



"El Ecuador ha sido, es  
y será país Amazónico"

# FUERZA TERRESTRE ESCUELA DE IWIAS "CRNL E.M GONZALO BARRAGÁN"



La Shell, 03 de enero de 2022

Oficio Nro. FT-EIWIAS-I4PA-2022-001-O

**Asunto:** Remitiendo aprobación y cronograma de capacitación al personal del Cuerpo de Bomberos de Quito.

Teniente Coronel  
Esteban Cárdenas Varela  
**COMANDANTE GENERAL DEL CBDMQ.**  
Presente

De mi consideración

En referencia a Oficio Nro.FT-CEDMT-CED-EM-2021-15263-O del 17 de noviembre de 2021, Mediante el presente me permito informar y remitir a usted señor Tcrn, que se encuentra aprobado el cronograma de capacitación para el personal del Cuerpo de Bomberos de Quito, el mismo que se ejecutará en instituto bajo mi Dirección con 04 días en las instalaciones de la escuela y 06 días en selva, de acuerdo a siguiente cronograma:

| GRUPO | DESDE              | HASTA              |
|-------|--------------------|--------------------|
| 1     | 10 de Enero 2022   | 19 de Enero 2022   |
| 2     | 24 de Enero 2022   | 02 de Febrero 2022 |
| 3     | 07 de Febrero 2022 | 16 de Febrero 2022 |
| 4     | 21 de Febrero 2022 | 02 de Marzo 2022   |

Para su conocimiento y fines consiguientes.

Atentamente.  
**DIOS, PATRIA Y LIBERTAD**



Pasquel Nixón  
Tcrn de E.M  
**DIRECTOR DE LA ESCUELA EIWIAS**



## SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

No DE SOLICITUD: DTH-298.1\_2072

FECHA DE SOLICITUD: 2022-01-20

TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL: AL INTERIOR

SOLICITUD DE: VIÁTICOS MOVILIZACIÓN

### DATOS GENERALES

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR

Cristian Patricio Logaña Hayo

PUESTO QUE OCUPA

JEFE DE LA UNIDAD DE RESCATE CANINO

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

Pastaza Mera PUYO

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR

Dirección de Operaciones

FECHA – HORA DE SALIDA (Salida del lugar habitual de trabajo)

2022-01-24 (01:00)

FECHA – HORA DE LLEGADA (Llegada al lugar habitual de trabajo)

2022-02-02 (22:00)

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Carlos Alejandro Salazar Gómez  
Cristian Patricio Logaña Hayo  
Juan Carlos Ganchala Alvear  
Fernando Raúl Manguia Sigcha  
Fausto Xavier Escobar Martinez  
Eddy Santiago Chiquinga Arguello  
Joselin Tatiana Sangoquiza Fernandez  
Edgar Polivio Michilena Cahuasqui  
Miguel Santiago Erazo Atiencia  
Santiago Ramón Terraza Guachamín  
Manuel Isaías Salazar Toapanta  
José Francisco Jumbo Narváez  
Bryan Miguel Melo Cando  
Paul Rodrigo Bolaños Villegas  
Bryan Hernán Cevallos Mosquera  
Ricardo Vinicio Torres Andrade  
Carmen Patricia Rivera Serrano  
Andrés Bryan Ramos Castillo  
Ubaldo Farid Matailo Soto

### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Curso de “SUPERVIVENCIA EN AMBIENTE SELVÁTICO Y OPERACIONES FLUVIALES” sus objetivos son: Aprender diversas técnicas de supervivencia y operaciones fluviales en selva con mayor relevancia de acuerdo al trabajo de un bombero.

Ejecutar actividades y conocer la importancia de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales.

Capacitar al personal del Cuerpo de Bomberos acerca de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales mediante una participación activa haciendo uso correcto de equipos, herramientas con diferentes medios de ubicación geográfica.

