

### INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO Nro. TCE-JV-2025-0455-M	FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 27 DE NOVIEMBRE DE 2025
<b>DATOS GENERALES</b>	
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR : VITERI LLANGA JOAQUIN VICENTE	PUESTO QUE OCUPA: JUEZ DEL TRIBUNAL CONTENCIOSO ELECTORAL
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: GUARANDA - BOLIVAR	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR : DESPACHO DE JUEZ

#### SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

Dr. Joaquín Viteri Llanga, Dr. Vinicio Salazar, Mgr. Marlon Ron, Sr. Jhonson 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 el vehículo institucional de placas PEI-7213 ✓

15h30: Arribo a la ciudad de Guaranda y registro en el hotel.

20h00: Pernoté en la ciudad de Guaranda en el Hotel Palacio Real

#### MARTES 25 DE NOVIEMBRE DE 2025

08h00: Desayuno

09h30: Asistí a la convocatoria de sesión de Pleno Nro. 253-2025-TCE en forma virtual

11h00: Realización de la Audiencia única oral de pruebas y alegatos dentro de la causa Nro. 539-2025-TCE ✓

16h00: Retorno a la ciudad de Quito.

21h30: Arribo a la ciudad de Quito.

#### PRODUCTOS ALCANZADOS:

Presidir 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 ✓	001-001-000013895 ✓	Alimentación ✓	10,06 ✓
24/11/2025 ✓	001-100-000002658 ✓	Alimentación ✓	8,00 ✓
25/11/2025 ✓	006-002-000187989 ✓	Alimentación ✓	2,75 ✓ NO
25/11/2025 ✓	002-101-000000347 ✓	Alimentación ✓	3,30 ✓
25/11/2025 ✓	061-005-000112344 ✓	Alimentación ✓	2,85 ✓
26/11/2025 ✓	003-003-000000239 ✓	Alimentación ✓	7,50 ✓
25/11/2025 ✓	001-003-000001632 ✓	Hospedaje ✓	60,00 ✓
<b>TOTAL:</b>			<b>94,46</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 ✓	21:30 ✓	

### 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. PEI-7213	QUITO - GUARANDA ✓	24-11-2025 ✓	10:00 ✓	24-11-2025 ✓	15:30 ✓
TERRESTRE	Vehículo Institucional de placas Nro. PEI-7213	GUARANDA - QUITO ✓	25-11-2025 ✓	16:00 ✓	25-11-2025 ✓	21:30 ✓

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 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 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.
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR <b>DR. JOAQUIN VICENTE VITERI LLANGA</b> <b>JUEZ PRINCIPAL DEL TCE</b>	
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 <b>DR. JOAQUÍN VITERI LLANGA</b> <b>JUEZ PRINCIPAL DEL TCE</b>	NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO <b>MGTR. ANGEL TORRES MALDONADO</b> <b>JUEZ – PRESIDENTE SUBROGANTE DEL TCE</b>



# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0502208267001

## FACTURA

No. 001-100-000002658

## NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2411202501050220826700120011000000026581234567814

TAPIA CHACON EULALIA MARLENE

Dirección Matriz: LA PRIMAVERA VIA A QUITO CUNCHIBAMBA - AMBATO

Dirección Sucursal: LA PRIMAVERA VIA A QUITO CUNCHIBAMBA - AMBATO

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD NO

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 24/11/2025 13:08:45

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

## CLAVE DE ACCESO



Razón Social / Nombres y Apellidos: Joaquín Viteri

Identificación

24/11/2025

Placa / Matricula: Guía

Direccion:

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
004		1.00	Menú del Día		6.96	0.00	0.00	0.00	6.96

## Información Adicional

Dirección::

Quito

Teléfono::

Email::

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	8.00

SUBTOTAL 15%	6.96
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	6.96
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	1.04
IRBNP	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	8.00
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00

# NO TIENE LOGO

R.U.C.: 0290041708001

FACTURA

No. 006-002-000187989

## NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202501029004170800120060020001879890000000011

FUNDACION UNION DE ORGANIZACIONES CAMPESINAS DE SALINAS

### CENTRO DE ACOPIO FUNORSAL

Dirección Matriz: Los Incas y Tibospungo - Salinas de Guaranda

Dirección Sucursal: Calle Salinero y Matlavi - Telf.: 032210046/ 0985666825

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No. 1

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/11/2025 10:57:01

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



2511202501029004170800120060020001879890000000011

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOAQUIN VITERI

Identificación

Fecha 25/11/2025

Placa / Matricula:

Guía

Direccion: QUITO

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Detalle Adicional	Precio Unitario	Subsidio	Precio sin Subsidio	Descuento	Precio Total
786100027 3381		1.00	Mermelada de Morfio Frutos del Bosque de 300gr		2.3913	0.00	0.00	0.00	2.39

### Información Adicional

Notas:

Forma de pago	Valor
01 - SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	2.75

