

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES MEMORANDO Nro. TCE-SG-2021-0846-M	FECHA DE INFORME 30 DE NOVIEMBRE DE 2021
---	--

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RODRÍGUEZ CALLE TELMO DE JESUS	PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR
CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACAS / MORONA – MORONA SANTIAGO	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: SR. DANIEL GALLEGOS HERRERA Y SR. TELMO RODRÍGUEZ CALLE	

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

<p>Detalle de Actividades:</p> <p>22 de noviembre de 2021:</p> <p>08h30 Salida de la ciudad de Quito, provincia de Pichincha, vía terrestre en el vehículo institucional Placa PEI-3079, con el señor Daniel Gallegos, Notificador - Citador del Tribunal Contencioso Electoral, con destino a la ciudad de Macas en la Provincia de Morona Santiago.</p> <p>10h30 Desayuno en la ciudad de Baños.</p> <p>14h00 Almuerzo en la ciudad del Puyo.</p> <p>16h30 Llegada a la ciudad de Macas, Provincia de Morona Santiago.</p> <p>18h00 Merienda.</p> <p>19h00 Se pernocta en la ciudad de Macas.</p> <p>23 de noviembre de 2021</p> <p>09h00 Desayuno.</p> <p>12h00 Traslado al señor Daniel Gallegos a la Delegación Provincial Electoral de Morona Santiago, para verificar información de la ubicación de la persona a citar.</p> <p>13h00 Almuerzo.</p> <p>14h00 Traslado al Señor Daniel Gallegos a la dirección, calles Amazonas y Quito a una cuadra del Centro de Salud Luxemburgo de la Ciudad de Macas.</p> <p>17h30 Merienda.</p> <p>18h30 Se pernocta en Macas.</p> <p>24 de noviembre de 2021</p> <p>09h00 Desayuno</p> <p>13h30 Almuerzo</p>

15h30 Traslado al Señor Daniel Gallegos a la Delegación Provincial Electoral de Morona Santiago.

17h30 Merienda.

19h00 Se pernocta en Macas.

25 de noviembre de 2021

07h00 Desayuno

07h30 Traslado al Señor Daniel Gallegos al Terminal Terrestre de Macas para retirar documentos a citar.

08h30 Traslado al Señor Daniel Gallegos a la dirección, calles Amazonas y Quito a una cuadra del Centro de Salud Luxemburgo de la Ciudad de Macas de la Provincia de Morona Santiago.

11h00 Salida de la ciudad de Macas.

13h00 Almuerzo en la ciudad Baños.

18h00 Llegada a la ciudad de Quito, provincia de Pichincha.

PRODUCTOS ALCANZADOS:

- Se cumplió con el traslado dispuesto por el Tribunal Contencioso Electoral.

LISTADO DE FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS:

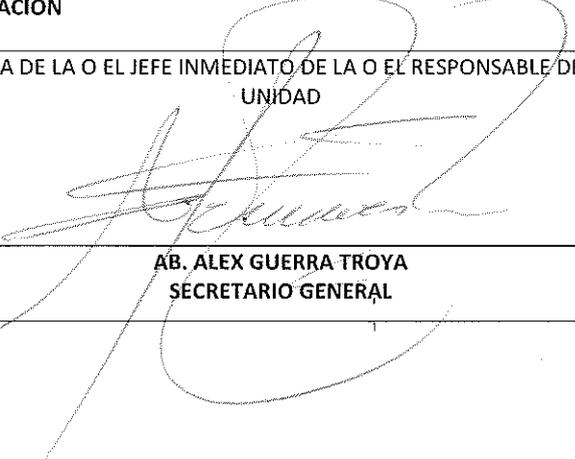
FECHA	No. FACTURA	CONCEPTO	VALOR
22-11-2021	001-001-0007142	Alimentación	10.00
22-11-2021	001-001-0002798	Alimentación	7.50
23-11-2021	002-001-000001419	Alimentación	10.00
23-11-2021	001-001-0007161	Alimentación	8.00
23-11-2021	001-001-0007153	Alimentación	10.00
24-11-2021	001-001-0007171	Alimentación	9.00
24-11-2021	001-001-0007177	Alimentación	10.00
25-11-2021	001-001-0048083	Alimentación	7.50
25-11-2021	001-001-000011772	Hospedaje	105.0
25-11-2021	002-001-000001425	Alimentación	7.50
TOTAL			184.50

INTINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	22-11-2021	25-11-2021	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	18:00	

