

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>08-MAHS-GA-2025</b>	FECHA DE INFORME <b>07-04-2025</b>
---	---------------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>HIDALGO SACANGELA MIGUEL ANGEL</b>	PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>COTACACHI- IMBABURA IBARRA - IMBABURA</b>	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL  
 ALEJANDRA CHICAIZA, MARÍA BELÉN LOOR, ROLANDO MURGUEITIO, MIGUEL HIDALGO

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**Jueves 03 de abril de 2025**

- Movilización Quito – Cotacachi
- Movilización de los funcionarios a Visitas técnicas cooperativas
- Movilización Cotacachi - Ibarra

**Viernes 04 de abril de 2025**

- Movilización de los funcionarios a Visitas técnicas cooperativas
- Movilización Ibarra – Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se movilizó satisfactoriamente a los funcionarios de la CONAFIPS sin novedad.
- Se retornó a Quito satisfactoriamente

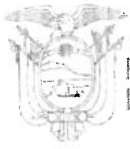
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA	03-04-2025	04-04-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA	06h00	21h30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA

Recibido el 14/04/2025





TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Quito – Cotacachi	03-04-2025	06h00	03-04-2025	09h00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Cotacachi - Ibarra	03-04-2025	14h00	03-04-2025	14h30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	Ibarra - Quito	04-04-2025	17h00	04-04-2025	21h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES:**

Debido a las fuertes lluvias se desbordo el rio Pisque y el trafico colapso por tal motivo se solicitó una extensión de la orden de movilización de Contraloría general del estado 5562. La extensión Nro 5578

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR**



Firmado electrónicamente por:  
MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**  
Miguel Angel Hidalgo Sacancela  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

**NOTA**

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará o 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. Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que a o el servidor y la o el obrero deberá restituirlos a la institución mediante el descuento de estos de su siguiente remuneración.

**FIRMAS DE APROBACIÓN**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO**



Firmado electrónicamente por:  
ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**  
MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ  
GERENTE ADMINISTRATIVA

**FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD**



Firmado electrónicamente por:  
ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ

**NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:**  
MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ  
GERENTE ADMINISTRATIVA

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>08-MAHS-GA-2025</b>				FECHA DE SOLICITUD: <b>01-04-2025</b>			
VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
DATOS GENERALES							
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: <b>HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>COTACACHI- IMBABURA IBARRA - IMBABURA</b>				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: <b>GERENCIA ADMINISTRATIVA</b>			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
03-04-2025		06h00		04-04-2025		21h00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:							
ALEJANDRA CHICAIZA, MARÍA BELÉN LOOR, ROLANDO MURGUEITIO, MIGUEL HIDALGO							
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:							
<b>Jueves 03 de abril de 2025</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización Quito – Cotacachi</li> <li>Movilización de los funcionarios a Visitas técnicas cooperativas</li> <li>Movilización Cotacachi - Ibarra</li> </ul>							
<b>Viernes 04 de abril de 2025</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Movilización de los funcionarios a Visitas técnicas cooperativas</li> <li>Movilización Ibarra – Quito</li> </ul>							
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
Terrestre	Institucional	Quito – Cotacachi	03-04-2025	06h00	03-04-2025	09h00	
Terrestre	Institucional	Cotacachi - Ibarra	03-04-2025	14h00	03-04-2025	14h30	
Terrestre	Institucional	Ibarra - Quito	04-04-2025	17h00	04-04-2025	21h00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							

<b>NOMBRE DEL BANCO:</b> BANCO PRODUBANCO	<b>TIPO DE CUENTA:</b> AHORROS	<b>No. DE CUENTA:</b> 06181436004
<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>		<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
 <p>Identificado electrónicamente por: MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA</p>		 <p>Identificado electrónicamente por: ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ</p>
<b>MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>		<b>MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRIGUEZ GERENTE ADMINISTRATIVA</b>
<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>		<p><b>NOTA:</b> Esta solicitud deberá ser presentada para su Autorización, con por lo menos 72 horas de anticipación al cumplimiento de los servicios institucionales; salvo el caso de que por necesidades institucionales la Autoridad Nominadora autorice.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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>
 <p>Identificado electrónicamente por: ALICIA CAROLINA MORENO PICON</p>		
<b>MGS. ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN SUBGERENTE GENERAL (E)</b>		

