

# COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2025  
No. Fondo Global: 371  
No. Formulario Interno: 1009  
Unidad Gastadora: 001 - VIÁTICOS MATRIZ

RUC/Ci Responsable: 1723654214  
Nombre Responsable: BARRERA ARIAS ANDREA ESTEFANIA  
Monto Fondo Global: 320.00  
Monto Fondo Interno: 320.00  
Estado: APROBADO

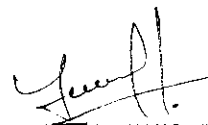
| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

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

Descripción: ANTICIPO VIÁTICOS SRA. ANDREA BARRERA / SHELL DEL 16 AL 20 JUNIO 2025

No. de Solicitud: 371  
No. de Doc. Aprobación: 371  
No. de CUR Contable: 119213296  
Fecha Solicitud: 03/06/2025  
Fecha Aprobación: 03/06/2025

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/Ci Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 002    | FRC               | 1723654214         | 119213296        | NO     | 320.00         |

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

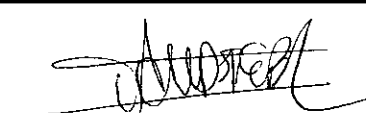
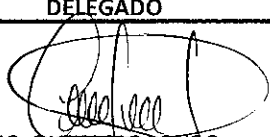
Cur 2382

09-06-25

TEC

F.371

70% 320,00  
224,00

| <div><b>Dirección General<br/>de Aviación Civil</b></div>                                                      |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------|----------------------|--|
| SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                        |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO<br>DE SERVICIOS INSTITUCIONALES                                                                                                                |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)                        |                     |                      |  |
| DGAC-FTES-2025-0137-M                                                                                                                                                                           |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 2/6/2025                                                |                     |                      |  |
| VIATICOS                                                                                                                                                                                        | X                       | MOVILIZACIONES      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SUBSISTENCIAS                                           |                     | ALIMENTACION         |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                 |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR                                                                                                                                                         |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | PUESTO QUE OCUPA:                                       |                     |                      |  |
| BARRERA ARIAS ANDREA ESTEFANÍA C.I. 1723654214                                                                                                                                                  |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ASISTENTE FINANCIERA                                    |                     |                      |  |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL                                                                                                                                                   |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |                     |                      |  |
| SHELL                                                                                                                                                                                           |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | GESTIÓN DE CONTABILIDAD                                 |                     |                      |  |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)                                                                                                                                                                       |                         | HORA SALIDA (hh:mm) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)                              |                     | HORA LLEGADA (hh:mm) |  |
| 16/6/2025                                                                                                                                                                                       |                         | 09H00               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20/6/2025                                               |                     | 16:00                |  |
|                                                                                                                                                                                                 |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                 |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:                                                                                                                                          |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>Revisión y control anual del proceso de FACTURACIÓN, COBRO, DEPÓSITO y/o TRANSFERENCIA DE VALORES,<br>RECAUDACIÓN y ARCHIVO, aeropuerto de Shell |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| TRANSPORTE                                                                                                                                                                                      |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| TIPO DE TRANSPORTE<br><small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>                                                                                                                        | NOMBRE DE<br>TRANSPORTE | RUTA                | SALIDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                         | LLEGADA             |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                 |                         |                     | FECHA<br>dd-mm-aaaa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | HORA<br>hh:mm                                           | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm        |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                       | INSTITUCIONAL           | QUITO - SHELL       | 16/6/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 9H00                                                    | 16/6/2025           | 15H00                |  |
| TERRESTRE                                                                                                                                                                                       | INSTITUCIONAL           | SHELL - QUITO       | 20/6/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10H00                                                   | 20/6/2025           | 16H00                |  |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA                                                                                                                                                                        |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| NOMBRE DEL BANCO:                                                                                                                                                                               |                         | TIPO DE CUENTA:     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         | NO. DE CUENTA:      |                      |  |
| BANCO PICHINCHA                                                                                                                                                                                 |                         | AHORROS             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         | 5895261900          |                      |  |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE                                                                                                                                                           |                         |                     | <i>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.</i><br><i>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</i><br><i>* El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</i><br><i>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.</i> |                                                         |                     |                      |  |
| <br>MGS. ANDREA ESTEFANIA BARRERA ARIAS<br>ASISTENTE FINANCIERA                                              |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| FIRMAS DE APROBACIÓN                                                                                                                                                                            |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU<br>DELEGADO                                                                                                                                               |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |
| <br>LIC. CATHY SARAGURO<br>CONTADORA GENERAL                                                                 |                         |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                         |                     |                      |  |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-FTES-2025-0137-M

