

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| | |
|--|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 30- MUE-GA-2025 | FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 10/11/2025 |
|--|--|

DATOS GENERALES

| | |
|--|--|
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR UNDA ERAZOMAURICIO NAPOLEON | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO |
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA – COTOPAXI SIGCHOS- COTOPAXI | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA |

| |
|---|
| SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL MARÍA JOSÉ LÓPEZ Y MAURICIO UNDA |
|---|

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

JUEVES 06 DE NOVIEMBRE DEL 2025

Movilización Quito- Latacunga
 Movilización de la funcionaria a la capacitación SARAS a Cooperativas de Ahorro y Crédito

VIERNES 07 DE NOVIEMBRE DEL 2025

Movilización de Latacunga -Sigchos
 Movilización de la funcionaria a la capacitación de bioeconomía a Cooperativas de Ahorro Y Crédito
 Retorno Sigchos – Quito

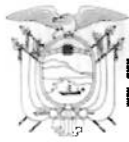
Productos alcanzados

Se movilizo satisfactoriamente a la funcionaria de la CONAFIPS sin novedad. Se retorno a Quito sin novedades

| ITINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---------------------|------------|------------|--|
| FECHA dd-mmm-aaa | 06/11/2025 | 07/11/2025 | 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 | 07:20 | 18:00 | |

TRANSPORTE

Recibido el 11/11/2025 16:18.



| 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 -Latacunga | 06/11/2025 | 07:20 | 06/11/2025 | 11:00 |
| Terrestre | Institucional | Latacunga-Sigchos | 07/11/2025 | 07:30 | 07/11/2025 | 09:00 |
| Terrestre | Institucional | Sigchos-Quito | 07/11/2025 | 15:00 | 07/11/2025 | 18:00 |

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

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR

NOTA



Firmado electrónicamente por:
**MAURICIO NAPOLEON
UNDA ERAZO**
Validar electrónicamente con Firmat

UNDA ERAZO MAURICIO NAPOLEON
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

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

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



Firmado electrónicamente por:
**CHRISTIAN LEONARDO
CHALAMPUENTE FLORES**
Validar electrónicamente con Firmat

ING.CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES
GERENTE ADMINISTRATIVO



Firmado electrónicamente por:
**CHRISTIAN LEONARDO
CHALAMPUENTE FLORES**
Validar electrónicamente con Firmat

ING.CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES
GERENTE ADMINISTRATIVO



| SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | | | | | | | |
|--|----------------------|---------------------|----------------------|--|----------------------|----------------------|--|
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 30-MUE-GA-2025 | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 31/10/2025 | | | |
| VIÁTICOS | X | MOVILIZACIONES | X | SUBSISTENCIAS | | ALIMENTACIÓN | |
| DATOS GENERALES | | | | | | | |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR UNDA ERAZO MAURICIO NAPOLEON | | | | PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | | |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA-COTOPAXI SIGCHOS- COTOPAXI | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA ADMINISTRATIVA | | | |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | | HORA SALIDA (hh:mm) | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | HORA LLEGADA (hh:mm) | |
| 06-11-2025 | | 07:20 | | 7-11-2025 | | 21:00 | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: MARÍA JOSÉ LÓPEZ Y MAURICIO UNDA | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE | | | | | | | |
| JUEVES 06 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | | | | | | | |
| Movilización Quito- Latacunga | | | | | | | |
| Movilización de la funcionaria a la capacitación SARAS a Cooperativas de Ahorro y Crédito | | | | | | | |
| VIERNES 07 DE NOVIEMBRE DEL 2025 | | | | | | | |
| Movilización de Latacunga -Sigchos | | | | | | | |
| Movilización de la funcionaria a la capacitación de bioeconomía a Cooperativas de Ahorro Y Crédito | | | | | | | |
| Retorno Sigchos – 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-Latacunga | 06/11/2025 | 07:20 | 06/11/2025 | 11:00 | |
| Terrestre | Institucional | Latacunga-Sigchos | 07/11/2025 | 07:30 | 07/11/2025 | 09:00 | |

| | | | | | | |
|--|---------------|----------------------------|--|-------|------------|-------|
| Terrestre | Institucional | Sigchos -Quito | 07/11/2025 | 16:30 | 07/11/2025 | 21:00 |
| DATOS PARA TRANSFERENCIA | | | | | | |
| NOMBRE DEL BANCO BANCO DEL PACIFICO | | TIPO DE CUENTA: AHORROS | No. DE CUENTA: 1041121015 | | | |
| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | | | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE | | | |
|  MAURICIO NAPOLEON UNDA ERAZO | | |  Firmado electrónicamente por: CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUNTE FLORES Validado electrónicamente por FirmAD. | | | |
| UNDA ERAZO MAURICIO NAPOLEON CONDUCTOR ADMINISTRATIVO | | | ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUNTE FLORES GERENTE ADMINISTRATIVO | | | |
| FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO | | | <p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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 de cumplido el servicio institucional <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> | | | |
|  ALICIA CAROLINA MORENO PICON | | | | | | |
| MGS 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: 30-MUE-GA-2025 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: 06-11-2025 hasta el 07-11-2025 ✓

| TIPO DE DOCUMENTO | No. DOCUMENTO | FECHA DE EMISIÓN | DETALLE DEL DOCUMENTO | VALOR \$ |
|-------------------|---------------------|------------------|-----------------------|--------------|
| NOTA DE VENTA ✓ | 001-001-0001191 ✓ | 06/11/2025 ✓ | HOSPEDAJE ✓ | 50.00 ✓ |
| NOTA DE VENTA ✓ | 001-001-000001978 ✓ | 07/11/2025 ✓ | ALMUERZO ✓ | 6.00 ✓ |
| NOTA DE VENTA ✓ | 001-003-000001744 ✓ | 06/11/2025 ✓ | DESAYUNO ✓ | 7.00 ✓ |
| | | | | 63.00 |

