

# COMPROBANTE DE DISTRIBUCIÓN INTERNA DE FONDOS

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

Ejercicio: 2025  
 No. Fondo Global: 525  
 No. Formulario Interno: 1435  
 Unidad Gastadora: 001 - VIÁTICOS MATRIZ

RUC/CI Responsable: 0503514358  
 Nombre Responsable: CHANCUSIG CHANCUSIG MARIO FERNANDO  
 Monto Fondo Global: 80.00  
 Monto Fondo Interno: 80.00  
 Estado: APROBADO

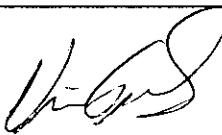
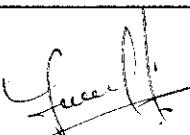
| TESORERIA      |               |
|----------------|---------------|
| Cta. Monetaria | Fecha de Pago |
|                |               |
|                |               |
| No. Transfer.  | No. Pago CUR  |
|                |               |

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

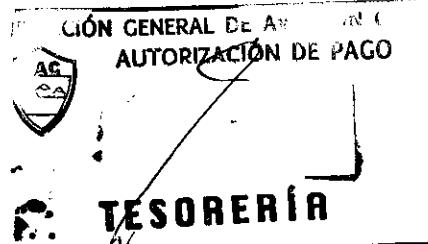
Descripción: ANTICIPO VIÁTICOS SR. MARIO CHANCUSIG / EXAMEN PREVENCIÓN DE RIESGOS ELÉCTRICOS / QUITO DEL 07 Y 08 JULIO 2025

No. de Solicitud: 525 Fecha Solicitud: 08/07/2025  
 No. de Doc. Aprobación: 525 Fecha Aprobación: 08/07/2025  
 No. de CUR Contable: 119751450

| Clase de Fondo | Fuente | Clase de Registro | RUC/CI Responsable | No. CUR Contable | Pagado | Monto Aprobado |
|----------------|--------|-------------------|--------------------|------------------|--------|----------------|
| FAF            | 002    | FRC               | 0503514358         | 119751450        | NO     | 80.00          |

|   |  |
|---|--|
|  |  |
| FIRMA RESPONSABLE   | FIRMA AUTORIZACIÓN   |

ANR 2573



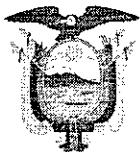
F-525

800  
201.8600

**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-2025-1715-M         |                                     | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)<br>04-Jul-2025   |                              |               |                     |               |
|---|-------------------------------------|---|------------------------------|---------------|---------------------|---------------|
| VIATICOS  | <input checked="" type="checkbox"/> | MOVILIZACIONES  | SUBSISTENCIAS                |               |                     |               |
| <b>DATOS GENERALES</b>  |                                     |   |                              |               |                     |               |
| APELLOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>CHANCUSIG CHANCUSIG MARIO FERNANDO   |                                     | PUESTO QUE OCUPA:<br>Analista CNS para la Navegación Aérea 1  |                              |               |                     |               |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL   |                                     | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR   |                              |               |                     |               |
| QUITO - PICHINCHA   |                                     | DIRECCION DE SERVICIOS DE NAVEGACION AEREA<br>AEROPUERTO "RIO AMAZONAS"   |                              |               |                     |               |
| FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)   | HORA SALIDA (hh:mm)                 | FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)  | HORA LLEGADA (hh:mm)         |               |                     |               |
| 07-07-2025  | 09:00                               | 08-07-2025  | 23:30                        |               |                     |               |
| <b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b>   |                                     |   |                              |               |                     |               |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b><br>Rendicion de examenes: Curso de Prevención de Riesgos de Tipo Eléctrico |                                     |   |                              |               |                     |               |
| <b>TRANSPORTE</b>   |                                     |   |                              |               |                     |               |
| 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                          | SHELL – QUITO   | 07-07-2025                   | 09:00         | 07-07-2025          | 14:30         |
| TERRESTRE   | PARTICULAR                          | QUITO – SHELL   | 08-07-2025                   | 18:00         | 08-07-2025          | 23:30         |
| <b>DATOS PARA TRANSFERENCIA</b>   |                                     |   |                              |               |                     |               |
| NOMBRE DEL BANCO:<br>BANCO PICHINCHA  | TIPO DE CUENTA:<br>AHORROS          |   | NO. DE CUENTA:<br>2202762097 |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE   |                                     | <p><i>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.</i></p> <p><i>* De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes.</i></p> <p><i>* El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</i></p> <p><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></p> |                              |               |                     |               |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>   |                                     |   |                              |               |                     |               |
| FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE  |                                     | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  |                              |               |                     |               |
|   |                                     | <br><b>MARIO F. CHANCUSIG CHANCUSIG</b><br>Analista CNS para la Navegación Aérea 1  |                              |               |                     |               |
|   |                                     | <br><b>Diego Andres Castro Barba</b><br>DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AEREA   |                              |               |                     |               |