Quito, D.M., 12 de mayo de 2025

**PARA:** Sra. Mgs. Gladys Marisol Carvajal Burgos  
**Directora Financiera**

**ASUNTO:** SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN REPROGRAMACIÓN COMISIÓN SHELL: ING.  
ANDREA BARRERA e ING. XAVIER ANDRADE

De mi consideración:

En referencia al memorando Nro. DGAC-DFIN-2025-0154-M, mediante el cual se notificó a los servidores públicos de la Dirección Financiera sobre la aprobación del Cronograma de actividades de control de facturación y recaudación a desarrollarse durante el año 2025, en los aeropuertos administrados por la DGAC, me permito solicitar a usted, que la comisión de servicios institucionales asignadas a los servidores Ing. Andrea Barrera e Ing. Xavier Andrade, al aeropuerto de Shell, en la semana del 19 al 23 de Mayo de 2025 sea reprogramada para la semana del 16 al 20 de junio de 2025.

Este pedido lo realizo, en virtud que el 23 de mayo es feriado a nivel nacional por motivo de la Batalla de Pichincha, y adicional mediante memorando Nro. DGAC-DFIN-2025-0744-M se notifica de la entrada en mantenimiento de los vehículos institucionales, por lo cual solicitan la reprogramación de las comisiones establecidas para el periodo de los próximos 20 días.

Particular que solicito para los fines de ley.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Maria Fernanda Proaño Valdospinos / Tesorera  
**TESORERA GENERAL**

Copia:

Sr. Ing. Xavier Walter Andrade Mena  
**Asistente Financiero**

Sra. Ing. Andrea Estefania Barrera Arias  
**Asistente Financiera**

ab/xa



MARIA FERNANDA  
PROAÑO VALDOSPINOS  
Tesorera General

**Dirección General de Aviación Civil**

**Dirección:** Buenos Aires 0e1-53 y Av. 10 de Agosto

**Código postal:** 170402 / Quito-Ecuador. **Teléfono:** +593-2 294 7400

\* Documento firmado electrónicamente por Quijux

EL NUEVO  
**FIJANNR**

# de Aviación Civil

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)

DGAC-FTES-2025-0137-M

24/6/2025

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

PUESTO QUE OCUPA:

ANDREA BARRERA C.I. 1723654214

ASISTENTE FINANCIERA

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE

SHELL

DIRECCIÓN FINANCIERA- GESTIÓN DE CONTABILIDAD

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ING ANDREA BARRERA E ING. XAVIER ANDRADE

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Revisión y control anual del proceso de FACTURACIÓN, COBRO, DEPÓSITO y/o TRANSFERENCIA DE VALORES, RECAUDACIÓN y ARCHIVO, aeropuerto SHELL AÑO 2024

### JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN

| No.               | No. FACTURA O NOTA DE VENTA | DESCRIPCIÓN  | VALOR  |
|-------------------|-----------------------------|--------------|--------|
| 1                 | 8043                        | ALIMENTACIÓN | 20,00  |
| 2                 | 3827                        | ALIMENTACIÓN | 15,00  |
| 3                 | 255                         | ALIMENTACIÓN | 10,00  |
| 4                 | 264                         | ALIMENTACIÓN | 10,00  |
| 5                 | 1066                        | ALIMENTACIÓN | 35,00  |
| 6                 | 362                         | HOSPEDAJE    | 140,00 |
| TOTAL JUSTIFICADO |                             |              | 230,00 |

|                     |           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------|-----------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 16/6/2025 | 20/6/2025 | 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       | 10H00     | 16H00     |                                                                                                                                                                                                                                                                          |

### 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                                                | INSTITUCIONAL        | QUITO - SHELL | 16/6/2025   | 10h00 | 16/6/2025   | 15H00 |
| TERRESTRE                                                | INSTITUCIONAL        | SHELL - QUITO | 20/6/2025   | 11h00 | 20/6/2025   | 16h00 |

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

MGS. ANDREA BARRERA

ASISTENTE FINANCIERA

### NOTA

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

### FIRMAS DE APROBACIÓN

MGS. GLADYS CARVAJAL

DIRECTORA FINANCIERA

FIRMA AUTORIZADA

LUIS ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. Offset " Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano - Telf. 2885 032 - RUC: 0601582935001- del 0003801 al 0004000 - Fecha Aut. 10-JUNIO-2025- Fecha Caducidad 10-JUNIO-2026

ALFREDO MOROCHO JANETA- Imp. C°set " Jesús del Gran Poder" - Aut. 1195 - Av. Alberto Zambrano Telf.: 2885 032  
RUC:060158293501- cel 0992301 81 0000430 -Fecha Autorización 15-AGOSTO-2024-Fecha Caducidad 19-AGOSTO-2025



