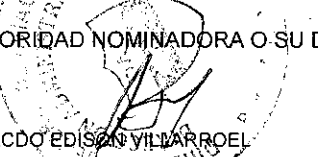
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA        | SALIDA      |       | LLEGADA     |       |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|-------------|-------------|-------|-------------|-------|
|                                                           |                      |             | FECHA       | HORA  | FECHA       | HORA  |
|                                                           |                      |             | dd-mmm-aaaa | hh:mm | dd-mmm-aaaa | hh:mm |
| TERRESTRE                                                 | CAMIONETA            | QUITO-SHELL | 8/6/2023    | 09H00 | 8/6/2023    | 12H30 |
| TERRESTRE                                                 | CAMIONETA            | SHELL-QUITO | 9/6/2023    | 08H00 | 9/6/2023    | 13H30 |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <br>SR. NELSON BAHAMONDE<br>CONDUCTOR DGAC | El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores percibidos. Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado. |

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

|                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO                                                                                               |
| <br>LCDO EDISON VILLARREAL<br>ANALISTA ADMINISTRATIVO 3 |

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

VARIEDAD DE SABOR COSTENO

NAZARENO QUINONEZ SANTA AURA

Dir.: Padre Luis Jácome y La Unidad

SHELL - PASTAZA

RUC: 0928438647001

NOTA DE VENTA 002-001-

000000286

AUTORIZACIÓN SRI # 1130482034

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Fecha de Emisión: 09 06 2023

Cliente: Sr. LEBAN BASTARDO

RUC/C.I.: 171268023-8

Dir.: QUITO

| CANT. | DESCRIPCIÓN                                | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|--------------------------------------------|-------------|----------|
| 1     | Miércoles por la tarde 8 y 9 de junio 2023 | 9.25        |          |

|               |                                    |                                         |
|---------------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO<br>DINERO<br>ELECTRÓNICO | TARJETA DE<br>CREDITO / DEBITO<br>OTROS |
|---------------|------------------------------------|-----------------------------------------|

VALOR TOTAL 9.25

Firma Autorizada  
Recibo Conforme

LUIS ALFREDO MOROCHO JANEZA- Imp. Oficial - Jefe del Gran Poder - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Tel. 2885 032  
RUC 080156235501 del 0000201 al 0000300 - Fecha Autorización 14-SEPTIEMBRE-2022-Fecha Caducidad 14-SEPTIEMBRE-2023

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

HOSTERIA LA TOLITA DE JOHN

VARGAS MONTERO MARIA AIDE

Dir.: Vía Puyo Baños sn y sn

NERA - PASTAZA

RUC: 1500536444001

NOTA DE VENTA 004-001-

Nº 0000138

AUTORIZACIÓN SRI # 1130673109

Original: ADQUIRENTE Copia: EMISOR

Fecha de Emisión: 09 06 2023

Cliente: Sr. LEBAN BASTARDO

RUC/C.I.: 171268023-8

Dir.: QUITO

| CANT. | DESCRIPCIÓN                                       | V. UNITARIO | V. TOTAL |
|-------|---------------------------------------------------|-------------|----------|
| 1     | HOSPEDAJE DIA 08 DE JUNIO Y SANE 09 DE JUNIO 2023 | 35          | 35       |

|               |                                    |                                         |
|---------------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO<br>DINERO<br>ELECTRÓNICO | TARJETA DE<br>CREDITO / DEBITO<br>OTROS |
|---------------|------------------------------------|-----------------------------------------|

VALOR TOTAL 35

Firma Autorizada  
Recibo Conforme

LUIS ALFREDO MOROCHO JANEZA- Imp. Oficial - Jefe del Gran Poder - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Tel. 2885 032  
RUC 080156235501 del 0000201 al 0000300 - Fecha Autorización 03-NOVIEMBRE-2022-Fecha Caducidad 03-NOVIEMBRE-2023