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 Navegacion Aerea 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 Navegacion Aerea 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**

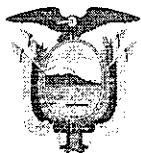
**ASUNTO:** Designación Capacitación-Examen Presencial

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 0el-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

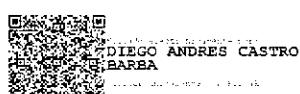
Ing. Wilson Stalin Torres Raza  
**Administrador Aeroportuario 3**

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 0e1-53 y Av. 10 de Agosto

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

Documento firmado electrónicamente por QUITO-DGAC-DSNA-2025-1715-M

EL NUEVO  
**ECUADOR**



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|  |  |   |   |               |                     |               |
|--|--|---|---|---------------|---------------------|---------------|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br><br>Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M  |  | FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)<br><br>09-Jul-2025  |   |               |                     |               |
| DATOS GENERALES  |  |   |   |               |                     |               |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br><br>CHANCUSIG CHANCUSIG MARIO FERNANDO  | PUESTO QUE OCUPA:<br><br>Analista CNS para la Navegación Aérea 1   |   |   |               |                     |               |
| CIUDAD -- PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br><br>QUITO - PICHINCHA  | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE<br><br>DIRECCION DE SERVICIOS DE NAVEGACION AEREA<br>AEROPUERTO "RIO AMAZONAS"  |   |   |               |                     |               |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:   |  |   |   |               |                     |               |
| INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS  |  |   |   |               |                     |               |
| <p><b>Descripción de actividades:</b></p> <p>1. Sale 07 de julio 2025, vía terrestre hasta la ciudad de Quito y retorno a Shell 08 de julio 2025.<br/>2. Asistencia para rendir los exámenes teórico - práctico, para la obtención de la licencia de riesgos tipo eléctrico.</p> |  |   |   |               |                     |               |
| <p><b>PRODUCTO ALCANZADO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de aprobación del curso de prevención de riesgos laborales de tipo eléctrico.</li> </ul>  |  |   |   |               |                     |               |
| JUSTIFICATIVO DE ALOJAMIENTO Y/O ALIMENTACIÓN  |  |   |   |               |                     |               |
| No.  | No. FACTURA O NOTA DE VENTA  | DESCRIPCIÓN                                       | VALOR   |               |                     |               |
| 1  | 003-001-0000002327   | Hospedaje SARMIENTO DIAZ PIEDAD AMPARO            | 35.00   |               |                     |               |
| 2  | 002-004-000034359  | Alimentación Restaurant "MENESTRAS DE LA ALMAGRO" | 11.00   |               |                     |               |
| 3  | 001-001-000001471  | Alimentación Restaurant "CLUB COTOPAXI"           | 30.00   |               |                     |               |
| TOTAL JUSTIFICADO  |  |   | 76.00   |               |                     |               |
| FECHA<br>dd-mm-aaaa  | SALIDA<br>07-Jul-2025  | LLEGADA<br>08-Jul-2025                            | NOTA<br><i>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.</i> |               |                     |               |
| HORA<br>hh:mm  | 09:00  | 23:30   |   |               |                     |               |
| TRANSPORTE   |  |   |   |               |                     |               |
| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo,terrestre,marítimo,otros)   | NOMBRE DE TRANSPORTE   | RUTA  | SALIDA  | LLEGADA       |                     |               |
|  |  |   | FECHA<br>dd-mm-aaaa   | HORA<br>hh:mm | FECHA<br>dd-mm-aaaa | HORA<br>hh:mm |
| TERRESTRE  | PARTICULAR   | SHELL - QUITO                                     | 07-Jul-2025   | 09:00         | 07-Jul-2025         | 14:20         |
| TERRESTRE  | PARTICULAR   | QUITO - SHELL                                     | 08-Jul-2025   | 18:00         | 08-Jul-2025         | 23:30         |
| NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.  |  |   |   |               |                     |               |
| OBSERVACIONES  |  |   |   |               |                     |               |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO<br><br><br>Firmado electrónicamente por:<br>MARIO FERNANDO<br>CHANCUSIG CHANCUSIG<br>Validar digitalmente con FirmaDGC                                  | <p><b>NOTA</b></p> <p><i>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.</i></p> |   |   |               |                     |               |
| FIRMAS DE APROBACIÓN   |  |   |   |               |                     |               |
|  |  |   | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br><br><br>Firmado electrónicamente por:<br>DIEGO ANDRES CASTRO<br>BARBA<br>Validar digitalmente con FirmaDGC  |               |                     |               |
|  |  |   | <p>Diego Andres Castro Barba</p> <p>DIRECTOR DE SERVICIOS DE NAVEGACIÓN AÉREA</p>   |               |                     |               |