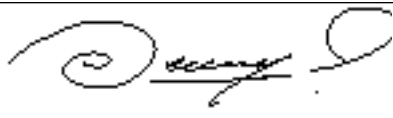
Este curso se realizará en las instalaciones de la ESCUELA DE IWIAS “CRNL. E.M. GONZALO BARRAGÁN” ubicada en la parroquia Shell, cantón Mera en la provincia del Pastaza.

### TRANSPORTE (Se necesita la compra de tickets: No)

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA       | SALIDA             | LLEGADA            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------|--------------------|--------------------|
|                                                           |                      |            | FECHA - HORA       | FECHA – HORA       |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO-MERA | 2022-01-24 (01:00) | 2022-01-24 (06:00) |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | MERA-QUITO | 2022-02-02 (17:00) | 2022-02-02 (22:00) |

### DATOS PARA TRANSFERENCIA

|                                        |                                       |                                                |
|----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL BANCO<br>BANCO DEL PACIFICO | TIPO DE CUENTA<br>AHORROS             | No. DE CUENTA<br>1016720725                    |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE  | FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE | FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO |

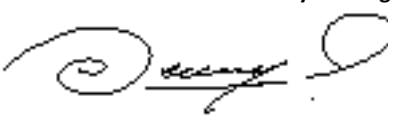
|                                                                                  |                                                                                  |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |  |
| <b>Cristian Patricio Logaña Hayo</b>                                             | <b>Fausto David Carvajal Ballesteros</b>                                         | <b>Fausto David Carvajal Ballesteros</b>                                           |

**NOTA:** Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 5 (dentro del país) o 15 (fuera del país) días de anticipación al cumplimiento de los Servicios Institucionales; salvo el caso de que por necesidad institucional la Máxima Autoridad lo autorice.

- De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes
- El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días cumplido el servicio institucional

Está prohibido conceder servicios institucionales durante los días de descanso obligatorio, con excepción de las Máximas Autoridades o de casos especiales debidamente justificados por la Máxima Autoridad o su Delegado.

## FORMULARIO DE VERIFICACIÓN DE COBERTURA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                    |             |
| <b>FORMULARIO DE VERIFICACIÓN<br/>SERVICIOS INSTITUCIONALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                    |             |
| FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR/A |             |
| 2022-01-20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Cristian Patricio Logaña Hayo      |             |
| DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO INSTITUCIONAL (VIAJE PARA CAPACITACIÓN, CONFERENCIA, INVITACIÓN, COMPRA, ETC.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                    |             |
| <p>Curso de “SUPERVIVENCIA EN AMBIENTE SELVÁTICO Y OPERACIONES FLUVIALES” sus objetivos son: Aprender diversas técnicas de supervivencia y operaciones fluviales en selva con mayor relevancia de acuerdo al trabajo de un bombero. Ejecutar actividades y conocer la importancia de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales. Capacitar al personal del Cuerpo de Bomberos acerca de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales mediante una participación activa haciendo uso correcto de equipos, herramientas con diferentes medios de ubicación geográfica.</p> <p>Este curso se realizará en las instalaciones de la ESCUELA DE IWIAS “CRNL. E.M. GONZALO BARRAGÁN” ubicada en la parroquia Shell, cantón Mera en la provincia del Pastaza.</p> |                                    |             |
| DETALLES DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SI/ NO                             | OBSERVACIÓN |
| 1. Alojamiento cubierto por el organizador del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | No                                 |             |
| 2. Alimentación cubierto por el organizador del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No                                 |             |
| 3. Movilización cubierto por el organizador del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | No                                 |             |
| 4. Pasajes aéreos cubierto por el organizador del evento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |             |
| 5. Impedimento para la salida del país                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                    |             |
| <p style="text-align: center;"><b>Certifico que la información que consta en este formulario es real y está vigente.</b></p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                    |             |

|                                                                                                                                                                                                                          |                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>Cristian Patricio Logaña Hayo</b>                                                                                                                                                                                     | <b>Fausto David Carvajal Ballesteros</b> |
| <b>Firma del Servidor/a</b>                                                                                                                                                                                              | <b>Firma del Director/a</b>              |
| C.I. 1715542690                                                                                                                                                                                                          | C.I                                      |
| <b>Los suscriptores autorizan al CB-DMQ a verificar la autenticidad de la información registrada y asumirán la responsabilidad legal de comprobarse la adulteración o falsedad de la información declarada.</b>          |                                          |
| <b>NOTA:</b> Adjunto al formulario se deberá entregar los documentos que validan lo expuesto en el mismo, caso contrario no se podrá iniciar el trámite para la legalización de la comisión de servicios institucionales |                                          |