**DETALLE DE DOCUMENTOS DE RESPALDO PARA LA JUSTIFICACIÓN  
DEL 70% DE GASTOS REALIZADOS EN LA COMISIÓN DE SERVICIOS**

**NUMERO DE INFORME:** 08-MAHS-GA-2025

**FECHA DE LA COMISIÓN:** del 03 al 04 de abril del 2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-0001454	03/04/2025	DESAYUNO	5.00
FACTURA	001-003-000083833	03/04/2025	MERENDA	11.90
FACTURA	002-002-000000196	03/04/2025	HOSPEDAJE	50.00
<b>TOTAL</b>				<b>66.90</b>

Atentamente.



MIGUEL ANGEL  
HIDALGO SACANCELA

MIGUEL ANGEL HIDALGO SACANCELA  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - REGIMEN RIMPE RUC: 100188621500

**Castro** Luis Fabián  
**faispada** García Cevallos **NOTA DE VENTA**  
Aut.SRI: 1132687545  
Serie: 001-001

Dirección: 10 de Agosto 1346 y Salinas  
Telf: 0999 907 357 Cotacachi - Ecuador **0001454**

Cliente: Miguel Hidalgo  
Dirección: Quito  
Fecha: 03-04-2025 Telf: \_\_\_\_\_  
RUC / C.I: 1712820859

CANT.	DESCRIPCIÓN	P. UNITARIO	TOTAL
1	Desayuno		500

FORMA DE PAGO

- Efectivo
- Tarjeta de C / D
- Dinero Electrónico
- Otros

**TOTAL 500**

Original: Cliente. Copia: Emisor

*[Handwritten Signature]*  
F) Recibí Conforme P) Emitió Conforme

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
1001886215001

Autorización  
1132687545

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-1454

Fecha emisión  
03/04/2025

El documento consultado se encuentra autorizado por el SRI, y deberá contener los siguientes datos:

Razón social	Número comercial	
GARCIA CEVALLOS LUIS FABIAN	GASTRO FAISAADA	
Dirección matriz	Dirección establecimiento	
10 DE AGOSTO 1346 Y SALINAS	10 DE AGOSTO 1346 Y SALINAS	
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código impuesto
	2026-01-27	11445



Esta consulta no sustenta la existencia real de la transacción, ni valida requisitos de llenado del documento.

Recuerde la persona que simule, oculte, omita, falsee o altere en la determinación de la obligación tributaria, para evitar el pago de los tributos propios o de terceros, será sancionada con pena privativa de libertad.

Artículo 298 del Código Orgánico Integral Penal.

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1702516145001

FACTURA

No. 001-003-000083833

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0304202501170251614500120010030000838330008383318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2025 08:25:42

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304202501170251614500120010030000838330008383318

PALLO CUEVA MARIA ISABEL

LA SUPER PARRILLADA

Dirección: AV. ATAHUALPA 1554 Y JOSE MIGUEL LEORO  
Matriz:

Dirección: CENTRO IBARRA  
Sucursal:

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

Razón Social / Nombres y Apellidos:

MIGUEL IDALGO

Identificación: 1712820859

Fecha: 03/04/2025

Dirección: QUITO

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
01030007		1.00	M. LOMO Y POLLO		10.50	0.00	0.00	0.00	10.50
01050009		1.00	NESTE		1.21739	0.00	0.00	0.00	1.22

SUBTOTAL 15%	1.22
SUBTOTAL 0%	10.50
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.72
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.18
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	11.90

VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (incluye IVA cuando corresponda)	0.00