\* No se reconoce RUC no contempla  
Venta de alimentos

SUBTOTAL 15%	2.39
SUBTOTAL NO OBJETO DE IVA	0.00
SUBTOTAL EXENTO DE IVA	0.00
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.39
TOTAL DESCUENTO	0.00
ICE	0.00
IVA 15%	0.36
IRBPNR	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL	2.75
VALOR TOTAL SIN SUBSIDIO	0.00
AHORRO POR SUBSIDIO: (Incluye IVA cuando corresponda)	0.00



SALAZAR CASTRO ERIKA CRISTINA

**MERAKI MINIMARKET**

Dir. Matriz: LA MERCED, S/N VIA A GUARANDA  
Dir. Sucursal: JUAN BENINGO VELA / LA MERCED S/N VIA A GUARANDA  
Teléfono: 0980427542 Email: enkacristianasalazar@gmail.com  
**OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO**  
**CONTRIBUYENTE NEGOCIO POPULAR - RÉGIMEN RIMPE**

RUC.: 1804431268001

**FACTURA**

No.: 002-101-000000347

**NUMERO DE AUTORIZACIÓN**

2511202501180443126800120021010000003474232068017

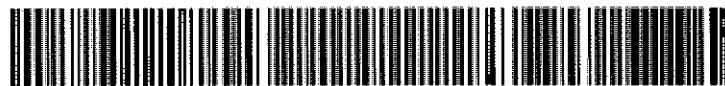
**FECHA Y HORA DE AUTORIZACION**

2025-11-25 16:41:29

**AMBIENTE: PRODUCCIÓN**

EMISIÓN: NORMAL

**C L A V E D E A C C E S O**



2511202501180443126800120021010000003474232068017

Razon Social: VITERI LLANGA JOAQUIN VICENTE

RUC/CI: [REDACTED]

Fecha Emisión: 25/11/2025

Guía de Remisión:

Dirección: [REDACTED]

Cod. Principal	Descripción	Cant.	Precio Unitario	Descuento	% IVA	Precio Total
AL	ALIMENTACION	1.00	2.8696	0.00	15	2.87
<b>Información Adicional</b>						
Email: [REDACTED]						
Teléfono: [REDACTED]						
<b>Forma Pago</b>	<b>Valor</b>	<b>Plazo</b>	<b>Tiempo</b>			
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	3.30	0	Días			

SUBTOTAL SIN DESCUENTOS	2.87
VALOR DESCUENTOS	0.00
VALOR DESCUENTO ADICIO.	0.00
SUBTOTAL 0%	0.00
SUBTOTAL 5%	0.00
SUBTOTAL 15%	2.87
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.87
ICE	0.00
IVA 5%	0.00
IVA 15%	0.43
PROPINA	0.00
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>3.30</b>



# panAMBATO

R.U.C.: 1791769732001

## FACTURA

No. 061-005-000112344

### NÚMERO DE AUTORIZACIÓN

2511202501179176973200120610050001123440011234412

FECHA Y HORA DE  
AUTORIZACIÓN 2025-11-25 19:40:06

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

### CLAVE DE ACCESO



2511202501179176973200120610050001123440011234412

PANIFICADORA AMBATO PANAMBATO CIA. LTDA.

PANIFICADORA AMBATO PANAMBATO CIA. LTDA.

Matriz: Av. America N34-108 Rumipamba

Sucursal: RIO AMAZONAS OE13-166 Y RIO COCA

Contribuyente Especial 636

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD SI

Agente de Retención Resolución No: 1

Razón Social/Nombres y Apellidos: Joaquin Viteri

RUC / CI: [REDACTED]

Fecha Emisión: 25/11/2025

Guía Remisión:

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Aux	Cant	Descripción	Det Adicional	IVA %	Precio Unitario	Desc.	Precio Total
1023	1023	5.00	PAN BIZ ESPECIAL		0	0.3500	0.00	1.75
1086	1086	1.00	PRCN CAKE NARJ		15	0.9600	0.00	0.96

Formas Pago	Total	Plazo	Tiempo
Sin utilización del sistema financiero	2.85		

DIRECCION:	Dpto
TELEFONO:	[REDACTED]
CORREO:	
Obs:	Benefíciate de la remisión de intereses, multas y recargos pagando tus obligaciones tributarias hasta el 31 de julio de 2024. Para más información comunícate al 1700 774 074.

