

**COMPROBANTE DE GASTOS DE REGISTRO**

|  |   |                           |                           |                |
|--|---|---------------------------|---------------------------|----------------|
| Institucion:                           | 522   DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL                   | Reporte                   | rptComprobanteGastos.rdlc |                |
| U. Ejecutora:                          | 9999   DIRECCION GENERAL DE AVIACION CIVIL - PLANTA CENTRAL | Fecha Elaboración         | No. CUR                   | No. Original   |
| Unid. Desc:                            | 0000  | 08   08   2025            | 2244                      | 2183           |
| Tipo Documento Respaldo                |   | Clase Documento           | No.                       | No. Expediente |
| COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS |   | LIQUIDACION DE GASTOS     | DGAC-DSNA-2025-1837-M     | 1375           |
| Clase de Registro:                     | DEVENGADO   | Clase de Gasto:           | OTROS GASTOS              | RPA RTO DEV    |
| Banco:                                 |   | Cuenta Monetaria:         |                           |                |
| Comprobante                            | GASTOS  | Numero Operación          | 0                         |                |
| Beneficiario:                          | 0801622051  | CANTOS VERA CESAR AUGUSTO |                           |                |

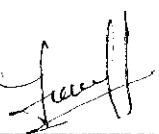
**AFFECTACION PRESUPUESTARIA**

| PG | SP | PY  | ACT | ITEM   | UBG  | FTE | ORG  | N. Prest | DESCRIPCION                             | M O N T O |
|----|----|-----|-----|--------|------|-----|------|----------|---|-----------|
| 55 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 002 | 0000 | 0000     | Viaticos y Subsistencias en el Interior | 80.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL PRESUPUESTARIO                    | 80.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | IVA                                     | 0.00      |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | SUB - TOTAL                             | 80.00     |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | RETENCIONES IVA                         | 0.00      |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL DEDUCCIONES PRESUPUESTARIO        | 0.00      |
|    |    |     |     |        |      |     |      |          | TOTAL A PAGAR                           | 80.00     |

SON: OCHENTA DOLARES

**DESCRIPCION:** POA:106 MA 10 PAGO COMISION DE SERVICIOS A CANTOS VERA CESAR AUGUSTO AL INTERIOR QUITO - CUENCA DEL 07 AL 08 DE JULIO 2025, SEGUN OFICIO Y MEMO Nros. DGAC-DSNA-2025-1715-M Y DGAC-DSNA-2025-1837-M SE ADJUNTAN DOCUMENTOS DE RESPALDO ORDEN DE PAGO Nro. MAV 69 2025

08-08-25

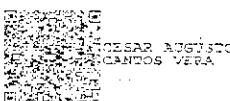
|                         |   |  |
|-------------------------|---|--|
| <b>DATOS APROBACION</b> |   |  |
| ESTADO                  | REGISTRADO:   | APROBADO:  |
| <b>APROBADO</b>         |  |  |
| FECHA:<br>08/08/2025    | Funcionario Responsable   | Director Financiero  |

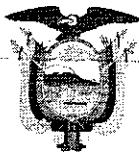
80,00  
70% 56,00  
Fac: 56,49  
Pagar: 80,00