[inf\\_tec\\_007\\_com\\_serv\\_pastaza-signed.pdf](#)  
[ACCION PERSONAL PASTAZA -26 LOGAÑA.pdf](#)  
[Documentos Finales.pdf](#)  
[CBDMQ-JB-2021-0159-OF \(1\).pdf](#)  
[FT-CEDMT-CED-EM-2021-15263-O \(1\) \(1\).pdf](#)  
[FT-EIWIAS-I4PA-2021-4254-O \(1\).pdf](#)  
[GADDMQ-CBDMQ-DDO-2022-0033-MEM \(1\).pdf](#)  
[GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0004-MEM \(1\).pdf](#)  
[OFICIO-FT-EIWIAS-I4PA-2021-00bomberos.pdf](#)  
[PLANIFICACIÓN CURSO AL ORIENTE-signed-signed-signed.pdf](#)  
[planificacion capacitacion bomberos.pdf](#)  
[Sistema de Gestión Documental ..004.pdf](#)



## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

|                                                   |                                          |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>No DEL INFORME:</b> DTH-298.1_2072             | <b>FECHA DEL INFORME:</b> 2022-02-03     |
| <b>TIPO DE SERVICIO INTITUCIONAL:</b> AL INTERIOR | <b>INFORME DE:</b> VIÁTICOS MOVILIZACIÓN |

### DATOS GENERALES

|                                                                         |                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b><br>Cristian Patricio Logaña Hayo      | <b>PUESTO QUE OCUPA</b><br>JEFE DE LA UNIDAD DE RESCATE CANINO                             |
| <b>CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL</b><br>Pastaza Mera PUYO | <b>NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR</b><br>Dirección de Operaciones |

### SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Carlos Alejandro Salazar Gómez  
Cristian Patricio Logaña Hayo  
Juan Carlos Ganchala Alvear  
Fernando Raúl Manguia Sigcha  
Fausto Xavier Escobar Martinez  
Eddy Santiago Chiliquinga Arguello  
Joselin Tatiana Sangoquiza Fernandez  
Edgar Polivio Michilena Cahuasqui  
Miguel Santiago Erazo Atencia  
Santiago Ramón Terraza Guachamín  
Manuel Isaías Salazar Toapanta  
José Francisco Jumbo Narváez  
Bryan Miguel Melo Cando  
Paul Rodrigo Bolaños Villegas  
Bryan Hernán Cevallos Mosquera  
Ricardo Vinicio Torres Andrade  
Carmen Patricia Rivera Serrano  
Andrés Bryan Ramos Castillo  
Ubaldo Farid Matailo Soto

### ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

Curso de “SUPERVIVENCIA EN AMBIENTE SELVÁTICO Y OPERACIONES FLUVIALES” sus objetivos son: Aprender diversas técnicas de supervivencia y operaciones fluviales en selva con mayor relevancia de acuerdo al trabajo de un bombero.

Ejecutar actividades y conocer la importancia de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales.

Capacitar al personal del Cuerpo de Bomberos acerca de las técnicas de supervivencia y operaciones fluviales mediante una participación activa haciendo uso correcto de equipos, herramientas con diferentes medios de ubicación geográfica.

