|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | **ARMADA DEL ECUADOR** | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES  **ARE-DIRABA-ALD-2022-0011-O** | | | | | | | | | FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa)  **24/OCT/2022** | | | | | | | |  |
| VIÁTICOS | **X** | MOVILIZACIONES | | | |  | SUBSISTENCIAS | | | |  | ALIMENTACIÓN | |  |  | |  | | |
| **DATOS GENERALES** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR  **MARO-AB OCHOA ALVAREZ ARLETH EVELIN**  **CI: 0952031524** | | | | | | | | | PUESTO QUE OCUPA:  **CATALOGADOR** | | | | | | | |  |
| CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL  **QUITO - PICHINCHA** | | | | | | | | | NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR  **DIRABA** | | | | | | | |  |
| FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa | | | HORA SALIDA (hh:mm) | | | | | | FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa) | | | | HORA LLEGADA (hh:mm) | | |  | | |
| **19-OCT-2022** | | | **14:40 PM** | | | | | | **21-OCT-2022** | | | | **21:35 PM** | | |  | | |
| SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:  **TNNV-AB PLUAS HERRERA CARLOS**  **CBOP-AB OJEDA CAIDEO PRISCILA**  **MARO- AB OCHOA ALVAREZ ARLETH** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| MEDIANTE OFICIO NRO. ARE-ESMAAR-LOG-2022-0060-O; DEL 18 DE OCTUBRE DE 2022 EN EL CUAL DISPONE RECIBIR LAS DIRECTRICES DEL MANEJO Y CONTROL DEL SMC (SISTEMA DE MANDO Y CONTROL) Y SU LOGISTICA COMO FUERZA NAVAL. | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **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** | **LATAM** | | | **GUAYAQUIL-QUITO** | | | | **19-OCT-2022** | | | **14:40 PM** | | **19-OCT-2022** | **15:30 PM** | | |  | | |
| **AÉREO** | **AVIANCA** | | | **QUITO-GUAYAQUIL** | | | | **21-OCT-2022** | | | **20:35 PM** | | **21-OCT-2022** | **21:35 PM** | | |  | | |
| **DATOS PARA TRANSFERENCIA** | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| NOMBRE DEL BANCO:  **BANCO GENERAL RUMIÑAHUI** | | | | | TIPO DE CUENTA:  **AHORROS** | | | | | No. DE CUENTA:  **8569517900** | | | | | | |  | | |
| **FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE** | | | | | | | | **FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE** | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | | |  |
| **MARO-AB OCHOA ALVAREZ ARLETH**  **095203152-4** | | | | | | | | **CPNV-EMS TORRES MIRANDA JOSE**  **DIRECTOR DE ABASTECIMIENTOS** | | | | | | | | |  |
| **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. | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | |  |
| **CALM NOBOA ESTRELLA OSCAR**  **DIRECTOR GENERAL DE LOGÍSTICA** | | | | | | | |  |