

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO Nro. TCE-JV-2025-0457-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 28 DE NOVIEMBRE DE 2025
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR : CHASI NARVAEZ WILSON PATRICIO	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUARANDA - BOLIVAR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR : DIRECCION ADMINISTRATIVA FINANCIERA

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Joaquín Viteri Llanga, Dr. Vinicio Salazar, Mgr. Marlon Ron, Sr. Johonson Moreno, Lcda. Francis Salas, Wilson Chasi.

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

#### LUNES 24 DE NOVIEMBRE DE 2025

- 10h00: Movilización de la Lcda. Francis Salas a la provincia de Bolívar, ciudad de Guaranda.  
 15h00: Arribo a la ciudad de Guaranda y registro en el hotel.  
 15h30: Movilización de la Lcda. Francis Salas al auditorio de la Delegación  
 20h00: Pernoté en la ciudad de Guaranda

#### MARTES 25 DE NOVIEMBRE DE 2025

- 08h00: Desayuno  
 10h00: Movilización a la Lcda. Francis Salas a la Delegación  
 15h00: Retorno a la ciudad de Quito.  
 18h30: Arribo a la ciudad de Quito.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

Movilizar a la servidora de la Unidad de Comunicación, Lcda. Francis Salas para la cobertura de la audiencia oral única de pruebas y alegatos dentro de la causa 539-2025-TCE

#### Listado de facturas que justifican los gastos realizados:

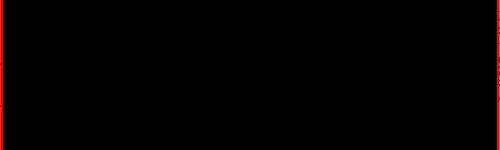
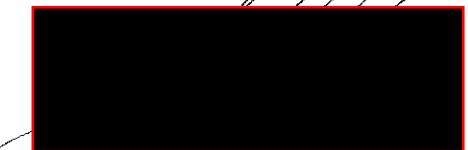
FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	VALOR
24/11/2025	003-100-000017345	Alimentación	11,25
24/11/2025	001-001-000001591	Alimentación	6,00
25/11/2025	001-001-0001918	Alimentación	5,00
25/11/2025	003-003-000000075	Hospedaje	35,00
25/11/2025	004-001-000054578	Alimentación	3,50
<b>TOTAL:</b>			<b>60,75</b>

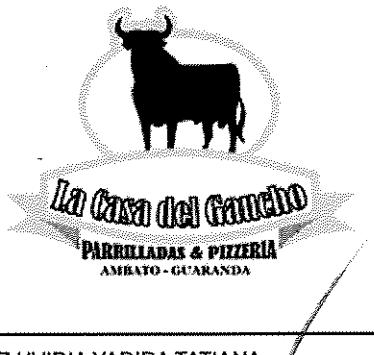
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-11-2025	25-11-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.
HORA hh:mm	10:00	18:30	

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional de placas Nro. PEK-1747	QUITO - GUARANDA	24-11-2025	10:00	24-11-2025	15:00
TERRESTRE	Vehículo Institucional de placas Nro. PEK-1747	GUARANDA - QUITO	25-11-2025	15:00	25-11-2025	18:30

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 COMISIONADO	NOTA
	<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>Autorizo se descuento de mi Remuneración mensual los valores que no sean justificados sobre el 70% según señala el artículo 3 de la Reforma a la Norma Técnica No. MDT-2015-0290, para el pago de viáticos, subsistencias, movilizaciones y alimentación, dentro del país para las y los servidores y las y los obreros en las instituciones del Estado; del Suplemento publicado en el Registro Oficial No. 657.</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
	
NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE Dr. JOAQUIN VITERI LLANGA JUEZ DEL TCE	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO MGTR. MILTON ANDRES PAREDES PAREDES SECRETARIO GENERAL



ORTIZ UVIDIA YADIRA TATIANA

PARRILLADAS Y PIZZERIA LA CASA DEL GAUCHO

Dir Matriz: AV. ALFREDO NOBOA

Telf. 0999999999

Dir Sucursal: AV. ALFREDO NOBOA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

R.U.C.:

1720918661001

FACTURA

No. 003-100-000017345

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

241120250117209186610012003100000173450000007214

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN

2025-11-25T12:57:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



241120250117209186610012003100000173450000007214

Razón Social: CHASI NARVAEZ WILSON PATRICIO

Fecha Emisión: 24/11/2025

Fecha Vencimiento: 24/11/2025

RUC / CI: [REDACTED]

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
am29v5v9zbaxv8uaa4kv	1	CORDERO	7,83	7,83
LCDG074	1	GASEOSAS DE 1TL	1,96	1,96

Información Adicional

Dirección QUITO

Email [REDACTED]