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 PLACA PEI-3079	QUITO – MACAS	22-11-2021	08:30	22-11-2021	16:30
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PLACA PEI-3079	MACAS – QUITO	25-11-2021	11:00	25-11-2021	18:00

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

OBSERVACIONES

<p>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO</p>	<p align="center">NOTA</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>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.</p>
<p align="center">  <hr/> TELMO RODRÍGUEZ CALLE </p>	
<p align="center">FIRMAS DE APROBACIÓN</p>	
<p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO</p> <p align="center">  </p>	<p>FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD</p> <p align="center">  </p>
<p>DRA. AIDA LEONOR COBO VARGAS DIRECTOR ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>	<p>AB. ALEX GUERRA TROYA SECRETARIO GENERAL</p>

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	TRIBUNAL CONTENCIOSO ELECTORAL	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
Unid. Ejecutora:		377	02	12	21
Unid. Desc:					

TIPO DE DOCUMENTO RESPALDO	CLASE DE DOCUMENTO RESPALDO
COMPROBANTES ADMINISTRATIVOS DE GASTOS	COMPROMISO NORMAL OTROS GASTOS

CLASE DE REGISTRO	COM	CLASE DE GASTO	OGA
-------------------	-----	----------------	-----

CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

PG	SP	PY	ACT	ITEM	UBG	FTE	ORG	N. Prest	DESCRIPCION	MONT O
56	00	000	002	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$240.00
									TOTAL PRESUPUESTARIO	\$240.00
									TOTAL	

SON: DOSCIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:

MEMORANDO No.TCE-SG-2021-0846-M, CERTIFICACIÓN PARA VIÁTICOS AL INTERIOR DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS A MORONA SANTIAGO DEL 22 AL 25 DE NOVIEMBRE DE 2021, AL SR. TELLO RODRIGUEZ, TRABAJADOR DEL TCE. CONDUCCIÓN PARA CITACIONES DENTRO DE LA CAUSA No.986-2021-TCE.

DATOS APROBACIÓN

ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO	PATRICIA <small>Fernando de la Haza</small> CRISTINA <small>ALBERTO RIVERA</small> MALDONAD <small>RODRIGO MALDONADO</small> O ALVAREZ <small>OSCAR ALVAREZ</small> <small>Fecha: 2021.12.21 13:21:21</small> <small><2021</small>	AIDA LEONOR <small>Fernando de la Haza</small> COBO <small>ALBERTO RIVERA</small> VARGAS - <small>RODRIGO MALDONADO</small> 1710030923 <small>OSCAR ALVAREZ</small> <small>Fecha: 2021.12.21 13:21:21</small> <small><2021</small>
FECHA: 02/12/2021	Funcionario Responsable	Director Financiero

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES
Memorando Nro. TCE-SG-2021-0846-M

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)
18 DE NOVIEMBRE DE 2021

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

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR RODRIGUEZ CALLE TELMO DE JESUS		PUESTO QUE OCUPA: CONDUCTOR	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL MACAS - MORONA SANTIAGO		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
22-11-2021	08:00	25-11-2021	17:00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Daniel Gallegos Herrera
Telmo Rodríguez Calle

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

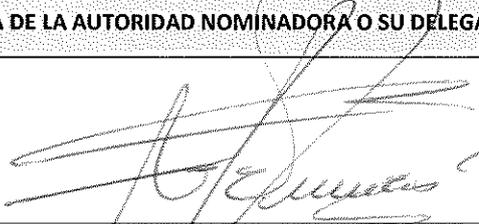
TRASLADAR AL SERVIDOR PARA QUE REALICE CITACIONES DENTRO DE LA CAUSA No. 986-2021-TCE

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 PLACA PEI-3079	QUITO - MACAS	22-11-2021	08:00	22-11-2021	15:00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL PLACA PEI-3079	MACAS - QUITO	25-11-2021	11:00	25-11-2021	17:00

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: BANCO PICHINCHA	TIPO DE CUENTA: CORRIENTE	No. DE CUENTA: 3052746104
--------------------------------------	------------------------------	------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE
	
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR SR. TELMO RODRÍGUEZ CALLE	NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE AB. ALEX GUERRA TROYA SECRETARIO GENERAL
FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO	<p>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.</p> <ul style="list-style-type: none"> 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. En caso de no presentar dentro de los términos establecidos autorizo se descuente los valores del anticipo recibido, de mi Remuneración mensual. <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>
	
NOMBRE DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO AB. ALEX GUERRA TROYA SECRETARIO GENERAL	