Información Adicional	
Dirección:	QUITO
Email:	hsacancela.miguel@live.com
NumDocumento:	FR0087583A-0102-F

Forma de pago	Valor
19 - TARJETA DE CREDITO	11.90

## Validez de comprobantes electrónicos


A través de esta funcionalidad usted podrá **identificar** la validez de los comprobantes electrónicos autorizados. **Escoja una opción**

Clave de acceso / Nro. autorización

0304202501170251614500120010030000338330000


Archivo

Buscar archivo

 **Guía para contribuyentes**

Consultar

Lista de comprobantes **AUTORIZADOS** en Ambiente de **PRODUCCIÓN**:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
1	Factura	170291640001	FAZLO CUEVA MARIA ISABEL	0304202501170251614500120010030000338330000	04/07/2025 08:25	

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s)** por el Servicio de Rentas Internas. **La presente consulta no valde la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción. Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documentos complementarios, para evitar el pago de los tributos debidos será sancionado con pena privativa de libertad.**

Base Legal: Código Tributario: artículo 17; Código Orgánico Integral Penal: artículo 298.

Lista de comprobantes **NO AUTORIZADOS** en Ambiente de **PRODUCCIÓN**:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha
-----	---------------------	------------	---------------------	-------

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s)** por el Servicio de Rentas Internas.

Lista de comprobantes en estado **POR PROCESAR** en Ambiente de **PRODUCCIÓN**:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Fecha recepción
-----	---------------------	------------	---------------------	-----------------

**El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.**

Lista de comprobantes **PENDIENTES DE ANULAR** en Ambiente de **PRODUCCIÓN**:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-----------------------

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes **ANULADOS** en Ambiente de **PRODUCCIÓN**:

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 1001991924001

## FACTURA

No. 002-002-000000196

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

0304202501100199192400120020020000001961293772516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 03/04/2025 22:07:58

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0304202501100199192400120020020000001961293772516

SANDOVAL LOYO DOLORES MARICED

RYA CENTER

Dirección: Barrio: PARQUE INDUSTRIAL Calle: AVRODRIGO DE MIÑO Número: LOTE 2 Intersección: ANTIGUA VIA URCUQUI

Dirección Sucursal: Barrio: URB CIUDAD BLANCA Calle: AV. DR. JAIME RIVADENEIRA Número: 3-49 Intersección: JUAN DE DIOS NAVAS

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE

Razón Social / Nombres y Apellidos:

HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

Identificación: 1712820859

Fecha: 03/04/2025

Dirección: Quito

Placa / Matrícula:

Guía

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
001		1.00	SERVICIO DE ALOJAMIENTO CON ENTRADA EL DIA JUEVES 03 DE ABRIL Y SALIDA EL DIA VIERNES 04 DE ABRIL DE 2025		50.00	0.00	0.00	0.00	50.00

Información Adicional	
Teléfono:	022893876
Email:	hsacancela.miguel@live.com

Forma de pago	Valor
20 - OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	50.00

SUBTOTAL 0%	50.00
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IR3PMR	0.00
IR3OPNA	0.00
VALOR TOTAL	50.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

## Validez de comprobantes electrónicos

A través de esta funcionalidad usted podrá identificar la validez de los comprobantes electrónicos autorizados.  
Escoja una opción

Clave de acceso / Nro. autorización

0304202501100129192400120220020000001961293

Archivo

Buscar archivo

**Guía para contribuyentes**

Consultar

Lista de comprobantes AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social Emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
1	Factura	10019941924001	RAME GVAL LCYO DULCES MAYOCS	0304202501100129192400120220020000001961293772516	03/04/2025 2:07	

**El(los) comprobante(s) consultado(s) es(son) AUTORIZADO(s) por el Servicio de Rentas Internas.**  
**La presente consulta no valida la información consignada en el documento ni la existencia real de la transacción.**  
**Se recuerda que la inclusión de costos, gastos, deducciones, exoneraciones, rebajas, retenciones falsas o inexistentes o superiores a las que procedan legalmente utilizando comprobantes de venta, retención o documento complementarios, para evitar el pago de los tributos del idio será sancionable con pena privativa de libertad.**  
**Base Legal: Código Tributario, artículo 17, Código Orgánico Integral Penal: artículo 293.**

