

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 023-MC-UCS-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/11/2025
DATOS GENERALES	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA	PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA - IMBABURA OTAVALO - IMBABURA COTACACHI - IMBABURA	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL María Belén Loor, Mayra Chicaiza, Vanessa Placencia, Edison Garzón	
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS	
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: Jueves, 6 de noviembre de 2025 <ul style="list-style-type: none">- Movilización Quito - Ibarra- Visita técnica a cooperativa Rural Sierra Norte- Movilización Ibarra - Otavalo Viernes, 7 de noviembre de 2025 <ul style="list-style-type: none">- Visita técnica a cooperativa Acción ImbaburaPAK- Movilización Otavalo - Cotacachi- Visita técnica a la cooperativa Unión El Ejido- Movilización Cotacachi - Quito PRODUCTOS ALCANZADOS <ul style="list-style-type: none">- Reuniones técnicas con cooperativas- Acompañamiento a la Presidenta del Directorio- Material para redes sociales	

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	6-11-2025	7-11-2025	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 hh:mm	11h30	17h00	

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 - Ibarra	6/11/2025	11:30	6/11/2025	13:30
Terrestre	Institucional	Ibarra - Otavalo	6/11/2025	13:30	6/11/2025	17:00
Terrestre	Institucional	Otavalo - Cotacachi	7/11/2025	11:30	7/11/2025	12:00
Terrestre	Institucional	Cotacachi - Quito	7/11/2025	15:00	7/11/2025	17:00

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

OBSERVACIONES

Debido a un cambio en la agenda que estaba prevista en la solicitud de viáticos, teniendo en cuenta que se incluyó Otavalo y Cotacachi dentro de la provincia de Imbabura, se adjunta en el informe. Así mismo, debido a necesidades institucionales, la hora de salida fue a las 11:30.

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR



MAYRA ALEJANDRA
CHICAIZA CONCHAMBAY

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY
DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

NOTA

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

Aquellos valores que no cuenten con los justificativos debidos se entenderán como no gastados, por lo que la 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



REPÚBLICA
DEL ECUADOR

CONAFIPS
Creación que Cambia el País

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

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



HECTOR VINICIO
MOSQUERA ALCOCER



HECTOR VINICIO
MOSQUERA ALCOCER

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER
GERENTE GENERAL

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO:

HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER
GERENTE GENERAL






Dirección: Av. Amazonas y Juan José Vilafuente, Plataforma Cultural Financiera
Código postal: 170506 / Quito-Ecuador. Teléfono: +593-2 380 1310
www.finanzaspopulares.gob.ec

**EL NUEVO
ECUADOR**



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 023-MC-UCS-2025			FECHA DE SOLICITUD (5-11-2025)			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR CHICAIZA CONCHAMBAY MAYRA ALEJANDRA			PUESTO QUE OCUPA: DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL IBARRA-IMBABURA			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN DE COMUNICACIÓN SOCIAL			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
6/11/2025	11:00		7/11/2025	17:00		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: María Belén Loor, Mayra Chicaiza, Vanessa Placencia, Edison Garzón						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE Jueves, 6 de noviembre de 2025 <ul style="list-style-type: none"> Movilización Quito – Ibarra Visita técnica a cooperativa Rural Sierra Norte Viernes, 7 de noviembre de 2025 <ul style="list-style-type: none"> Visita técnica a cooperativas Movilización Ibarra-Quito 						
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 – Ibarra	6-11-2025	11h00	6-11-2025	14h00
Terrestre	Institucional	Ibarra-Quito	7-11-2025	14:00	7-11-2025	17:00
DATOS PARA TRANSFERENCIA						



NOMBRE DEL BANCO: PICHINCHA		TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 2209771449
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE		FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE	
 MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY		 HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER	
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL		NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE HÉCTOR VINICIO MOSQUERA ALCOCER GERENTE GENERAL	
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO		NOTA: 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. <ul style="list-style-type: none"> • De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán ir subsistentes • El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional 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.	
 ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN			
NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN SUBGERENTE GENERAL (E)			



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

NUMERO DE INFORME: 023-MC-UCS-2025

FECHA DE LA COMISIÓN: Del 6 al 7 de noviembre de 2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
FACTURA	001-002-000015185	7/11/2025	HOSPEDAJE	90.00
FACTURA	001-010-000006830	6/11/2025	ALMUERZO	11.25
TOTAL				101.25

