



SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

04-JJ-DM-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 16 DE ABRIL DEL 2018

VIÁTICOS	☒	MOVILIZACIONES	☐	SUBSISTENCIAS	☐	ALIMENTACIÓN	☐
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR JUAN PABLO JIMÉNEZ		PUESTO QUE OCUPA: SEGURIDAD INMEDIATA MINISTRO-SUBROGANTE DEL DEPORTE	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL QUITO-ESMERALDAS		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR DESPACHO MINISTERIAL	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)	HORA SALIDA (hh:mm)	FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)	HORA LLEGADA (hh:mm)
16-04-2018	12H00	17-04-2018	20H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

CPTN. JUAN PABLO JIMÉNEZ

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

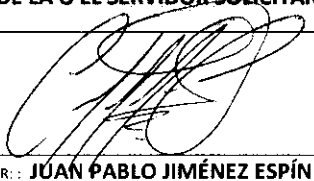
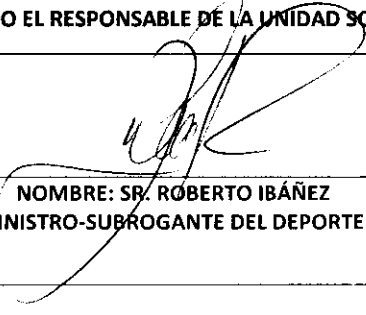
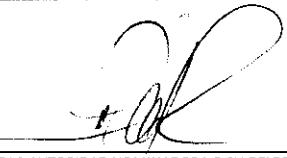
Realizar las coordinaciones de avanzada, Y brindar seguridad al Señor Ministro-Subrogante del Deporte, en su traslado en la ciudad de Esmeraldas, donde mantendrá agenda inherente a su cargo.

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	QUITO-ESMERALDAS	16-04-2018	12H00	16-04-2018	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS -QUITO	17-04-2018	15H00	17-04-2018	20H30

DATOS PARA TRANSFERENCIA

NOMBRE DEL BANCO: COOPERATIVA POLICÍA NACIONAL	TIPO DE CUENTA: AHORROS	No. DE CUENTA: 401010341490
---	----------------------------	--------------------------------

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE 	FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE 
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: JUAN PABLO JIMÉNEZ ESPÍN CAPITÁN DE POLICÍA CI. 1714592530	NOMBRE: SR. ROBERTO IBÁÑEZ MINISTRO-SUBROGANTE DEL DEPORTE
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 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 NOMBRE: SR. ROBERTO IBÁÑEZ MINISTRO-SUBROGANTE DEL DEPORTE	



Ministerio
del Deporte

SUMILLA:

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS
INSTITUCIONALES **04-JJ-DM-2018**

FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa) **18 DE ABRIL DEL 2018**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

JUAN PABLO JIMÉNEZ

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD INMEDIATA DE LA SR. MINISTRO SUBROGANTE DEL DEPORTE

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:

QUITO-ESMERALDAS

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

DESPACHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

JUAN PABLO JIMÉNEZ

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

LUNES, 16 DE ABRIL DEL 2018.

12H00 Salida vía terrestre a la ciudad de Esmeraldas, fin realizar la avanzada y brindar seguridad conforme a la agenda del Sr. Ministro-Subrogante del Deporte hora de llegada 18H00.

MARTES, 17 DE ABRIL DEL 2018.

15H00 Retorno vía terrestre a la ciudad de Quito arribo 20h30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	16-04-2018	17-04-2018	
HORA hh:mm	12H00	20H30	

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.

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	INSTITUCIONAL	QUITO-ESMERALDAS	16-04-2018	12H00	16-04-2018	18H00
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	ESMERALDAS -QUITO	17-04-2018	15H00	17-04-2018	20H30

OBSERVACIONES

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO

NOMBRE: **JUAN PABLO JIMÉNEZ**
CAPITÁN DE POLICÍA
CI. 1714592530

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

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR
COMISIONADO

NOMBRE: **NOMBRE: SR. ROBERTO IBÁÑEZ**
MINISTRO-SUBROGANTE DEL DEPORTE

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA
UNIDAD

NOMBRE: **NOMBRE: SR. ROBERTO IBÁÑEZ**
MINISTRO-SUBROGANTE DEL DEPORTE

