



### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  33- MUE-GA-2025	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa)  24/11/2025
--	--

#### DATOS GENERALES

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

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL MARIA BELEN LOOR; ROLANDO MURGUEITIO; MAURICIO UNDA
--

#### DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

##### DOMINGO 23 DE NOVIEMBRE DE 2025

##### Movilización Quito- Latacunga

Movilización de los funcionarios a la 3ra Expo Feria Ganadera Toacaso 2025

Movilización de los funcionarios a la asistencia a la grabación de programa con la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Miguel de Sigchos

##### LUNES 24 DE NOVIEMBRE DEL 2025

Movilización de los funcionarios a visita a emprendedor de la Cooperativa de ahorro y Crédito San Antonio de Toacaso

Retorno Latacunga- Quito

##### Productos alcanzados

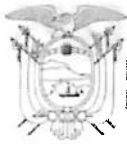
Se movilizó satisfactoriamente a los funcionarios de la CONAFIPS sin novedad. Se retorno a Quito sin novedades

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	23/11/2025	24/11/2025	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	05:45	16:00	

#### TRANSPORTE

Recibido el 01/12/2025





TIPO DE TRANSPORTE <small>(Aéreo, terrestre, marítimo, otros)</small>	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>	FECHA <small>dd-mmm-aaaa</small>	HORA <small>hh:mm</small>
Terrestre	Institucional	Quito -Latacunga	23/11/2025	05:45	23/11/2025	09:30
Terrestre	Institucional	Latacunga-Quito	24/11/2025	14:00	24/11/2025	16:00

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**



MAURICIO NAPOLEON  
UNDA ERAZO

UNDA ERAZO MAURICIO NAPOLEON  
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 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**



Firmado electrónicamente por:  
CHRISTIAN LEONARDO  
CHALAMPUENTE FLORES  
Validar electrónicamente con Firmas2

ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES  
GERENTE ADMINISTRATIVO

**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 Firmas2

ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUENTE FLORES  
GERENTE ADMINISTRATIVO



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>33-MUE-GA-2025</b>				FECHA DE SOLICITUD <b>19-11-2025</b>		
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>UNDA ERAZO MAURICIO NAPOLEÓN</b>				PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b>		
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>LATACUNGA - COTOPAXI</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)		
<b>23-11-2025</b>	<b>5:45</b>		<b>24-11-2025</b>	<b>18:30</b>		
<b>SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:</b> Mauricio Unda, Rolando Murgueitio, María Belén Loor						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE <b>Domingo 23 de noviembre de 2025</b> Movilización Quito – Latacunga Asistencia Invitación a la 3era Expo Feria Ganadera Toacaso 2025 Asistencia a la grabación de programa con la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Miguel de Sigchos.  <b>Lunes 24 de noviembre de 2025</b> Visita a emprendedor de la Cooperativa de Ahorro y Crédito San Antonio de Toacaso.  Movilización Latacunga – 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	23-11-2025	05:45	23-11-2025	09:30
Terrestre	Institucional	Latacunga - Quito	24-11-2025	15:00	24-11-2025	18:30
DATOS PARA TRANSFERENCIA						
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:		No. DE CUENTA:		
<b>BANCO DEL PACÍFICO</b>		<b>AHORROS</b>		<b>1041121015</b>		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE		

 <p> <b>MAURICIO NAPOLEÓN UNDA ERAZO</b>  <small>MAURICIO NAPOLEÓN UNDA ERAZO</small> </p> <p> <b>MAURICIO NAPOLEÓN UNDA ERAZO CONDUCTOR ADMINISTRATIVO</b> </p>	 <p> <small>Firmado electrónicamente por</small>  <b>CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUNTE FLORES</b>  <small>Validar electrónicamente con FirmasE</small> </p> <p> <b>ING. CHRISTIAN LEONARDO CHALAMPUNTE FLORES GERENTE ADMINISTRATIVO</b> </p>
<p><b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b></p>	
 <p> <small>MAURICIO NAPOLEÓN UNDA ERAZO</small>  <b>MGS ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN</b>  <small>MGS ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN</small> </p>	<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> <b>MGS ALICIA CAROLINA MORENO PICÓN SUBGERENTE GENERAL (E)</b> </p>	<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>



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

NUMERO DE INFORME: 33-MUE-GA-2025 ✓

FECHA DE LA COMISIÓN: 23-11-2025 hasta el 24-11-2025 ✓

TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE EMISIÓN	DETALLE DEL DOCUMENTO	VALOR \$
NOTA DE VENTA	001-001-0001201	23/11/2025	HOSPEDAJE	50.00
NOTA DE VENTA	001-001-000002357	23/11/2025	ALMUERZO	6.00
				56.00

Atentamente,



MAURICIO NAPOLEON  
UNDA ERAZO

UNDA ERAZO MAURICIO NAPOLEON  
CONDUCTOR ADMINISTRATIVO ✓



## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0502857659001

Autorización  
1133078688

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-1201

Fecha emisión  
23/11/2025

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](#)

## Validez de comprobantes físicos

RUC  
0105493076001

Autorización  
1133041950

Tipo documento  
Nota de venta

Número documento  
001-001-2357

Fecha emisión  
23/11/2025

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

Razón social		Nombre comercial
CHILA CHICHANDE ROSA TERESA		
Dirección matriz		Dirección establecimiento
RIO BLANCO ALTO PANAMERICA NORTE KM 325 SN Y SI		RIO BLANCO ALTO PANAMERICA NORTE KM 325 SN Y SI
Clase contribuyente	Fecha caducidad	Código imprenta
	2026-09-04	7230



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](#)



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

**No. 6433**

**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 **2025-11-23** Hora **05:45** Hasta **2025-11-24** Hora **18:30**

Motivo **MOVILIZACION PRESIDENTA DEL DIRECTORIO**

No. Ocupantes **5**

**AUTORIZACIÓN**

Fecha **2025-11-21**

No. Comunicación **33-MUE-GA-2025**

Lugar Origen **QUITO**

Lugar Destino **COTOPAXI**

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 **PEJ1378** Marca / Modelo **SPORTAGE AC 2.0 5P 4X2 TM**

Color **NEGRO** Número Matrícula **1051801**

**5. DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombres **ING CHRISTIAN CHALAMPUENTE** Cargo **GERENTE ADMINISTRATIVO**

Realizado Por **BOLAYOS GUEVARA MAURICIO XAVIER**

Fecha de Emisión **2025-11-21 14:26**