

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)

27 DE NOVIEMBRE DE 2025

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR :
SALAS SOLA FRANCIS

PUESTO QUE OCUPA:
Analista de Comunicación Social

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:
GUARANDA - BOLIVAR

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR :
UNIDAD DE COMUNICACION

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 a la provincia de Bolívar, ciudad de Guaranda en vehículo institucional PEK-1747.

15h00: Arribo a la ciudad de Guaranda y registro en el hotel.

15h30: Visita al auditorio de la Delegación para colocar imagen, hacer pruebas de sonido y de grabación.

20h00: Pernocté en la ciudad de Guaranda

MARTES 25 DE NOVIEMBRE DE 2025

08h00: Desayuno

10h00: Llegada a la Delegación para revisión de audio e imagen en grabación.

11h00: Cobertura de la Audiencia 539-2025.

15h00: Retorno a la ciudad de Quito.

18h30: Arribo a la ciudad de Quito.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

Cobertura y apoyo comunicacional al despacho del doctor Joaquín Viteri Llanga para la realización 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	001-001-000001592	alimentación	7.00
25/11/2025	001-002-000006174	alimentación	10.70
25/11/2025	003-003-000000074	Hospedaje	35.00
24/11/2025	003-100-000017344	alimentación	10.25
25/11/2025	001-001-0001917	alimentación	3
TOTAL:			65.95


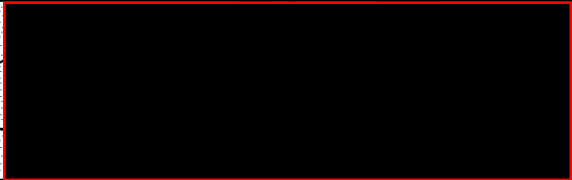
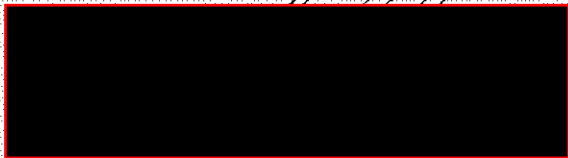
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	24-11-2025	25-11-2025	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso,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

TRANSPORTE

TIPO DE	NOMBRE DE	SALIDA	LLEGADA
---------	-----------	--------	---------

TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	Vehículo Institucional de placas Nro. PEI-1747	QUITO - GUARANDA	24-11-2025	10:00	24-11-2025	15:30
TERRESTRE	Vehículo Institucional de placas Nro. PEI-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  <small>NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR</small> Lcda. Francis Solas Sola ANALISTA 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. Autorizo se descuenta 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.
FIRMAS DE APROBACIÓN	
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  <small>NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</small> Dr. JOAQUIN VITERI LLANGA JUEZ DEL TCE	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  <small>NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</small> MGTR. MILTON ANDRES PAREDES PAREDES SECRETARIO GENERAL

How many people have been - 2010

45.



RUC: 0605187434001

FACTURA

Nro.: 001-002-000006174 ✓

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2511202501060518743400120010020000061742513213611

Fecha y Hora de autorización: 2025-11-25 13:21:38

Ambiente: Producción

EMISIÓN: Normal

CLAVE DE ACCESO:



2511202501060518743400120010020000061742513213611

VINZA CARVAJAL CINTHIA PAULINA ✓

Dir. Matriz: BARRIO EL CHORRO A CUATRO CUADRAS DE LA CAPILLA EL CHORRO

Dir. Sucursal:

Teléfono(s): 0982410252 - 032206635

Email: paulivinza8866@gmail.com

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

Calificación Artesanal

Nro.: 188138

Razón Social/ Nombres y Apellidos: SALAS SOLA FRANCIS DEL PILAR

Dirección: QUITO

Fecha Emisión: 25/11/2025 ✓

Identificación:

Código Principal	Código Auxiliar	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	IVA	ICE	Descuento	Precio Total
001ALM		1.00	ALIMENTACION	10.70	N	N		10.70

Información adicional:

Comentario:

eMail:

SUBTOTAL 15%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 0%	10.70
SUBTOTAL No Objeto de IVA	0.00
SUBTOTAL Exento de IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	10.70
TOTAL Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.00
IVA 5%	0.00
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	10.70

FORMA DE PAGO	VALOR	TIEMPO	PLAZO
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO (EFECTIVO)	10.70		

FSS

FACTURA No. 003-003-000000074

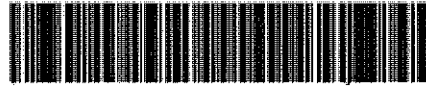
Nº AUTORIZACIÓN:

