



CD 2557

**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 019-MJLC-GR-2025	FECHA DE INFORME 10/11/2025
---	--------------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR LOPEZ CORDOVA MARIA JOSE	PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA – COTOPAXI SIGCHOS – COTOPAXI	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR GERENCIA DE RIESGOS

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL Mauricio Unda, María José López
--

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE**

**Jueves 06 de noviembre de 2025**  
Movilización Quito – Latacunga  
Capacitación SARAS a Cooperativas de Ahorro y Crédito.

**Viernes 07 de noviembre de 2025**  
Movilización Latacunga – Sigchos  
Capacitación Bioeconomía a Cooperativas de Ahorro y Crédito.  
Movilización Sigchos – Quito

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**  
- Se cumplió satisfactoriamente con las actividades programadas sin novedad, se realizó la capacitación de Bioeconomía y SARAS a las COACs. Se retornó a Quito satisfactoriamente.

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	08:30	17:00	



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	08h30	06-11-2025	11h00
Terrestre	Institucional	Latacunga - Sigchos	07-11-2025	07h30	07-11-2025	09h00
Terrestre	Institucional	Sigchos - Quito	07-11-2025	15h00	07-11-2025	17h00

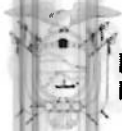
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos.

**OBSERVACIONES**




FIRMA DE LA O EL SERVIDOR	NOTA
 <p>MARIA JOSE LOPEZ CORDOVA</p> <p><b>LÓPEZ CORDOVA MARÍA JOSÉ</b> OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS</p>	<p>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.</p> <p>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.</p>

**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
 <p>MILTON ROBERTO LUCERO YEPEZ</p> <p><b>LUCERO YEPEZ MILTON ROBERTO</b> GERENTE DE RIESGOS</p>	 <p>MILTON ROBERTO LUCERO YEPEZ</p> <p><b>LUCERO YEPEZ MILTON ROBERTO</b> GERENTE DE RIESGOS</p>



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 019-MJLC-GR-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 LÓPEZ CÓRDOVA MARÍA JOSÉ				PUESTO QUE OCUPA: OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL LATACUNGA – COTOPAXI SIGCHOS – COTOPAXI				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR Gerencia de Riesgos			
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)			
06-11-2025	08:30		07-11-2025	19:30			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: Mauricio Unda, María José López							
<b>DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE</b>							
<b>Jueves 06 de noviembre de 2025</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Quito – Latacunga</li> <li>- Capacitación SARAS a Cooperativas de Ahorro y Crédito.</li> </ul>							
<b>Viernes 07 de noviembre de 2025</b>							
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Movilización Latacunga – Sigchos</li> <li>- Capacitación Bioeconomía a Cooperativas de Ahorro y Crédito.</li> <li>- Movilización Sigchos – 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 – Latacunga	06-11-2025	08h30	06-11-2025	11h00	
Terrestre	Institucional	Latacunga - Sigchos	07-11-2025	07h30	07-11-2025	09h00	
Terrestre	Institucional	Sigchos - Quito	07-11-2025	16h30	07-11-2025	19h30	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA			TIPO DE CUENTA: AHORROS		No. DE CUENTA: 2201326254		

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
 <p>Firmado electrónicamente por <b>MARIA JOSÉ LÓPEZ CORDOVA</b> CALLEJÓN DE SEGURIDAD CON FIDUCIA</p>	 <p><b>Milton Roberto Lucero Yepez</b> Time Stamp Security Data</p>
<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL SERVIDOR</p> <p>LÓPEZ CÓRDOVA MARÍA JOSÉ OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS</p>	<p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</p> <p>LUCERO YEPEZ MILTON ROBERTO GERENTE DE RIESGOS</p>
<p>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p>	<p><b>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.</b></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>Firmado electrónicamente por <b>ALICIA CAROLINA MORENO PICON</b> CALLEJÓN DE SEGURIDAD CON FIDUCIA</p> <p>NOMBRES COMPLETOS Y CARGO DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</p> <p>Mgs. Alicia Carolina Moreno Picón SUBGERENTE GENERAL (E)</p>	



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

**NUMERO DE INFORME:** 019-MJLC-GR-2025

**FECHA DE LA COMISIÓN:** Del 06 al 07 de noviembre del 2025

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-0001192	06/11/2025	HOSPEDAJE	50.00
FACTURA	001-003-000001745	06/11/2025	DESAYUNO	7.00
<b>TOTAL</b>				<b>57.00</b>

Atentamente,



MARIA JOSE LOPEZ CORDOVA  
OFICIAL AMBIENTAL DE RIESGOS







## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0502857659001

Autorización  
1133078688

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-1192

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 CENEP A S/N		AV. HEROES DEL CENEP A 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: 001-003-000001745

NUMERO DE AUTORIZACION

0611202501050306829800120010030000017450611202511

FECHA AUTORIZACION :

2025-11-06 10:45:56

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISIÓN : NORMAL

CLAVE DE ACCESO:



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: MARIA JOSE LOPEZ

RUC/CI: 1722068614

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 : majo.lopezc@hotmail.es

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



# 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

0611202501050306829800120010030000017450611

 [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	Docu relac
1	Factura	0503068298001	FLORES CUMBAJIN SONIA ALEXANDRA	0611202501050306829800120010030000017450611202511	06/11/2025 10:45	

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	Razon social emisor	Fecha recepción

El(los) comprobante(s) consultado(s) estan 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. autorizacion	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).

Mostrar-  
Ocultar  
Menú