Teléfono

Usuario CAJERO

Observación

CPC

Vendedor

Creación 24/11/2025 20:15:43

Forma Pago

Monto

Días Plazo

SUBTOTAL 15%	9,78
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	9,78
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	1,47
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	11,25



FACTURA No. 003-003-000000075

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/11/2025 8:44 PM

Nº AUTORIZACIÓN:

26112025011804761847001200300300000753420856616

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal

IPIALES GAIBOR DENNIS  
PAOLO

IPIALES GAIBOR DENNIS PAOLO

R.U.C: 1804761847001

MATRIZ: GUARANDA / GABRIEL IGNACIO  
VEINTIMILLA / NUEVE DE ABRIL 528 Y 10 DE  
AGOSTO

SUCURSAL: GUARANDA / GABRIEL IGNACIO

VEINTIMILLA / NUEVE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: Persona Natural No Obligada a  
Llevar Contabilidad

CLIENTE: [REDACTED]

RUC / CI: [REDACTED]

FECHA EMISIÓN: 25/11/2025

DIRECCIÓN: QUITO

COD. PRINCIPAL	COD. AUXILIAR	CANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IVA	DESCUENTO	TOTAL
0002		1.00	HOSPEDAJE	30.43	4.57	0.00	30.43

## FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	35.00		

## INFORMACIÓN ADICIONAL:

Dirección : QUITO

E-MAIL :

Teléfono :

Forma de Pago :

SUBTOTAL 15%	30.43
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.43
IVA 15%	4.57
DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	35.00

R.U.C.:

1804999116001

**FACTURA**

No. 004-001-000054578

**NÚMERO DE AUTORIZACIÓN**

2511202501180499911600120040010000545780000007219

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN

2025-11-25T10:17:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

**CLAVE DE ACCESO**

2511202501180499911600120040010000545780000007219

Alexandra Katherine Aldaz Gamboa

Brissa Marisqueria

Dir Matriz: Plaza Roja

Telf. 0962762395

Dir Sucursal: PLAZA ROJA

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

Contribuyente Régimen RIMPE

Razón Social: Wilson Chasi

Fecha Emisión: 25/11/2025

Fecha Vencimiento: 25/11/2025

RUC / CI: [REDACTED]

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
d7k3xr	1	DESAYUNO COMPLETO	3,04	3,04

**Información Adicional**

Dirección Quito

Email [REDACTED]

Teléfono

Usuario JEFE

Observación

CPC

Vendedor

Creación 25/11/2025 9:47:55

Forma Pago	Monto	Días Plazo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	3,50	0

SUBTOTAL 15%	3,04
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,04
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	0,46
PROPINA	0,00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3,50</b>

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES <b>MEMORANDO Nro. TCE-JV-2025-0457-M</b>			FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa) <b>19 DE NOVIEMBRE DE 2025</b>			
VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS	ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>CHASI NARVAEZ WILSON PATRICIO</b>			PUESTO QUE OCUPA: <b>CONDUCTOR</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUARANDA - BOLÍVAR</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA</b>			
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)		
<b>24-11-2025</b>	<b>10:00</b>		<b>25-11-2025</b>	<b>20:00</b>		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: <b>Dr. Joaquín Viteri Llanga, Dr. Víncio Salazar, Mgr. Marlon Ron, Sr. Jhonson Moreno, Lcda. Francis Salas, Sr. Wilson Chasi</b>						
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE: <b>Movilización a la servidora de comunicación para la realización de audio y video de la Audiencia oral única de pruebas y alegatos dentro de la causa 539-2025-TCE</b>						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
Terrestre	Vehículo institucional PLACA PEK-1747	Quito - Guaranda	<b>24/11/2025</b>	<b>10:00</b>	<b>24/11/2025</b>	<b>14:00</b>
Terrestre	Vehículo institucional PLACA PEK-1747	Guaranda - Quito	<b>25/11/2025</b>	<b>16:00</b>	<b>25/11/2025</b>	<b>20:00</b>
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA: <b>AHORROS</b>		No. DE CUENTA:		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE			FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			
 <b>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</b> <b>Sr. Wilson Patricio Chasi Narváez</b> <b>CONDUCTOR</b>			 <b>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b> <b>Dr. JOAQUIN VITERI LLANGA</b> <b>JUEZ DEL TCE</b>			
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO			<small>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.</small> <ul style="list-style-type: none"> <li>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubstanciadas.</li> <li>• El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional.</li> <li>• Autorizo a que se descuenten de mis haberes, el o los valores que no sean justificados y de no haber presentado el informe para la liquidación en el plazo establecido.</li> </ul> <small>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.</small>			
 <b>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b> <b>MGTR. MILTON ANDRES PAREDES PAREDES</b> <b>SECRETARIO GENERAL</b>						