



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

08-IN-DM-2018

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 03 DE ABRIL DEL 2018

VIÁTICOS



MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR

**NILO INTRIAGO BENAVIDES**

PUESTO QUE OCUPA:

**SEGURIDAD INMEDIATA MINISTRA DEL DEPORTE**

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  
QUITO-GUAYAQUIL

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)

04-04-2018

20H30

06-04-2018

22H30

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

**SGOS. NILO INTRIAGO BENAVIDES.**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Realizar las coordinaciones de avanzada, Y brindar seguridad a la Señora Ministra del Deporte, en su traslado en la ciudad de Guayaquil, 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
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	04-04-2018	20H30	04-04-2018	21H30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL -QUITO	06-04-2018	21H30	06-04-2018	22H30

**DATOS PARA TRANSFERENCIA**

NOMBRE DEL BANCO:

COOPERATIVA POLICÍA NACIONAL

TIPO DE CUENTA:

AHORROS

No. DE CUENTA:

401010167345

**FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE**

**FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE**

NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: **NILO INTRIAGO BENAVIDES**  
SARGENTO SEGUNDO DE POLICÍA  
CI. 1713051710

NOMBRE: **CPTN. JUAN PABLO JIMÉNEZ**

**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: **ECO. ANDREA DANIELA SOTOMAYOR ANDRADE**  
MINISTRA DEL DEPORTE

DIRECCIÓN FINANCIERA		MINISTERIO DEL DEPORTE
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS		
20 ABR. 2018		HORA: 14:02
ANEXOS:	Si	
NOMBRE:	Nary	
	RECIBIDO POR	



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **08-IN-DM-2018**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) **09 DE ABRIL DEL 2018**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
**NILO INTRIAGO BENAVIDES**

PUESTO QUE OCUPA:  
SEGURIDAD INMEDIATA DE LA SRA. MINISTRA DEL DEPORTE

CIUDAD – PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**QUITO-GUAYAQUIL**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
**DESPACHO MINISTERIAL**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**SGOS. NILO INTRIAGO BENAVIDES.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**MIÉRCOLES, 04 DE ABRIL DEL 2018.**

20H30 Salida via aérea a la ciudad de Guayaquil, fin realizar la avanzada y brindar seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte hora de llegada 21H30

**JUEVES, 05 DE ABRIL DEL 2018.**

Se brindó seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte

**VIERNES, 06 DE ABRIL DEL 2018.**

21H30 Retorno via aérea a la ciudad de Quito arribo 22h30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA 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.
FECHA dd-mmm-aaa	<b>04-04-2018</b>	<b>06-04-2018</b>	
HORA hh:mm	<b>20H30</b>	<b>22H30</b>	

**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
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	04-04-2018	20H30	04-04-2018	21H30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL -QUITO	06-04-2018	21H30	06-04-2018	22H30

**OBSERVACIONES**

FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO



NOMBRE: **NILO INTRIAGO BENAVIDES**  
**SARGENTO SEGUNDO DE POLICÍA**  
**CI. 1713051710**

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: **CPTN. JUAN PABLO JIMÉNEZ**

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



NOMBRE: **ECO. ANDREA DANIELA SOTOMAYOR ANDRADE**  
**MINISTRA DE DEPORTE**



ETKT2692134529094C1  
FECHA/DATE: 04APR

VUELO/FLIGHT **0317**

INTRIAGO/NILO  
DE/FROM: QUITO  
A/TO: GUAYAQUIL

ASIENTO/SEAT: **11B**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 140

tame

ETKT2692134529094C2  
FECHA/DATE: 06APR

VUELO/FLIGHT **0320**

INTRIAGO/NILO  
DE/FROM: GUAYAQUIL  
A/TO: QUITO

ASIENTO/SEAT: **6E**  
EQUIP/BAGT:

REFERENCIA: 80

tame



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **06-IN-DM-2018**

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) **15 DE FEBRERO DEL 2018**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
**NILO INTRIAGO BENAVIDES**

PUESTO QUE OCUPA:  
SEGURIDAD INMEDIATA DE LA SRA. MINISTRA DEL DEPORTE

CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**GUAYAS-GUAYAQUIL**

NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:  
**DESPACHO MINISTERIAL**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**ECO. ANDREA SOTOMAYOR, SGOS. NILO INTRIAGO BENAVIDES.**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**MIÉRCOLES, 07 DE FEBRERO DEL 2018.**

15H30 Salida vía Aérea a la ciudad de Guayaquil, fin brindar seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte hora de llegada 17H30.