Atentamente,



MAYRA ALEJANDRA
CHICAIZA CONCHAMBAY

NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DEL FUNCIONARIO

MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA CONCHAMBAY

DIRECTORA DE COMUNICACIÓN SOCIAL




tres siglos de historia

FREILE GUARDERAS PEDRO JOSE
 Dir. Matriz SAN JUAN DE ILUMAN SECTOR DE

Obligado a llevar contabilidad SI

R.U.C.: 1704344215001
FACTURA
 No. 001-002-000015185
 NÚMERO DE AUTORIZACION
 0711202501170434421500120010020000151850001518511
 FECHA Y HORA DE AUTORIZACION: 07/11/2025 10:07
 AMBIENTE : PRODUCCION
 EMISIÓN : NORMAL
 CLAVE DE ACCESO



0711202501170434421500120010020000151850001518511

Razon Social / Nombres y Apellidos: MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA
 Fecha Emisión: 7 de NOVIEMBRE del 2025 RUC/CI 1720998770

Cant.	Codigo	Descripción	Precio Unitario	Desc. Unit.	Precio Total
1	103	SUITE INDIV DOBLE O TRIPLE	69.56	0.00	69.56
1	R00100	AGUA AROMATICA	2.61	0.00	2.61
1	R00004	CHOCLOS CON QUESO	5.22	0.00	5.22

Información Adicional

REF 2510
 Dirección QUITO
 Teléfono 0998238366
 Email achicaizac@gmail.com
 Referencia

Huesped :
 RUC/CI: 1720998770
 MAYRA ALEJANDRA CHICAIZA
 Llegada: 06/11/2025 11:59:12
 Salida 07/11/2025

SUBTOTAL 15%	77.39
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL No objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exerto IVA	0.00
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	11.51
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	90.00

Forma de Pago

EFFECTIVO \$	0.00
CREDITO \$	0.00
OTROS \$	0.00
T. CREDITO \$	90.00 TARJETA DE CREDITO
TRANSFERENCIA \$	0.00


Este comprobante electrónico ha sido generado a través de Gigasystem - Software Contable

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

0711202501170434421500120010020000151850001

 [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	Docum. relación
1	Factura	1704344215001	FREILE GUARDERAS PEDRO JOSE	0711202501170434421500120010020000151850001518511	07/11/2025 10.07	

«««« «« « » »» »»»»

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 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	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

«««« «« « » »» »»»»

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	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

«««« «« « » »» »»»»

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).





PICK UP POKE

R.U.C.: 1094083919001

FACTURA

Nº: 001-010-000006830

NUMERO DE AUTORIZACIÓN:

0611202501100408391900120010100000058301004083912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN:

2025-11-10 15:32:14

AMBIENTE: PRODUCCION ✓

EMISION: NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



PEÑAFIEL FIGUEROA NATALY NAHOMY

PICK UP POKE

DIRECCIÓN: SAN MIGUEL DE URQUQUI / SAN BLAS / PRINCIPAL

DIR. SUCURSAL: SAN MIGUEL DE URQUQUI / SAN BLAS / PRINCIPAL

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO ✓

RAZON SOCIAL: MAYRA CHICAIZA

RUC / CI: 1720998770

DIRECCION: QUITO

FECHA DE EMISION: 06/11/2025

GUIA DE REMISION:

No.	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	PRECIO U.	DESC.	TOTAL
1	62	LIMONADA DE JAMAICA, OBS: SIN AZUCAR	1	2	0	2
2	55	POLLO TERIYAKI, BASE, 1x - ARIZ SUSHI, INGREDIENTES, 1x - MAIZ DULCE, 1x - AGJACATE, 1x - PINA, 1x - MANGO, PEDIDO, 1x - SERVIRSE, 1x - CUBIERTO, SALSAS, 1x - ROSADA, 1x - ACEVICHADA,	1	7.25	0	7.25
3	75	PROTEINAS EXTRA CAMARONES FRIOS	1	2	0	2

INFORMACIÓN ADICIONAL

CORREO: ashicaizac@gmail.com

TELÉFONO: 0998238366

INFORMACION: CALIF. ARTESANAL # 204969

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 0%	11.25
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	11.25
TOTAL DESCUENTO	0.00
SERVICIO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
VALOR TOTAL	11.25

COD	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO
20	OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	11.25	

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

0611202501100408391900120010100000068301004

 **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	Documentos relacionados
1	Factura	1004083919001	PEÑAFIEL FIGUEROA NATALY NAHOMY	0611202501100408391900120010100000068301004083912	10/11/2025 15.32	

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 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	Motivos
-----	---------------------	------------	---------------------	---------

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	Razon social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

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

Lista de comprobantes ANULADOS en Ambiente de PRODUCCIÓN:

Nro	Tipo de comprobante	RUC emisor	Razón social emisor	Clave de acceso / Nro. autorización	Fecha autorización	Documentos relacionados
-----	---------------------	------------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	-------------------------

El(los) comprobante(s) consultado(s) anulado(s).