R.U.C.: 1709747115001

**Factura**

No. 003-001-000000232

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

0807202501170974711500120030010000002324976138211

**FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN** 08/07/2025 04:04:19

**AMBIENTE:** Producción

**EMISIÓN:** NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**



**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:** Mario Chancusig

**RUC / CI:** 0503514358

**Fecha Emisión:** 08/07/2025

**Guía Remisión:**

**Dirección:** Shell-mera

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**NOMBRE:** Mario Chancusig  
**DIRECCIÓN:** Shell-mera  
**TELÉFONO:** 0958895892  
**EMAIL:** mariof1229@gmail.com

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

R.U.C.: 1713543104001

FACTURA

No. 002-004-000034359

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0707202501171354310400120020040000343590000007212

FECHA Y HORA DE 2025-07-07T22:36:49-05:00  
AUTORIZACIÓN

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202501171354310400120020040000343590000007212

ERAZO HIDALGO SANDRA JACKELINE

MENESTRAS DE LA ALMAGRO

Dir Matriz: DIEGO DE ALMAGRO N24-139 Y CALAMA

Telf. 026013016

Dir Sucursal: DIEGO DE ALMAGRO N24-15 Y CALAMA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Razón Social: MARIO CHANCO SIG

Fecha Emisión: 07/07/2025

Fecha Vencimiento: 07/07/2025

RUC / CI: 0503514358

| Cod. Principal       | Cant | Descripción          | Precio Unitario | Precio Total |
|----------------------|------|----------------------|-----------------|--------------|
| 1anw1i19u7qd5cmnvued | 11   | CONSUMO DE ALIMENTOS | 0,87            | 9,57         |

Información Adicional

Dirección SHELL MERA

Email mariof1229@gmail.com

Teléfono 0958895892

Vendedor

Usuario JEFE

Creación 07/07/2025 15:30:51

Observación

CPC

| Forma Pago                             | Monto | Días Plazo |
|--|-------|------------|
| SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO | 11,00 | 0          |

|                           |       |
|---------------------------|-------|
| SUBTOTAL 15%              | 9,57  |
| SUBTOTAL 0%               | 0,00  |
| SUBTOTAL No sujeto de IVA | 0,00  |
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS    | 9,57  |
| DESCUENTO %               | 0,00  |
| ICE                       | 0,00  |
| IVA 15%                   | 1,43  |
| PROPINA                   | 0,00  |
| VALOR TOTAL               | 11,00 |





REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

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

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

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

**ASUNTO:** PRESENTACIÓN Y SALIDA FUNCIONARIOS CNS DE  
AEROPUERTOS GESTION 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.â

Atentamente,

*Documento firmado electrónicamente*

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

Copia:

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

**Dirección General de Aviación Civil**

Dirección: Buenos Aires 8el-53 y Av. 10 de Agosto

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

\* Documento firmado electrónicamente por Quito

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

EL NUEVO  
**ECUADOR** //



REPÚBLICA  
DEL ECUADOR

Memorando Nro. DGAC-SESM-2025-0867-M

Puyo, 15 de julio de 2025

**PARA:** Sr. Diego Andres Castro Barba  
Director de Servicios de Navegación Aérea, Encargado

**ASUNTO:** INFORME CURSO PREVENCIÓN DE RIESGOS DE TIPO ELÉCTRICO

De mi consideración:

#### **I. ANTECEDENTES**

Dando cumplimiento al Memorando Nro. DGAC-DSNA-2025-1715-M, donde se autoriza se la rendición de exámenes presenciales en las instalaciones de la Corporación de Fomento para la Pequeña y Mediana Empresa CORFOPYM. El curso se desarrolló en modalidad virtual desde el 1 hasta el 4 de julio de 2025. Posteriormente, se llevó a cabo la rendición de exámenes presenciales los días 7 y 8 de julio de 2025, en las instalaciones de la Corporación de Fomento para la Pequeña y Mediana Empresa (CORFOPYM), ubicada en la ciudad de Quito, Av. Patria y 10 de agosto, Edificio ex Banco de Préstamos, 4.º piso, oficina 404.

#### **II. ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

##### **Lunes 07 de julio 2025**

Traslado vía terrestre Shell – Quito.

##### **Martes 08 de julio 2025**

Asistencia a rendición de exámenes teóricos y prácticos.

Retorno a Shell.

#### **III. REPUESTOS/MATERIALES UTILIZADOS**

- PC portátil
- Equipo de protección personal
- Materiales de oficina.

#### **IV. CONCLUSIONES**

- Los trabajos en altura se consideran como actividad de alto riesgo ya que las caídas a distintos niveles, la caída de objetos y trabajos cerca de líneas eléctricas causan frecuentemente lesiones graves. Numerosas actividades de trabajo se llevan a cabo en altura, por lo tanto, es necesario establecer controles estrictos para reducir el potencial de fatalidades.
- Se cumplieron con los propósitos y objetivos del curso, como desarrollar las habilidades para la ejecución de trabajos en alturas y mitigar los riesgos en trabajos con energía eléctrica.

#### **Dirección General de Aviación Civil**

Dirección: Buenos Aires 001-53 y Av. 10 de Agosto

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

Documento firmado electrónicamente por Oficial

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