



**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**

**06-JJ-DM-2018**

VIÁTICOS



MOVILIZACIONES

SUBSISTENCIAS

ALIMENTACIÓN

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  
**JUAN PABLO JIMÉNEZ ESPÍN**

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  
**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:

**CPTN. JUAN PABLO JIMÉNEZ ESPÍN**

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE

**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.

21H00 Llegada a la ciudad de Esmeraldas.

**VIERNES, 11 DE MAYO DEL 2018.**

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

17H00 Salida vía terrestre desde Esmeraldas a la ciudad de Quito.

22H00 Llegada a la ciudad de Quito.

**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:

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

DIRECCIÓN FINANCIERA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS



MINISTERIO DEL DEPORTE

**28 MAYO 2018**

HORA: **12:05**

ANEXOS: **5**

NOMBRE: **Robert G**

RECIBIDO POR



### CERTIFICACION PRESUPUESTARIA

Institucion:	MINISTERIO DEL DEPORTE	NO. CERTIFICACION	FECHA DE ELABORACIÓN		
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		CLASE DE GASTO			
COM		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
									<b>TOTAL PRESUPUESTARIO</b>	<b>\$29,940.00</b>
									<b>TOTAL</b>	

**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 POR 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 APROBACIÓN		
ESTADO	REGISTRADO:	APROBADO:
<b>APROBADO</b>		
FECHA: 19/01/2018	Funcionario Responsable	Director Financiero





**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

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

FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa) **14 DE MAYO DEL 2018**

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:  
**JUAN PABLO JIMÉNEZ ESPÍN**

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:  
**DESPACHO MINISTERIAL**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:  
**CPTN. JUAN PABLO JIMÉNEZ ESPÍN**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

**JUEVES, 10 DE MAYO DEL 2018.**

15H00 Salida via terrestre a la ciudad de Esmeraldas, fin brindar seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte.  
21H00 Llegada a la ciudad de Esmeraldas.

**VIERNES, 11 DE MAYO DEL 2018.**

Se brindó seguridad conforme a la agenda de la Sra. Ministra del Deporte  
17H00 Salida vía terrestre desde Esmeraldas a la ciudad de Quito.  
22H00 Llegada a la ciudad de Quito.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aaa	<b>10-05-2018</b>	<b>11-05-2018</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>15H00</b>	<b>22H00</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	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: **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: **ECO. ANDREA DANIELA SOTOMAYOR ANDRADE**  
MINISTRA DEL DEPORTE

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

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