Dirección General  
de Aviación Civil

SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1687-M   |  | FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)<br>08-jul-2025  |                     |               |                     |               |
|---|--|---|---------------------|---------------|---------------------|---------------|
| VIATICOS  | X  | MOVILIZACIONES  | SUBSISTENCIAS       |               |                     |               |
| DATOS GENERALES   |  |   |                     |               |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CANTOS VERA CESAR AUGUSTO  |  | PUESTO QUE OCUPA:<br>Analista CNS para la Navegación Aérea 1  |                     |               |                     |               |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>QUITO - PICHINCHA  |  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>DIRECCION DE SERVICIOS DE NAVEGACION AEREA<br>AEROPUERTO "ESMERALDAS"  |                     |               |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)   | 07-07-2025   | HORA SALIDA (hh:mm)   | 07:00               |               |                     |               |
|   |  | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  | 08-07-2025          |               |                     |               |
|   |  | HORA LLEGADA (hh:mm)  | 23:30               |               |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  |  |   |                     |               |                     |               |
| DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE<br>Rendicion de examenes: Curso de Prevención de Riesgos de Tipo Eléctrico  |  |   |                     |               |                     |               |
| TRANSPORTE  |  |   |                     |               |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)   | 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   | PARTICULAR   | ESMERALDAS - QUITO  | 07-07-2025          | 07:00         | 07-07-2025          | 18:00         |
| TERRESTRE   | PARTICULAR   | QUITO - ESMERALDAS  | 08-07-2025          | 18:00         | 08-07-2025          | 23:30         |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA  |  |   |                     |               |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO GENERAL RUMIÑAHUI  | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS   | NO. DE CUENTA:<br>8062833100  |                     |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE<br><br><br>CESAR A. CANTOS V.<br>Analista CNS para la Navegación Aérea 1 |  | <p>NOTA: Esta solicitud deberá ser presentada para la Autorización, por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales, salvo el caso de que por necesidad institucional la Autoridad Nominadora autorice.</p> <p>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</p> <p>* El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</p> <p>Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio con excepción de las Máximas Autoridades o de casos excepcionales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.</p> |                     |               |                     |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN  |  |   |                     |               |                     |               |
| FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO   |   |                     |               |                     |               |
|   | <br>DIEGO ANDRES CASTRO<br>BARBA<br>Diego Andres Castro Barba<br>DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACION AEREA |   |                     |               |                     |               |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1837-M

Quito, D.M., 14 de julio de 2025

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

**ASUNTO:** RECEPCION DE SOLICITUD DE COMISIÓN CUMPLIDA FUNCIONARIOS CNS PARA  
CURSO "Prevención de riesgos laborales en actividades de alto riesgo"

De mi consideración:

Me permito informar que los días 7 y 8 de julio de 2025, los siguientes funcionarios pertenecientes a la Gestión CNS de distintos aeropuertos del país cumplieron una comisión de servicios en la ciudad de Quito, con el propósito de rendir el examen teórico-práctico correspondiente al proceso de **CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES** en "**Prevención de riesgos laborales en actividades de alto riesgo**". Este proceso fue organizado por la Dirección de Administración de Talento Humano, en estrecha coordinación con esta Dirección, como parte del plan de fortalecimiento de capacidades del personal técnico que ejecuta labores en condiciones de riesgo. La certificación fue ejecutada por **CORFOPYM** entidad acreditada por **Ministerio del Trabajo**, en cumplimiento de la normativa vigente en materia de seguridad y salud ocupacional.

Los funcionarios comisionados fueron:

1. Zúñiga Tamayo Marlon Mauricio
2. Toapanta Santos Shogo Xavier
3. León Bernal Milton Augusto
4. Chancusig Chancusig Mario Fernando
5. Campos Naula Maritza Elizabeth
6. Cantos Vera César Augusto
7. Encalada Bravo Pablo David
8. Cisneros Fonseca Miguel Ángel
9. Velástegui Parra Mauricio Javier
10. Morocho Medina Paúl Danny
11. Oñate Lazo Carlos Alfredo
12. Escobar Loayza Jefferson David

No obstante, por motivos logísticos y operativos, los servidores mencionados no alcanzaron a tramitar oportunamente sus respectivas comisiones de servicios a través del sistema institucional. En virtud de la naturaleza oficial de la actividad realizada, y considerando que esta responde a una convocatoria institucional debidamente coordinada por las Direcciones competentes, me permito solicitar se autorice a la Gestión de Contabilidad el trámite de recepción de documentos por comisión cumplida.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Diego Andres Castro Barba  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA, ENCARGADO**

Copia:

Sr. Tigo. Shogo Xavier Toapanta Santos  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

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

**Dirección General de Aviación Civil**

Dirección: Buenos Aires 0el-53 y Av. 10 de Agosto  
Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 294 7400

EL NUEVO  
**ECUADOR** //



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

## Hoja de Ruta

Fecha y hora generación: 2025-07-31 11:42:40 (GMT-5)

