| TRIBUNAL CONTENCIOSO ELECTORAL DEL ECUADOR | Ministerio de Relaciones Laborales |
|---|---|

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES<br>**MEMORANDO Nro. TCE-SG-2021-0829-M** | FECHA DE INFORME<br>**24 DE NOVIEMBRE DE 2021** |
|---|---|

**DATOS GENERALES**

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR<br>**MILTON SIMBAÑA MONTAGUANO** | PUESTO QUE OCUPA:<br>**CONDUCTOR** |
|---|---|
| CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL<br>**CALUMA-BOLIVAR** | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR<br>**DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA** |

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

**SR. ANDRES ELOY LLERENA FLORES Y SR. MILTON SIMBAÑA MONTAGUANO**

## INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

### Detalle de Actividades:

**16 DE NOVIEMBRE DE 2021:**

**06h40** Salida de la ciudad de Quito, provincia de Pichincha, en el vehículo institucional de PLACA PEQ-0821, con el señor Andrés Eloy Llerena Flores, Notificador-Citador del Tribunal Contencioso Electoral, con destino al cantón Caluma, Provincia de Bolívar.

**09H30** Desayuno.

**13H30** Llegada al cantón Caluma, provincia de Bolívar.

**13H40** Traslade al señor Andrés Eloy Llerena Flores, a la dirección ubicada en el Recinto Estero del Pescado, vía al Recinto Charquiyacu, perteneciente al cantón Caluma, Provincia de Bolívar.

**14H30** Almuerzo.

**16h00** Búsqueda de Hotel para pernoctar.

**18H00** Merienda

**19H00** Pernocté en el cantón Caluma, Provincia de Bolívar

**17 DE NOVIEMBRE DE 2021:**

**08h30** Desayuno.

**09h30** Traslade al señor Andrés Eloy Llerena Flores, a la dirección ubicada en el Recinto Estero del Pescado, vía al Recinto Charquiyacu, perteneciente al cantón Caluma, Provincia de Bolívar.

**14H30** Almuerzo.

**18H00** Merienda

**19H00** Pernocté en el cantón Caluma, Provincia de Bolívar.

**18 DE NOVIEMBRE DE 2021**

**07H30** Salida del cantón Caluma, Provincia de Bolívar.

**09H30** Desayuno.

**13H30** Almuerzo.

**15H30** Llegada a la Ciudad de Quito.

**PRODUCTOS ALCANZADOS:**

- Se cumplió con el traslado de la funcionario, conforme lo dispuesto por la institución.

**LISTADO DE FACTURAS QUE JUSTIFICAN LOS GASTOS REALIZADOS:**

| FECHA | No. FACTURA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|---|
| 16-11-2021 | 001-001-000000173 | Alimentación | 9.00 |
| 16-11-2021 | 001-001-003082 | Alimentación | 10.00 |
| 16-11-2021 | 001-001-003085 | Alimentación | 9.00 |
| 17-11-2021 | 002-001-000006659 | Alimentación | 10.00 |
| 17-11-2021 | 002-001-000006667 | Alimentación | 12.00 |
| 17-11-2021 | 002-001-000006671 | Alimentación | 5.00 |
| 18-11-2021 | 001-001-000006503 | Hospedaje | 40.00 |
| 18-11-2021 | 001-001-0001012 | Alimentación | 9.00 |
| 18-11-2021 | 001-001-0001388 | Alimentación | 10.25 |
| | | TOTAL | 114.25 |

| INTINERARIO | SALIDA | LLEGADA | NOTA |
|---|---|---|---|
| FECHA dd-mmm-aaa | 16-11-2021 | 18-11-2021 | 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 | 06:40 | 15:30 | |

**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 PEQ-0821 | QUITO – CALUMA | 16-11-2021 | 06:40 | 16-11-2021 | 13:30 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PLACA PEQ-0821 | CALUMA – QUITO | 18-11-2021 | 07:30 | 18-11-2021 | 15:30 |