Este curso se realizará en las instalaciones de la ESCUELA DE IWIAS “CRNL. E.M. GONZALO BARRAGÁN” ubicada en la parroquia Shell, cantón Mera en la provincia del Pastaza.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS

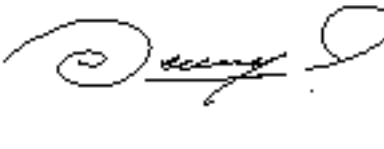
Los 14 participantes culminaron satisfactoriamente la instrucción en ambiente selvático y operaciones fluviales, obteniendo su respectivo certificado otorgado por la Escuela de IWIAS, perteneciente al Ejército Ecuatoriano.

|                                                                                                      |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>FECHA – HORA DE SALIDA</b><br><b>(Salida del lugar habitual de trabajo)</b><br>2022-01-24 (01:00) | <b>FECHA – HORA DE LLEGADA</b><br><b>(Llegada al lugar habitual de trabajo)</b><br>2022-02-02 (22:00) | Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento de tareas oficiales o servicios institucionales desde la salida hasta la llegada al lugar de residencia o trabajo habitual o de cumplimiento de las mismas según sea el caso. |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### TRANSPORTE

(Se necesita la compra de tickets: No)

| TIPO DE TRANSPORTE<br>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros) | NOMBRE DE TRANSPORTE | RUTA       | SALIDA             | LLEGADA            |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|------------|--------------------|--------------------|
|                                                           |                      |            | FECHA - HORA       | FECHA – HORA       |
| Terrestre                                                 | INSTITUCIONAL        | QUITO-MERA | 2022-01-24 (01:00) | 2022-01-24 (06:00) |

|                                                                                                                        |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Terrestre                                                                                                              | INSTITUCIONAL | MERA-QUITO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2022-02-02 (17:00) | 2022-02-02 (22:00) |
| <b>OBSERVACIONES</b>                                                                                                   |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>                                                                           |               | <b>NOTA:</b> 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. |                    |                    |
| <br>Cristian Patricio Logaña Hayo     |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMAS DE APROBACIÓN</b>                                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                    |                    |
| <b>FIRMA DE LA O EL DIRECTOR RESPONSABLE</b>                                                                           |               | <b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                    |                    |
| <br>Fausto David Carvajal Ballesteros |               | <br>Juan Fernando Rodríguez Erazo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                    |                    |

#### DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

[Documentos Finales.pdf](#)

[CBDMQ-JB-2021-0159-OF \(1\).pdf](#)

[FT-CEDMT-CED-EM-2021-15263-O \(1\) \(1\).pdf](#)

[FT-EIWIAS-I4PA-2021-4254-O \(1\).pdf](#)

[GADDMQ-CBDMQ-DDO-2022-0033-MEM \(1\).pdf](#)

[GADDMQ-CBDMQ-SJ-2022-0004-MEM \(1\).pdf](#)

[OFICIO-FT-EIWIAS-I4PA-2021-00bomberos.pdf](#)

[PLANIFICACIÓN CURSO AL ORIENTE-signed-signed-signed.pdf](#)

[planificacion\\_capacitacion\\_bomberos.pdf](#)

[Sistema de Gestión Documental ..004.pdf](#)

SANCHEZ GUEVARA MARTHA PATRICIA

# HOTEL AMAZON GREEN

MATRIZ: EUCALIPTOS S/N  
Y LINEA FERREA - CEVALLOS  
EST.002.: RIVADENEIRA S/N  
MISAHUALLI - TENA - NAPO - ECUADOR  
Telf.: 0983 180 319

Fecha de Autorización: 18/11/2021

\*Contribuyente Régimen Microempresas\*

R.U.C. 1802466118001

## FACTURA

002-001

Nº 000451

S.R.L. 1129067652

Ciudad: Misahualli Fecha: 31 01 2022

Cliente: Cristian Logaña

Dirección: Quito - Ecuador

RUC: 175542690 Telf.: 0987752778 G. Remisión:

| CANT. | DESCRIPCIÓN | V. UNIT. | V. TOTAL         |
|-------|-------------|----------|------------------|
|       | Hospedaje   |          | 80 <sup>00</sup> |
|       |             |          |                  |

|                             |          |                    |            |                  |
|-----------------------------|----------|--------------------|------------|------------------|
| Forma de Pago               | Efectivo | Dinero Electrónico | Subtotal   | 80 <sup>00</sup> |
| Tarjeta de Crédito o Débito | Otros    | Descuento          | I.V.A 0 %  |                  |
|                             |          |                    | I.V.A 12 % | 9 <sup>60</sup>  |
|                             |          |                    | Total USD  | 89 <sup>60</sup> |