Generado por: Violeta del Rosario Godoy Gualpaz

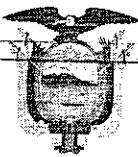
| Información del Documento |  |                     |   |
|---------------------------|--|---------------------|---|
| No. Documento:            | DGAC-DSNA-2025-1837-M  | Doc. Referencia:    | --  |
| De:                       | Sr. Diego Andres Castro Barba, Director de Servicios de Navegación Aérea, Encargado, Dirección General de Aviación Civil                   | Para:               | Sra. Mgs. Gladys Marisol Carvajal Burgos, Directora Financiera, Dirección General de Aviación Civil |
| Asunto:                   | RECEPCION DE SOLICITUD DE COMISIÓN CUMPLIDA<br>FUNCIONARIOS CNS PARA CURSO "Prevención de riesgos laborales en actividades de alto riesgo" | Descripción Anexos: | --  |
| Fecha Documento:          | 2025-07-14 (GMT-5)   | Fecha Registro:     | 2025-07-14 (GMT-5)  |

| Ruta del documento                         |                                       |                             |                                 |  |          |  |
|--|---------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------|--|----------|--|
| Área                                       | De                                    | Fecha/Hora                  | Acción                          | Para                                     | No. Días | Comentario   |
| DIRECCION FINANCIERA                       | Gladys Marisol Carvajal Burgos (DGAC) | 2025-07-15 08:35:01 (GMT-5) | Reasignar                       | Violeta del Rosario Godoy Gualpaz (DGAC) | 1        | Autorizado, Para revisión oportuna y acciones correspondientes por favor mantenerme informada y coordinar con el área y los funcionarios del área requirente |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA | Diego Andres Castro Barba (DGAC)      | 2025-07-14 19:27:33 (GMT-5) | Envío Electrónico del Documento |  | 0        |  |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA | Diego Andres Castro Barba (DGAC)      | 2025-07-14 19:27:33 (GMT-5) | Firma Digital de Documento      |  | 0        | Documento Firmado Electrónicamente   |
| DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA | Diego Andres Castro Barba (DGAC)      | 2025-07-14 19:25:57 (GMT-5) | Registro                        | Gladys Marisol Carvajal Burgos (DGAC)    | 0        |  |

### Dirección General de Aviación Civil

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

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



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M

Quito, D.M., 02 de julio de 2025

**PARA:** Sr. Ing. César Augusto Cantos Vera  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Tlgo. Marlon Mauricio Zuñiga Tamayo  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

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

Sr. Jefferson David Escobar Loayza  
Analista CNS para la navegación área 1

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

Sr. Danny Paul Morocho Medina  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Tlgo. Shogo Xavier Toapanta Santos  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

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

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

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

Sr. Tnlg. Pablo David Encalada Bravo  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Milton Augusto León Bernal  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

**ASUNTO:** Designación Capacitación-Examen Presencial

De mi consideración:

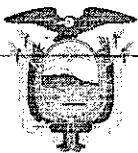
En referencia al Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1687-M, mediante el cual se

**Dirección General de Aviación Civil**

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

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

EL NUEVO  
**FCIADOR**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M

Quito, D.M., 02 de julio de 2025

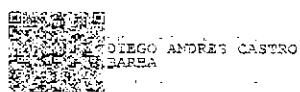
Ing. Wilson Stalin Torres Raza  
**Administrador Aeroportuario 3**

Sr. Jaime Antonio Quiñónez Cedillo  
**Analista de Meteorología Aeronáutica 1**

Sr. Nelson Mauricio Lopez Romero  
**Inspector Despachador de Vuelo 1**

Sr. Téc. Diego Alberto Cantos Borja  
**Controlador de Aeródromo 1**

ac



Dirección General de Aviación Civil

Dirección: Buenos Aires Cel-53 y Av. 10 de Agosto  
Código postal: 170402 / Quito-Ecuador Teléfono: +(593-2) 384-7450

Documento firmado electrónicamente por: QUITO / 02/07/2025

EL NUEVO  
**ECUADOR**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1687-M

Quito, D.M., 30 de junio de 2025

**PARA:** Sr. Ing. Freddy Hernán Guevara Suasnávás  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Tlgo. Galo Marcelo Hernández Hidalgo  
Técnico en Servicios de Mantenimiento 1

Sr. Tlgo. Marlon Mauricio Zuñiga Tamayo  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Angel Mesias Gualpa Mamarandi  
Analista CNS

Sr. Ing. Marco Vinicio Maldonado Ortiz  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Richard Paúl Miranda Guevara  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Álvaro Rodrigo Toapanta Pila  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Tlgo. Shogo Xavier Toapanta Santos  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Edwin Gonzalo Clavijo Villavicencio  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Darwin Rolando Ipiales Buncí  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sra. Tlga. Piedad Aida Martínez Pulles  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Roberto Carlos Paredes Atiencia  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sra. Tnlg. María Belén Santamaría Castillo  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Sr. Ing. Byron Toapanta Banda  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Dirección General de Aviación Civil