SUBTOTAL 15 %	0.96
SUBTOTAL 5%	0
SUBTOTAL 0%	1.75
SUBTOTAL No objeto de IVA	0
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2.71
DESCUENTO	0.00
ICE	0
IVA 15 %	0.14
IVA 5%	0
VALOR TOTAL USD	2.85

FACTURA No. 003-003-000000239

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 26/11/2025 11:20 PM

Nº AUTORIZACIÓN:

2611202501020228900500120030030000002393282901613

AMBIENTE: PRODUCCIÓN

EMISIÓN: Normal

LOPEZ RUIZ OSCAR DAVID  
TAYTA BEER GASTRO PUBR.U.C: 0202289005001  
MATRIZ: SAMILAGUA Y EL SALINERITO Y LOS  
TOMABELAS  
SUCURSAL: SAMILAGUA Y EL SALINERITO Y  
LOS TOMABELAS  
OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: NO  
TIPO CONTRIBUYENTE: Persona Natural No Obligada a  
Llevar Contabilidad

CLIENTE: Joequin Viteri

RUC / CI: [REDACTED]

FECHA EMISIÓN: 26/11/2025

DIRECCIÓN: Quito

COD PRINCIPAL	COD ALMACENAR	QUANTIDAD	DESCRIPCION	PRECIO UNITARIO	IGV	DESCUENTO	TOTAL
Frucha Especial		1.00	Frucha Especial	7.50	0.00	0.00	7.50

## FORMAS DE PAGO

	VALOR	PLAZO	TIEMPO
SIN UTILIZACIÓN DEL SISTEMA FINANCIERO	7.50		

## INFORMACIÓN ADICIONAL:

E-MAIL :

Teléfono :

Dirección :

Quito

SUBTOTAL 0%	7.50
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	7.50
DESCUENTO	0.00
IVA	0.00
ICE	0.00
PROPINA	0.00
VALOR TOTAL USD	7.50



**SALTOS VINUEZA PAULINA  
ALEXANDRA**

**GRAN HOTEL PALACIO REAL**

**Dirección Matriz:** BOLIVAR / GUARANDA / ANGEL POLIBIO CHAVEZ / GARCIA MORENO Y 7 DE MAYO

**Dirección Sucursal:** BOLIVAR / GUARANDA / ANGEL POLIBIO CHAVEZ / GARCIA MORENO Y 7 DE MAYO

**Obligado a llevar Contabilidad:** NO

**Contribuyente Especial:**

**R.U.C: 0201725751001**

**FACTURA**

**No. : 001-003-000001632**

Número de autorización:  
2511202501020172575100120010030000016320000000018

Fecha y Hora de Autorización: 2025-11-25 17:55:36

Ambiente: PRODUCCIÓN

Emisión Normal

CLAVE DE ACCESO:



2511202501020172575100120010030000016320000000018

Razón Social / Nombres y  
Apellidos:

Joaquín Vicente Viteri Llanga

Identificación:

Fecha Emisión: 25/11/2025

Guía Remisión:

Dirección: Quito

Cod. Principal	Cod. Auxiliar	Cantidad	Descripción	Valor IVA	Detalle Adicional	P/U	Desc.	SubTotal
HPR 0012		1	Hospedaje por la noche del 24-11-2025	15 %		52.17	0	52.17

Información adicional		
email		
Forma de pago	Valor	Plazo

20-OTROS CON UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO \$60.00 0 DIAS

SubTotal IVA 15 %	52.17
SubTotal IVA 0 %	0.00
SubTotal no objeto de IVA	0.00
SubTotal exento de IVA	0.00
SubTotal sin Impuestos	52.17
Total Descuento	0.00
ICE	0.00
IVA 15 %	7.83
Total a pagar	\$ 60.00

### SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  
**MEMORANDO Nro. TCE-JV-2025-0455-M**

FECHA DE SOLICITUD (dd-mm-aaaa)

**18 DE NOVIEMBRE DE 2025**

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

#### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR <b>VITERI LLANGA JOAQUIN VICENTE</b>		PUESTO QUE OCUPA: <b>JUEZ PRINCIPAL DEL TCE</b>	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL <b>GUARANDA - BOLIVAR</b>		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR <b>DESPACHO DE JUEZ</b>	
FECHA SALIDA (dd-mm-aaaa) <b>24-11-2025</b>	HORA SALIDA (H:mm) <b>10:00</b>	FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) <b>25-11-2025</b>	HORA LLEGADA (H:mm) <b>20:00</b>

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**Dr. Joaquín Viteri Llanga, Dr. Vinicio Salazar, Mgr. Marlon Ron, Sr. Jhonson Moreno, Lcda. Francis Salas**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:

**Dirigir el desarrollo 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 H:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA H:mm
Terrestre	Vehículo Institucional de placas Nro. PEI7213	Quito – Guaranda	24/11/2025	10:00	24/11/2025	14:00
Terrestre	Vehículo Institucional de placas Nro. PEI7213	Guaranda - Quito	25/11/2025	16:00	25/11/2025	20:00

NOMBRE DEL BANCO:

TIPO DE CUENTA:  
**CORRIENTE**

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  
**Dr. JOAQUIN VITERI LLANGA**  
**JUEZ DEL TCE**

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

NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO  
**AB. IVONNE COLOMA PERALTA**  
**PRESIDENTA DEL TCE**

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 insustentadas.
- 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.