Atentamente,



MAURICIO NAPOLEON
UNDA ERAZO

UNDA ERAZO MAURICIO NAPOLEON
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO

Consulta de RUC

RUC
0501409130001

Razón social
MEDINA MATUTE MARIA TERESA

Estado contribuyente en el RUC
ACTIVO

Actividad económica principal
VENTA DE COMIDAS Y BEBIDAS EN RESTAURANTES, INCLUSO PARA LLEVAR.

Contribuyente fantasma **NO** Contribuyente con transacciones inexistentes **NO**

| | | | |
|--------------------------------|---------------------|------------------------|----------------------------|
| Tipo contribuyente | Régimen | Categoría | |
| PERSONA NATURAL | GENERAL | | |
| Obligado a llevar contabilidad | Agente de retención | Contribuyente especial | |
| NO | NO | NO | |
| Fecha inicio actividades | Fecha actualización | Fecha cese actividades | Fecha reinicio actividades |
| 1991-10-01 | 2025-11-10 | | 2008-03-03 |

[Mostrar establecimientos](#)

[Nueva consulta](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
0501409130001

Autorización
1132865999

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-1978

Fecha emisión
07/11/2025

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

| | | | |
|---|-----------------|---|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| MEDINA MATUTE MARIA TERESA | | CHOKLOS | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| SIGSICALLE NORTE SIGSICALLE NORTE ANTONIA VELA 17-47 Y BENJAMIN TERAN | | SIGSICALLE NORTE SIGSICALLE NORTE ANTONIA VELA 17-47 Y BENJAMIN TERAN | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| | 2026-05-13 | 13970 | |

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 engañe 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.

[Nueva consulta](#)

Validez de comprobantes físicos

RUC
0502857659001

Autorización
1133078688

Tipo documento
Nota de venta

Número documento
001-001-1191

Fecha emisión
06/11/2025

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

| | | | |
|---------------------------------|-----------------|---------------------------|--|
| Razón social | | Nombre comercial | |
| OROZCO SALAZAR RICARDO FERNANDO | | HOSTAL CAMPO VERDE | |
| Dirección matriz | | Dirección establecimiento | |
| AV. HEROES DEL CENEPA S/N | | AV. HEROES DEL CENEPA S/N | |
| Clase contribuyente | Fecha caducidad | Código imprenta | |
| | 2026-09-30 | 1399 | |

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 engañe 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.

[Nueva consulta](#)

RUC : 0503068298001

FACTURA :

Nro: 001-003-000001744

NUMERO DE AUTORIZACION

0611202501050306829800120010030000017440611202516

FECHA AUTORIZACION :

2025-11-06 10:43:58

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



0611202501050306829800120010030000017440611202516

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA

Email: hector_631@hotmail.com

Dir. Matriz: Barrio: SECTOR LA AVELINA Calle: PANAMERICANA

Contribuyente Especial Nro: NO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Régimen GENERAL JNDA n 213185

Razon Social/Nombres y Apellidos: MAURICIO UNDA

RUC/CI: 1716841398

Fecha Emision: 2025-11-06

| Codigo | Cant | Descripcion | Detalle Adicional | Precio Unitario | Desc | Precio Total | Subtotal |
|--------|------|--|-------------------|-----------------|------|--------------|----------|
| 155 | 1 | DESAYUNO TIGRILLO CON BISTEC DE CARNE. | | 7.000000 | 0.00 | 7.000000 | 7.00 |

Informacion Adicional

DIRECCION : QUITO

EMAIL : mnerazo@hotmail.com

FORMA DE PAGO: SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO 7.000

| | |
|--------------------------|------|
| Subtotal 0 % : | 7.00 |
| Subtotal sin impuestos : | 7.00 |
| Propina : | 0.00 |
| Descuento : | 0.00 |
| Total : | 7.00 |



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

No. 6354

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 2025-11-06 Hora 07:20 Hasta 2025-11-07 Hora 21:00

Motivo MOVILIZACION EQUIPO DE RIESGOS

No. Ocupantes 5

AUTORIZACIÓN

Fecha 2025-11-05

No. Comunicación 30-MUE-GA-2025

Lugar Origen QUITO

Lugar Destino COTOPAXI - SIGCHOS

Kilometraje Inicio

Kilometraje Fin

3. DATOS DEL CONDUCTOR / A

Nombres UNDA ERAZO MAURICIO NAPOLEON

Cargo CONDUCTOR

Número de Cédula / Pasaporte 1716841398

Tipo de Licencia E

4. CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO

Número de Placa PEI3475

Marca / Modelo SUZUKI SZ 5P

Color BLANCO

Número Matrícula A2918219

5. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres ING. CHRISTIAN CHALAMPUENTE

Cargo GERENTE ADMINISTRATIVO

Realizado Por BOLAÑOS GUEVARA MAURICIO XAVIER

Fecha de Emisión 2025-11-05 11:20