**JUEVES, 08 DE FEBRERO DEL 2018.**

Se brindó seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte

**VIERNES, 09 DE FEBRERO DEL 2018.**

Se brindó seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte

**SÁBADO, 10 DE FEBRERO DEL 2018.**

Se brindó seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte

**DOMINGO, 11 DE FEBRERO DEL 2018.**

Se brindó seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte

**LUNES, 12 DE FEBRERO DEL 2018**

Se brindó seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte

**MARTES, 13 DE FEBRERO DEL 2018.**

07H00 Retorno vía aérea a la ciudad de Quito arribo 09h30

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	07-03-2018	13-03-2018	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	15H30	09H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE DE TRANSPORTE	ROTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
AÉREO	TAME	QUITO-GUAYAQUIL	07-03-2018	15H30	07-03-2018	17H30
AÉREO	TAME	GUAYAQUIL-QUITO	13-03-2018	07H00	13-03-2018	09H30

**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

NOMBRE: **NILO INTRIAGO BENAVIDES**  
**SARGENTO SEGUNDO DE POLICIA**  
**CI. 1713051710**

**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: **TNTE. JUAN PABLO JIMÉNEZ**

NOMBRE: **ECO. ANDREA DANIELA SOTOMAYOR ANDRADE**  
**MINISTRA DEL DEPORTE**



**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

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

09-IN-DM-2018

VIÁTICOS	<input checked="" type="checkbox"/>	MOVILIZACIONES	<input type="checkbox"/>	SUBSISTENCIAS	<input type="checkbox"/>	ALIMENTACIÓN	<input type="checkbox"/>
----------	-------------------------------------	----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	--------------	--------------------------

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**NILO INTRIAGO BENAVIDES**

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:

**SGOS. NILO INTRIAGO BENAVIDES.**

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: 401010167345
---	----------------------------	--------------------------------

<b>FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE</b>	<b>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE</b>
NOMBRE DE LA O EL SERVIDOR: <b>NILO INTRIAGO BENAVIDES</b> SARGENTO SEGUNDO DE POLICÍA CI. 1713051710	NOMBRE: <b>CPTN. JUAN PABLO JIMÉNEZ</b>

<b>FIRMA DE LA AUTORIDAD NOMINADORA O SU DELEGADO</b>	<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"> <li>De no existir disponibilidad presupuestaria, tanto la solicitud como la autorización quedarán insubsistentes</li> <li>El informe de Servicios Institucionales deberá presentarse dentro del término de 4 días de cumplido el servicio institucional</li> </ul> <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 <b>NOMBRE: DR. ROBERTO IBÁÑEZ</b> <b>MINISTRO-SUBROGANTE DEL DEPORTE</b>	

DIRECCIÓN FINANCIERA  
RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS

MINISTERIO DEL DEPORTE

20 ABR. 2018

HORA: 4:02

ANEXOS: Si

NOMBRE: Nery  
RECIBIDO POR



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES **09-IN-DM-2018**

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

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:

**NILO INTRIAGO BENAVIDES**

PUESTO QUE OCUPA:

SEGURIDAD INMEDIATA DEL 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:

**SGOS. NILO INTRIAGO BENAVIDES.**

**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-mmm-aaa	<b>16-04-2018</b>	<b>17-04-2018</b>	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	<b>12H00</b>	<b>20H30</b>	

**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

**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

NOMBRE: **NILO INTRIAGO BENAVIDES**  
**SARGENTO SEGUNDO DE POLICÍA**  
**CI. 1713051710**

**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: **EPTN. JUAN PABLO JIMÉNEZ**

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