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**<br>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.<br>**Autorizo se descuente 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.** |
| **MILTON SIMBAÑA MONTAGUANO** | |
| **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 |
| **Dra. AIDA LEONOR COBO**<br>**DIRECTORA ADMINISTRATIVA FINANCIERA** | **Ab. ALEX GUERRA TROYA**<br>**SECRETARIO GENERAL** |

# CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

| | | | |
|---|---|---|---|
| Institucion: | TRIBUNAL CONTENCIOSO ELECTORAL | NO. CERTIFICACION | FECHA DE ELABORACIÓN |
| Unid. Ejecutora: | | 345 | 16 / 11 / 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 | MONTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 56 | 00 | 000 | 002 | 530303 | 1701 | 001 | 0000 | 0000 | Viaticos y Subsistencias en el Interior | $160.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL PRESUPUESTARIO | $160.00 |
| | | | | | | | | | TOTAL | |

**SON:** CIENTO SESENTA DOLARES

**DESCRIPCION:**

MEMORANDO No.TCE-SG-2021-0829-M, CERTIFICACIÓN PARA VIÁTICOS AL INTERIOR DE LA COMISIÓN DE SERVICIOS A BOLÍVAR DEL 16 AL 18 DE NOVIEMBRE DE 2021, AL SR. MILTON SIMBAÑA, TRABAJADOR DEL TCE. CONDUCCIÓN PARA CITACIONES DENTRO DE LA CAUSA No.911-2021-TCE.

## DATOS APROBACIÓN

| ESTADO | REGISTRADO: | APROBADO: |
|---|---|---|
| APROBADO<br>FECHA:<br>16/11/2021 | PATRICIA CRISTINA MALDONADO ALVAREZ<br>Firmado digitalmente por PATRICIA CRISTINA MALDONADO ALVAREZ<br>Fecha: 2021.11.16 15:53:33 -05'00' | AIDA LEONOR COBO VARGAS - 1710030923<br>Firmado digitalmente por AIDA LEONOR COBO VARGAS - 1710030923<br>Fecha: 2021.11.16 17:47:07 -05'00' |
| | Funcionario Responsable | Director Financiero |

TRIBUNAL CONTENCIOSO ELECTORAL DEL ECUADOR

# SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) |
|---|---|
| Memorando Nro. TCE-SG-2021-0829-M | 15 DE NOVIEMBRE DE 2021 |

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

## DATOS GENERALES

| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR | PUESTO QUE OCUPA: |
|---|---|
| SIMBAÑA MONTAGUANO MILTON RENE | CHOFER |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR |
| CALUMA - BOLIVAR | DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA FINANCIERA |

| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) | HORA SALIDA (hh:mm) | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | HORA LLEGADA (hh:mm) |
|---|---|---|---|
| 16-11-2021 | 06:00 | 18-11-2021 | 17:00 |

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:
Andrés Llerena Flores
Milton Simbaña Montaguano

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

TRASLADAR AL SERVIDOR PARA QUE REALICE NOTIFICACIONES DENTRO DE LA CAUSA No. 911-2021-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 PEQ-0821 | QUITO – CALUMA | 16-11-2021 | 06:00 | 16-11-2021 | 13:00 |
| TERRESTRE | INSTITUCIONAL PLACA PEQ-0821 | CALUMA – QUITO | 18-11-2021 | 10:00 | 18-11-2021 | 17:00 |

## DATOS PARA TRANSFERENCIA

| NOMBRE DEL BANCO: | TIPO DE CUENTA: | No. DE CUENTA: |
|---|---|---|
| BANCO GUAYAQUIL | AHORROS | 09844614 |

| FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE | FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE |
|---|---|
| NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR<br>**SR. MILTON SIMBAÑA MONTAGUANO** | NOMBRE DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE<br>**AB. ALEX GUERRA TROYA**<br>**SECRETARIO GENERAL** |
| **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.**<br>• De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes<br>• 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.<br>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 AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO<br>**AB. ALEX GUERRA TROYA**<br>**SECRETARIO GENERAL** | |

VERSIÓN FORMULARIO MRL ACTUALIZADA 12/06/2013