**Memorando Nro. DGAC-SESM-2023-1001-M**

**Puyo, 09 de junio de 2023**

**PARA:** Sr. Mgs. Ademar Augusto Manosalvas Narvaez  
**Director de Administración de Talento Humano**

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

De mi consideración:

Por medio del presente me permito informar a usted señor Director de Administración de Talento Humano, que el día jueves 08 de junio del 2023, se presentaron en la administración del Aeropuerto Rio Amazonas, el Señor Edgar Córdor Simbaña, Técnico SAR y el señor Nelson Oswaldo Bahamonde Tipan, Conductor en la camioneta Chevrolet DMAX doble cabina con Placas PEI-1435 Control DAC 440.

El día viernes 09 de junio del 2023 el señor Nelson Oswaldo Bahamonde Tipan, Conductor se traslada a la ciudad de Quito, sin novedad alguna.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Copia:

Sr. Nelson Oswaldo Bahamonde Tipan  
**Chofer**

Sr. Tlgo. Juan Elias Bustillos Calvache  
**Analista de Comercialización 1**

Sra. Violeta del Rosario Godoy Gualpaz  
**Asistente de Recursos Humanos**



Firmado electrónicamente por  
**JOSE TULIO ORBE  
VELASTEGUI**

**INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS EN COMISIÓN DE SERVICIOS  
AEROPUERTO RÍO AMAZONAS**

Las actividades realizadas en la comisión de servicios del 08 al 09 de JUNIO del 2023 son las siguientes:

**JUEVES 08 DE JUNIO 2023**

09H00 Salida EDIFICIO MATRIZ

13h00 Almuerzo

13h30 Presentación en el Aeropuerto Río Amazonas

19h00 Merienda

19h45 Descanso en el hotel.

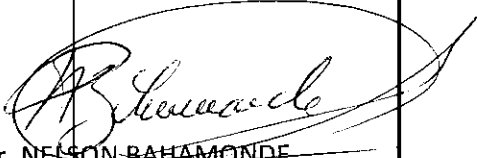
**VIERNES 09 DE JUNIO 2023**

07h30 Desayuno

08h00 Salida con destino a Quito

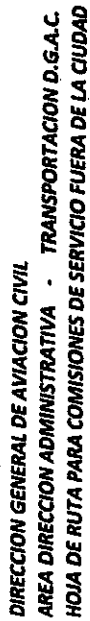
12h00 Almuerzo

13h30 Llegada a Quito tanto funcionario como vehículo institucional



Sr. NELSON BAHAMONDE  
Conductor DGAC.





01/10/10

08-2m-223

1870-71

5A7

Taxidermy Dept. Spec. Edgmon  
Colum. A km 5/11/11

DFAC - DWA - 2023 - 1090 - H

Sh. Edgar. Corcor.

Sri. Lakshmi Bhatnagar

**DATOS DEL VEHICULO**

|                 |               |        |        |         |        |          |     |
|-----------------|---------------|--------|--------|---------|--------|----------|-----|
| CLASE VEHICULO: | CONSTRUCCION. | MARCA: | D'HA * | PLACAS: | PE-475 | CONTROL: | 441 |
|-----------------|---------------|--------|--------|---------|--------|----------|-----|

[illegible]

**S/N**

FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE:

*R. S. S. S. S.*

ENTREGA Y RECIBE EL VEHICULO

**Lcdo. EDISON VILLARUEL**  
**Analista ADMINISTRATIVO 3**

NOTA. A FIN DE PRECAUTELAR EL RECURSO HUMANO Y MATERIAL SE RECOMIENDA AL JEFE DE COMISION QUE: CUMPLIDO EL TRABAJO EL RETORNO SEA EN HORAS DIURNAS. LA COMISION SE INICIARA DESDE EL EDIFICIO CENTRAL A PARTIR DE LAS 08:00 Hrs., Y LA LLEGADA SERA AL MISMO LUGAR.