Dirección: Buenos Aires 601-63 y Av. 10 de Agosto

Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 234 7232

Documento firmado electrónicamente por: Guevara

EL NUEVO  
**FRIJILLAR**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1687-M

Quito, D.M., 30 de junio de 2025

Sra. Ing. Martha Isabel Paez Changotasig  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Sra. Ing. Tamara Mariuxi Ayala Sarabia  
**Analista en Comunicaciones AFS 1**

Sr. Alex Javier Bonilla Cuadrado  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Sr. Mgs. Franklin Xavier Cañadas Ortiz  
**Analista CNS para la Navegación Aérea**

Sr. Ing. Lauro Francisco Gallardo Gallardo  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Sr. Mgs. Gerardo Alejandro Ocaña Espín  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Sr. Tnlg. Andrés Enrique Pacheco González  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

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

Srta. Ángela Elizabeth Quinga Meza  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Sr. Ing. Edwin Piedra Ramírez  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Marco Fernando Clavijo Monteros  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Sr. Ing. Luis Paul Barriga Chicaiza  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Sra. Ing. Zoila Eloiza Flores Llanos  
**Analista CNS para la Navegación Aérea 1**

Sr. Ing. Ricardo Santiago Iglesias Paez  
**Analista CNS Para la Navegación Aérea 1**

Dirección General de Aviación Civil

Dirección: 6 Jenes Airea 6-57 y Av. 10 de Octubre

Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 254 7400

Documento firmado electrónicamente por: QUITO

EL NUEVO  
**FORMULAR**



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1687-M

Quito, D.M., 30 de junio de 2025

**Con carácter urgente, cada participante deberá remitir a la Administradora del Contrato, Srta. Tania Almeida, la siguiente documentación:**

- Copia de la cédula de identidad a color (ambos lados, en formato legible).
- Copia del título académico (tercer nivel o bachiller), descargado desde la página oficial de la SENESCYT o del Ministerio de Educación.
- El certificado de trabajo será gestionado directamente por la DATH y remitido a cada funcionario.

La documentación debe entregarse en formato digital (PDF), organizada en una carpeta individual por participante, y enviada a la administradora de la orden de compra.

### Indicaciones adicionales

- Seleccionar como asesor a: Tatiana Constante.
- Aceptar la notificación de compartir ubicación (opcional).
- La encuesta de diagnóstico es personal y específica para el perfil: "Prevención de Riesgos Laborales en Actividades de Alto Riesgo: Energía Eléctrica".
- Tener instalada la aplicación Google Meet.
- Ingresar a la capacitación con su nombre y apellido completos.
- Para poder acceder a la capacitación, se requiere que de manera obligatoria todos los participantes llenen la siguiente encuesta requerida por el MDT, ingresando al siguiente link:  
<https://www.appsheet.com/start/c7691076-293c-42da-8095-9a880bdf746c>  
Acceso al curso virtual mediante el siguiente enlace: <https://meet.google.com/qae-mngt-jpw>

Finalmente, se solicita a los funcionarios de provincias que realicen los trámites respectivos de viáticos, a fin de garantizar su asistencia oportuna.

Atentamente,

Dirección General de Aviación Civil

Dirección: Buenos Aires del E.3 y A. 19 de Agosto  
Código postal: 700402 | Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 294 7430

Documento firmado electrónicamente por Quito...

EL NUEVO  
**ECUADOR**



## Dirección General de Aviación Civil

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)  
DGAC-DSNA-2025-1687-M 10/7/2025

## DATOS GENERALES

|   |  |
|---|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR       | PUESTO QUE OCUPA:                      |
| CANTOS VERA CESAR AUGUSTO                     | ANALISTA CNS PARA NAVEGACIÓN AÉREA 1   |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE |
| QUITO - PICHINCHA                             | CNS ARPTO. ESMERALDAS                  |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: César Cantos, Paul Miranda, Marion Zúñiga

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

ASISTIR A RENDIR LA PRUEBA PRESENCIAL DE LA CAPACITACIÓN EN PREVENCIÓN DE RIESGOS LABORALES DE TIPO ELÉCTRICO.

#### JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O AUMENTACIÓN

TOTAL JUSTIFICADO 56.48

|                     |          |          |  |
|---------------------|----------|----------|--|
| FECHA<br>dd-mmm-aaa | 7/7/2025 | 8/7/2025 | 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       | 07H00    | 23H30    |  |

## TRANSPORTE

| TIPO DE<br>TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre,<br>marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA               | SALIDA     |       | LLEGADA    |       |
|---|----------------------|--------------------|------------|-------|------------|-------|
|   |                      |                    | FECHA      | HORA  | FECHA      | HORA  |
|   |                      |                    | dd-mm-aaaa | hh:mm | dd-mm-aaaa | hh:mm |
| TERRESTRE   | PARTICULAR           | ESMERALDAS - QUITO | 7/7/2025   | 07H00 | 7/7/2025   | 13H30 |
| TERRESTRE   | PARTICULAR           | QUITO - ESMERALDAS | 8/7/2025   | 18H00 | 8/7/2025   | 23H30 |

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes bordo e boletos.

### OBSERVATIONS

|   |   |
|---|---|
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</b><br><br><b>ING. CESAR AUGUSTO<br/>CANTOS VERA</b><br> | <b>NOTA</b><br><p>Si presente informe deberá presentarse dentro de 10 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendrá que restituir los valores percibidos. Cuanac el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de a Máximo Autorizado o su Delegado.</p> |
|---|---|

#### FIRMAS DE APROBACIÓN

|  |  |
|--|--|
| <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b><br><br><br><b>SR. DIEGO ANDRES CASTRO<br/>BARBA</b> |  |
|--|--|

R.U.C.: 1709747115001

Factura

No. 003-001-000000229

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202501170974711500120030010000002295021793614

FECHA Y HORA DE 06/07/2025 02:32:32  
AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: Producción

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202501170974711500120030010000002295021793614

SARMIENTO DIAZ PIEDAD AMPARO

Dir Matriz: Calle. ANTONIO ANTE Número: OE1-41  
Intersección: 10 DE AGOSTO Refere  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO  
CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos: César Cantos Vera

RUC / CI: 0801622051

Fecha Emisión: 06/07/2025

Guía Remisión:

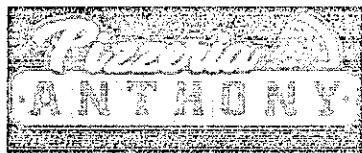
Dirección: Esmeraldas

|   | Cod. Principal | Cant. | Descripción   | Precio Un. | Descuento | Precio Total |
|---|----------------|-------|---|------------|-----------|--------------|
| 1 | 6000           | 1     | Hospedaje 35 : Hospedaje 1 pax 1 noche del 7 de julio | 35.00      | 0.00      | 35.00        |

INFORMACIÓN ADICIONAL

NOMBRE: César Cantos Vera  
DIRECCIÓN: Esmeraldas  
TELÉFONO: 0994293082  
EMAIL: caugustocantosv@hotmail.com

|                            |       |
|----------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS     | 35.00 |
| SUBTOTAL 0%:               | 35.00 |
| SUBTOTAL NO SUJETO DE IVA: | 0.00  |
| SUBTOTAL EXENTO DEL IVA:   | 0.00  |
| DESCUENTO:                 | 0.00  |
| ICE:                       | 0.00  |
| PROPINA:                   | 0.00  |
| VALOR TOTAL (USD.):        | 35.00 |



R.U.C.: 0201697976001

FACTURA

No. 001-001-000014887

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0807202501020169797600120010010000146870000007211

FECHA Y HORA 2025-07-08T17:55:35-  
DE 05:00

AMBIENTE: PRODUCCION  
EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202501020169797600120010010000146870000007211

RAMOS BARRAGAN ALEXANDRA MARIA

PIZZERIA ANTHONY

Dir Matriz: SHYRIS Y NARI PILLAHUAZO

Telf. 032415408

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Calificación Artesanal #217626

Razón Socio cesar augustocantos vera

Fecha Emisi 08/07/2025

Fecha Vencimi

08/07/2025

RUC / CI: 0801622051

| Cod. Principal | Cant | Descripción | Precio Unitar | Precio Total |
|----------------|------|-------------|---------------|--------------|
| 72             | 1    | G.TIPICA    | 21,49         | 21,49        |

Información Adic

|          |                              |
|----------|------------------------------|
| Direcc   | esmeraldas                   |
| Email    | ceaugustocantosv@hotmail.com |
| Teléfono | 0994293062                   |
| Usuari   | ADRI                         |
| Observac |                              |
| CPC      |                              |

| Forma Pago | Monto | Días PI |
|------------|-------|---------|
|            |       |         |