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 25/11/2025 8.38 PM

2611202501180476184700120030030000000746312908811

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal



IPIALES GAIBOR DENNIS
PAOLO
IPIALES GAIBOR DENNIS PAOLO

CLIENTE: FRANCIS SALAS

RUC / CI:

FECHA EMISIÓN: 25/11/2025

R.U.C: 1804761847001

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

DIRECCIÓN: QUITO

SUCURSAL: GUARANDA / GABRIEL IGNACIO
VEINTIMILLA / NUEVE

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO

TIPO CONTRIBUYENTE: Persona Natural No Obligada a
Llevar Contabilidad

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

FSS



R.U.C.: 1720918661001

FACTURA

No. 003-100-000017344

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2411202501172091866100120031000000173440000007219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN

2025-11-25T12:57:23-05:00

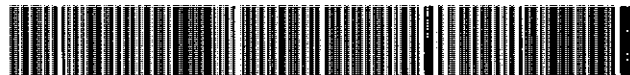
AMBIENTE:

PRODUCCION

EMISIÓN:

NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202501172091866100120031000000173440000007219

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

Razón Social: FRANCIS SALAS

Fecha Emisión: 24/11/2025

Fecha Vencimiento: 24/11/2025

RUC / CI:

Cod. Principal	Cant	Descripción	Precio Unitario	Precio Total
s3bs244t28478arr7sdk4u	1	FILETE DE POLLO	7,61	7,61
LCDG051	1	AROMATICAS	1,30	1,30

Información Adicional

Dirección QUITO

Email

Teléfono

Usuario CAJERO

Observación

CPC

Vendedor

Creación 24/11/2025 20:14:22

Forma Pago
TARJETA DE CRÉDITO

Monto
10,25

Días Plazo
0

SUBTOTAL 15%	8,91
SUBTOTAL 0%	0,00
SUBTOTAL No sujeto de IVA	0,00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	8,91
DESCUENTO %	0,00
ICE	0,00
IVA 15%	1,34
PROPINA	0,00
VALOR TOTAL	10,25

FSS

Bravo Laica María Digna

maridibell@gmail.com

Dir.: Panzaleo Centro Panamericana s/n
Cel.: 0987 706 670 Salcedo - Ecuador

Aut. SRI. 1133048375

RUC.: 0501435499001

NOTA DE VENTA N° 001-001-0001917

Cliente: Francis Salas

Dirección: Quito

CV/RUC.: [REDACTED]

Telf.: [REDACTED]

FECHA	DIA	MESES	AÑO
	25	11	2025

"CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE"

Cant.	DESCRIPCION	V. Unit.	V. Total
1	Alimentación		3.00

Forma de Pago	Efectivo	Dinero electrónico	Tarjeta de crédito / débito	Otras

TOTAL 3.00

Fecha de Autorización: 09 / SEPTIEMBRE / 2025
VALIDA SU EMISIÓN HASTA: 09 / SEPTIEMBRE / 2026

[REDACTED]

[REDACTED]

FIRMA AUTORIZADA

RECIBI CONFORME

Remache Batarezo Vicente Eduardo
RUC: 0502679228001
IMPRESA GRÁFICAS "LA LUZ" Aut. 6212
Numerado del 0001801 AL 0002000

ORIGINAL ADQUIRIENTE / COPIA EMISOR

FSS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
MEMORANDO Nro. TCE-JV-2025-0457-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)
19 DE NOVIEMBRE DE 2025

VIÁTICOS	X	MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
----------	---	----------------	---	---------------	--	--------------	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR SALAS SOLA FRANCIS		PUESTO QUE OCUPA: Analista de Comunicación Social	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVIDOR INSTITUCIONAL GUARANDA - BOLÍVAR		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR UNIDAD DE COMUNICACION	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
24-11-2025	10:00	25-11-2025	20:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Dr. Joaquín Viteri Llanga, Dr. Vinicio Salazar, Mgr. Marlon Ron, Sr. Jhonson Moreno, Lcda. Francis Salas, Willson Chasi

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:
Acompañamiento para la realización de audio y video de la Audiencia oral única de pruebas y alegatos dentro de la causa 539-2025-TCE

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	24/11/2025	10:00	24/11/2025	14:00
Terrestre	Vehículo Institucional PLACA PEK-1747	Guaranda - Quito	25/11/2025	16:00	25/11/2025	20:00

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:
AHORROS

No. DE CUENTA:

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR
Lcda. Francis Salas Sola
ANALISTA DE COMUNICACIÓN SOCIAL

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
Dr. JOAQUIN VITERI LLANGA
JUEZ DEL TCE

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.

- 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
- Autorizo a que se descuente 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.

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.

NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE NOMINADOR O SU DELEGADO
MGTR. MILTON ANDRES PAREDES PAREDES
SECRETARIO GENERAL