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-SESM-2025-0708-M

Puyo, 17 de junio de 2025

**PARA:** Sr. Ing. Manuel Alejandro Santana Mantilla  
**Director de Administración de Talento Humano**

**ASUNTO:** PRESENTACIÓN COMISION DE SERVICIOS 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 lunes 16 de junio de 2025, se presentaron en la Administración del Aeropuerto Río Amazonas el señores (as):

Sr. Ing. Xavier Andrade Mena, Asistente Financiero

Sra. Ing. Andrea Barrera Arias, Asistente Financiero; y

Sr. Jose Luis Lincango, conductor en camioneta Chevrolet placas PEI-1442 control DAC-435, sin novedad alguna.

**OBJETIVO.-** realizar control de facturación, recaudación tasas aeroportuaria TUT y FR3 año 2024 del aeropuerto Río Amazonas”

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Tlgo. Miguel Angel Cisneros Fonseca

**ANALISTA CNS PARA LA NAVEGACIÓN AÉREA 1**

Copia:

Sr. Ing. Xavier Walter Andrade Mena  
**Asistente Financiero**

Sra. Ing. Andrea Estefania Barrera Arias  
**Asistente Financiera**

Sra. Mgs. Gladys Marisol Carvajal Burgos  
**Directora Financiera**

Sr. José Luis Lincango Alvaro  
**Chofer**



Firmado electrónicamente por:  
MIGUEL ANGEL  
CISNEROS FONSECA

**Dirección General de Aviación Civil**

Dirección: Buenos Aires 0e1-53 y Av. 10 de Agosto

Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 294 7400

\* Documento firmado electrónicamente por Quiquis

**EL NUEVO  
FCHANNR**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-FTES-2025-0203-M

Quito, D.M., 16 de julio de 2025

**PARA:** Sra. Mgs. Gladys Marisol Carvajal Burgos  
**Directora Financiera**

**ASUNTO:** ACTA DE TRABAJO AEROPUERTO RIO AMAZONAS SHELL

De mi consideración:

En referencia los memorandos No. DGAC-FTES-2025-0137-M-M de 12 de mayo de 2025 Asunto: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN REPROGRAMACIÓN COMISIÓN SHELL: ING. ANDREA BARRERA e ING. XAVIER ANDRADE, en donde indica:

*"En referencia al memorando Nro. DGAC-DFIN-2025-0154-M, mediante el cual se notificó a los servidores públicos de la Dirección Financiera sobre la aprobación del Cronograma de actividades de control de facturación y recaudación a desarrollarse durante el año 2025, en los aeropuertos administrados por la DGAC, me permito solicitar a usted, que la comisión de servicios institucionales asignadas a los servidores Ing. Andrea Barrera e Ing. Xavier Andrade, al aeropuerto de Shell, en la semana del 19 al 23 de Mayo de 2025 sea reprogramada para la semana del 16 al 20 de junio de 2025.*

*Este pedido lo realizo, en virtud que el 23 de mayo es feriado a nivel nacional por motivo de la Batalla de Pichincha, y adicional mediante memorando Nro. DGAC-DFIN-2025-0744-M se notifica de la entrada en mantenimiento de los vehículos institucionales, por lo cual solicitan la reprogramación de las comisiones establecidas para el periodo de los próximos 20 días."*

Adjunto en físico y digital el ACTA DE TRABAJO y anexos respectivos periodo de control año 2024.

Particular que comunico para los fines pertinentes

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Ing. Xavier Walter Andrade Mena  
**ASISTENTE FINANCIERO**

Anexos:

- dgac-ftes-2025-0137-m.pdf
- 20250715112446359.pdf
- 20250715112705702.pdf

**Dirección General de Aviación Civil**

Dirección: Buenos Aires 0e1-53 y Av. 10 de Agosto

Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 294 7400

\* Documento firmado electrónicamente por Quidux

EL NUEVO  
**FCIANDOR**

ALL INFORMATION CONTAINED  
HEREIN IS UNCLASSIFIED

**TERRESTRE**

**TRASLADO DEL PERSONAL DE FINANCIERO**

**SR. JOSE LUIS LINCANGO**

[illegible]

FIRMA DEL FUNCIONARIO RESPONSABLE:

ST. JAVIER ANDRANGO PAUCAR  
ANALISTA DE ACTIVOS FIJOS  
ORNO SEA EN HORAS DIURNAS.

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. ANALISTA DE ACTIVOS FIJOS.