Lista de comprobantes NO AUTORIZADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social Emisor	Fecha
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <span style="font-size: small;">0304202501100129192400120220020000001961293</span> </div>				

**El(los) comprobante(s) consultado(s) NO es(son) autorizado(s) por el Servicio de Rentas Internas.**

Lista de comprobantes en estado POR PROCESAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social Emisor	Fecha comprobante
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <span style="font-size: small;">0304202501100129192400120220020000001961293</span> </div>				

**El(los) comprobante(s) consultado(s) están en estado por procesar.**

Lista de comprobantes PENDIENTES DE ANULAR en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC Emisor	Razón social Emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documento relacionado
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;"> <span style="font-size: small;">0304202501100129192400120220020000001961293</span> </div>						

**El(los) comprobante(s) consultado(s) pendiente(s) de anular.**

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIÁTICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS**

**No. 5562**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
**RUC** 1768168480001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO

**Fecha de Vigencia** Desde 2025-04-03 Hora 06:00 Hasta 2025-04-04 Hora 21:00

**Motivo** MOVILIZACIÓN DE LA PRESIDENTE DE DIRECTORIO Y SU EQUIPO A CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES REFERENTE A VISITA DE BENEFICIARIOS DE COACS CONFORME NECESIDADES INSTITUCIONALES

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-04-02

**No. Comunicación** 08-MAHS-GA-2025

**Lugar Origen** QUITO

**Lugar Destino** IMBABURA

**Kilometraje Inicio**

**Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL

**Cargo** CONDUCTOR

**Número de Cédula / Pasaporte** 1712820859

**Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO**

**Número de Placa** PEJ1377

**Marca / Modelo** SPORTAGE AC 2.0 5P 4X2 TM

**Color** NEGRO

**Número Matrícula** 1032300

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS ADALIPSA PAOLA AGUILAR  
RODRÍGUEZ

**Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO

**Fecha de Emisión** 2025-04-02 10:44



**ORDEN DE MOVILIZACIÓN CON VIATICOS Y/O  
SUBSISTENCIAS; FINES DE SEMANA Y/O  
FERIADOS**

**No. 5578**

**1. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD**

**Institución** CORPORACION NACIONAL DE FINANZAS POPULARES Y SOLIDARIAS  
**RUC** 1768168480001

**2. DATOS DE EMISIÓN DE LA ORDEN**

**Ciudad** QUITO  
**Fecha de Vigencia** Desde 2025-04-04 Hora 21:01 Hasta 2025-04-04 Hora 23:00  
**Motivo** EXTENSION DE ORDEN DE MOVILIZACIÓN NO. 5562

**No. Ocupantes** 5

**AUTORIZACIÓN**

**Fecha** 2025-04-04 **No. Comunicación** 08-MAHS-GA-2025  
**Lugar Origen** QUITO  
**Lugar Destino** IMBABURA-PICHINCHA  
**Kilometraje Inicio** **Kilometraje Fin**

**3. DATOS DEL CONDUCTOR / A**

**Nombres** HIDALGO SACANCELA MIGUEL ANGEL **Cargo** CONDUCTOR  
**Número de Cédula / Pasaporte** 1712820859 **Tipo de Licencia** E

**4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHICULO**

**Número de Placa** PEJ1377 **Marca / Modelo** SPORTAGE AC 2.0 5P 4X2 TM  
**Color** NEGRO **Número Matrícula** 1032300

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

**Nombres** MGS. ADALIPSA PAOLA AGUILAR RODRÍGUEZ **Cargo** GERENTE ADMINISTRATIVA

**Realizado Por** TULCANAZA GALARZA ANDRES ALEJANDRO  
**Fecha de Emisión** 2025-04-04 20:29