

FORMULARIO DE SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA EL CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES							
NRO. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES:		01-MCMA-DF-2021		FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):		05-07-2021	
VIATICOS		MOVILIZACIONES	X	SUBSISTENCIAS		ALIMENTACIÓN	
DATOS GENERALES							
APELLIDOS Y NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR:		MONTENEGRO CHALAPU MIGUEL ANGEL		PUESTO QUE OCUPA:		ANALISTA DE CONTABILIDAD	
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL:		Manabi - Pajan Orellana - Aguarico Los Rios - Valencia Chimborazo - Pallatanga		NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR:		DIRECCION FINANCIERA	
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa)		HORA SALIDA (hh:mm)		FECHA LLEGADA (dd-mmm-aaaa)		HORA LLEGADA (hh:mm)	
05-07-2021		10:00		05-07-2021		22:00	
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES:		CESAR ARTURO					
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:		CESAR ARTUROS					
TRANSPORTE							
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)	NOMBRE TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA		
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	
TERRESTRE	PARTICULAR	Distrito Metropolitano de Quito - Pajan	05-07-2021	10:00	05-07-2021	11:00	
TERRESTRE	PARTICULAR	Pajan - Aguarico	05-07-2021	12:00	05-07-2021	13:00	
TERRESTRE	PARTICULAR	Aguarico - Valencia	05-07-2021	14:00	05-07-2021	15:00	
TERRESTRE	PARTICULAR	Valencia - Pallatanga	05-07-2021	16:00	05-07-2021	17:00	
TERRESTRE	PARTICULAR	Pallatanga - Distrito Metropolitano de Quito	05-07-2021	21:00	05-07-2021	22:00	
DATOS PARA TRANSFERENCIA							
NOMBRE DEL BANCO:		TIPO DE CUENTA:			NO. DE CUENTA:		
Nombre del banco registrado en la Secretaría del Deporte		Tipo de cuenta registrada en la Secretaría del Deporte			Número de cuenta registrada en la Secretaría del Deporte		
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE				FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE			

<p>_____</p> <p>MONTENEGRO CHALAPU MIGUEL ANGEL CARGO: ANALISTA DE CONTABILIDAD C.I.: 1721838017</p>	<p>_____</p> <p>FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: HIDALGO FALLAIN CRISTIAN OSWALDO CARGO: DIRECTOR FINANCIERA</p>
<p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO</p>	<p>NOTA</p> <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"> • 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. <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>
<p>_____</p> <p>FIRMA DE LA MÁXIMA AUTORIDAD O SU DELEGADO LOOR REYES CARLOS ANTONIO CARGO: COORDINADOR GENERAL ADMINISTRATIVO FINANCIERO</p>	