ELABORADO POR

RECIBI CONFORME

\*IMPRESA MOREJÓN\* INDUSTRIAL GRAFICA Y PAPELERA MOREJON CARRERA CIA. LTDA. Telf: 032 420 280  
RUC: 1691792545001 \* 13955 \* DIR. \*ROCAFUERTE 12-50 Y MERA \* BOLIVAR Y ELOY ALFARO \* BOLIVAR Y MARTINEZ \* MANUELA SAENZ Y GOYA \*  
Valido hasta: 18/11/2022 Numeración del: 401 al 500 Original.: Adquiriente \* Copia.: Emisor





# MERSCLIN

MANTENIMIENTO Y SERVICIOS Y ALIMENTACIÓN CIA. LTDA.

Av. De La Prensa N45-113 y José Suárez  
Telfs.: 2246154 / 2923709 / 2839019  
Cels.: 09 9984 3009 / 09 9560 0360  
E-mail: merclin20@yahoo.es  
Quito - Ecuador



R.U.C.: 1792051878001

FACTURA 001-001-0

No. 00003361

AUT. SRI. 1129290653

Fecha de Autorización: 06/Enero/2022

Fecha de Caducidad: 06/Enero/2023

DOCUMENTO CATEGORIZADO: NO

Contribuyente régimen rimpe

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION Nro. NAC-DNCRASC20-00000001

## DATOS DEL CLIENTE:

Señor (es): Logania Itayo Cisthian RUC/CC: 1715542690

Dirección: Quito Telf.: \_\_\_\_\_ Ciudad: Quito

Fecha: Shell, 2 de Febrero / 2022 Pago al Contado ☐ Pago a Crédito ☐

| DESCRIPCIÓN                     | V. UNIT.     | V. TOTAL     |
|---------------------------------|--------------|--------------|
| <u>Servicio de Alimentación</u> | <u>42.00</u> | <u>42.00</u> |
|                                 |              |              |
|                                 |              |              |
|                                 |              |              |
|                                 |              |              |

|                           |          |              |
|---------------------------|----------|--------------|
| Son: <u>Quinta 64/100</u> | Subtotal | <u>42.00</u> |
|                           | IVA 0%   |              |
|                           | IVA 12%  | <u>8,64</u>  |
|                           | TOTAL \$ | <u>50,64</u> |

[Firma Autorizada]  
Firma Autorizada

\_\_\_\_\_  
Firma del Cliente



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN**  
(Fuera de la jornada ordinaria de trabajo, en días feriados  
y/o fines de semana o que implique el pago de viáticos)

**No. 2159**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** CUERPO DE BOMBEROS DEL DISTRITO METROPOLITANO DE QUITO  
**RUC** 1768097950001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** **Desde** 2022-01-24 **Hora** 01:00 **Hasta** 2022-01-28 **Hora** 22:00

**Motivo** CURSO "SUPERVIVENCIA EN AMBIENTE SELVÁTICO Y OPERACIONES FLUVIALES"

**No. Ocupantes** 4

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2022-01-21 **No. Comunicación** DAL-7.2\_6674

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** CANTON MERA

**Kilometraje Inicio** 139275 **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** MANGUIA SIGCHA FERNANDO RAUL **Cargo** TENIENTE

**Número de Cédula / Pasaporte** 1716798796 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PMA7332 **Marca / Modelo** D-MAX

**Color** ROJO **Número Matrícula** 0217064

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** Henry Silva Méndez **Cargo** DIRECTOR DE OPERACIONES

**Realizado Por**

**Fecha de Emisión** 2022-01-21 22:04