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%           | 0,00  |
| SUBTOTAL 0%            | 21,49 |
| SUBTOTAL No sujeto     | 0,00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 21,49 |
| DESCUENTO %            | 0,00  |
| ICE                    | 0,00  |
| IVA 15%                | 0,00  |
| PROPINA                | 0,00  |
| VALOR TOTAL            | 21,49 |



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1838-M

Quito, D.M., 14 de julio de 2025

**PARA:** Sra. Mgs. Karina Verónica Valenzuela Amaya  
Directora de Administración de Talento Humano

**ASUNTO:** PRESENTACIÓN Y SALIDA FUNCIONARIOS CNS DE  
AEROPUERTOS GESTIÓN MATRIZ

De mi consideración:

Por el presente, comunico que los siguientes funcionarios se presentaron entre los días 7 y 8 de julio del 2025 a rendir la prueba ante **CORFOPYM** entidad acreditada por Ministerio del Trabajo para la extensión del CERTIFICACIÓN DE COMPETENCIAS LABORALES en "Prevención de riesgos laborales en actividades de alto riesgo".

1. Zúñiga Tamayo Marlon Mauricio
2. Toapanta Santos Shogo Xavier
3. León Bernal Milton Augusto
4. Chancusig Chancusig Mario Fernando
5. Campos Naula Maritza Elizabeth
6. Cantos Vera César Augusto
7. Encalada Bravo Pablo David
8. Cisneros Fonseca Miguel Ángel
9. Velástegui Parra Mauricio Javier
10. Morocho Medina Paúl Danny
11. Oñate Lazo Carlos Alfredo
12. Escobar Loayza Jefferson David

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

Sr. Diego Andrés Castro Barba  
**DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA, ENCARGADO**

Copia:

Sr. Tigo. Marlon Mauricio Zúñiga Tamayo  
Analista CNS para la Navegación Aérea 1

Dirección General de Aviación Civil

Dirección: Buenos Aires Cel-63 y Av. 10 de Agosto  
Código postal: 170402 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 234 7400

Documento firmado electrónicamente por Quicuca

EL NUEVO  
**ECUADOR**

## INFORME TECNICO

|   |   |                                |   |           |   |
|---|---|--------------------------------|---|-----------|---|
| Aeropuerto/<br>Estación:                | ESMERALDAS  | Fecha inicio Actividades:      | 07 JUL 2025   | Duración: | 1 |
|   |   | Fecha fin Actividades:         | 08 JUL 2025   |           |   |
| TIPO DE ACTIVIDAD<br>(marcar con una X) | <input checked="" type="checkbox"/> Mantenimiento Programado:<br><input type="checkbox"/> Mantenimiento Correctivo: | X                              | Verificación aérea:<br>Otras:   |           |   |
| Medio de Transporte:                    | N/A   | Participantes de la actividad: | Ing. César Cantos Vera<br>Tlgo. Mauricio Zúñiga<br>Ing. Richard Miranda |           |   |

### I. ANTECEDENTES:

Informe técnico sobre las actividades desarrolladas en la capacitación en prevención de riesgos laborales de tipo eléctrico

### II. PERSONAL TÉCNICO EN LA INTERVENCION:

Ing. César Cantos Vera / Analista CNS para la navegación aérea 1.  
Tlgo. Mauricio Zúñiga Tamayo / Analista CNS para la navegación aérea 1.  
Ing. Richard Paúl Miranda Guevara / Analista CNS para la navegación aérea 1.

### III. ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

Asistir a rendir la prueba presencial sobre la capacitación en prevención de riesgos laborales de tipo eléctrico en las oficinas de la empresa CORFOPYM ubicada en la ciudad de Quito el día 8 de julio del 2025.

### IV. CONCLUSIONES:

Se rinde satisfactoriamente la prueba de conocimientos tanto en su parte teórica como práctica.

### V. RECOMENDACIONES:

Se sugiere que el curso sea de forma presencial y que la institución dote de los equipos de protección personal

### 1. FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

| ELABORADO POR:    |                     |                      |
|-------------------|---------------------|----------------------|
|                   |                     |                      |
| Ing. César Cantos | Tlgo. Marlon Zúñiga | Ing. Richard Miranda |