

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 10 DE MAYO DEL 2018

11-IN-DM-2018

VIÁTICOS

X

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

ESMERALDAS-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)

10-05-2018

15H00

11-05-2018

22H00

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:

ECO. ANDREA SOTOMAYOR, CAP. JUAN PABLO JIMÉNEZ, SGOS. NILO INTRIAGO BENAVIDES.

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

Realizar las coordinaciones, Y brindar seguridad a la Señora Ministra 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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO-ESMERALDAS	10-05-2018	15H00	10-05-2018	21H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS -QUITO	11-05-2018	17H00	11-05-2018	22H00

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
C.I. 1713051710

NOMBRE: **TNTE. 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





CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE		NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACION		
Unid. Ejecutora:	MINISTERIO DEL DEPORTE - PLANTA CENTRAL		33	19	01	18
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
01	00	000	001	530303	1701	001	0000	0000	Viaticos y Subsistencias en el Interior	\$29,940.00
TOTAL PRESUPUESTARIO										\$29,940.00
TOTAL										

SON: VEINTINUEVE MIL NOVECIENTOS CUARENTA DOLARES

DESCRIPCION:
 EN ATENCION AL MEMORANDO NRO. MD-DF-2018-0062 CERTIFICO LA DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA PARA EL PAGO DE VIATICOS AL INTERIOR POF COMISION DE SERVICIOS REALIZADA POR LOS FUNCIONARIOS DE ESTA CARTERA DE ESTADO, CORRESPONDIENTE AL DESPACHO Y VICEDESPACHO MINISTERIAL, QUE CONSTA EN EL POA 2018 DE GASTO CORRIENTE DE LA DIRECCION FINANCIERA.

DATOS APROBACION		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
APROBADO		 _____ Director Financiero
FECHA: 19/01/2018	PRESUPUESTO Funcionario Responsable	

St. 100

St. 100

1000
1500

1000

450

1000

1000

Income and production to 1000

1000

Income and production to 1000

1000

1000

1000



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 11-IN-DM-2018

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) 14 DE MAYO 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:

ESMERALDAS-ESMERALDAS /

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

DESPECHO MINISTERIAL

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:

ECO. ANDREA SOTOMAYOR, CAP. JUAN PABLO JIMÉNEZ, SGOS. NILO INTRIAGO BENAVIDES.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

JUEVES, 10 DE MAYO DEL 2018.

15H00 Salida vía terrestre a la ciudad de Esmeraldas, fin brindar seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte hora de llegada 21h00.

VIERNES, 11 DE MAYO DEL 2018.

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

*17H00 Retorno vía terrestre a la ciudad de Quito arribo 22h00

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	10-05-2018	11-05-2018	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	15H00	22H00	

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	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	QUITO-ESMERALDAS	10-05-2018	15H00	10-05-2018	21H00
TERRESTRE	VEHÍCULO INSTITUCIONAL	ESMERALDAS -QUITO	11-05-2018	17H00	11-05-2018	22H00

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 Tnte. 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 DEL DEPORTE

