

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES											
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES DTI-SOL-JR-64				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa) 2017-08-04							
P. PRESUPUESTARIA: 1											
VIÁTICOS			MOVILIZACIONES			SUBSISTENCIAS			ALIMENTACIÓN		
DATOS GENERALES											
APELLIDOS - NOMBRES DE LA O EL SERVIDOR: {{ \$solicitante_nombres }} {{ \$solicitante_apellidos }}						PUESTO QUE OCUPA: VARsolicitante->cargo					
CIUDAD - PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: {{ \$ciudad }}						NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: VARsolicitante->departamento					
FECHA SALIDA (dd-mmm-aaaa) {{ \$fecha_salida }}			HORA SALIDA (hh:mm) {{ \$hora_salida }}			FECHA LLEGADA (dd-mm-aaaa) {{ \$fecha_llegada }}			HORA LLEGADA (hh:mm) {{ \$hora_llegada }}		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES: {{ \$integrantes_solicitud }}											
DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES A EJECUTARSE:{{ \$descripcion_solicitud }}											
TRANSPORTE											
TIPO DE transporte (Aéreo, terrestre, marítimo, otros)		NOMBRE DE transporte		RUTA		SALIDA		LLEGADA			
						FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mm-aaaa	HORA hh:mm		
VARtransporte->tipo_transporte		VARtransporte->placa_transporte		VARorigdest		VARtransporte->fecha_salida_transporte		VARtransporte->hora_salida_transporte		VARtransporte->fecha_llegada_transporte	
DATOS PARA TRANSFERENCIA											
NOMBRE DEL BANCO: VARsolicitanteCuentaBancaria->institucion				TIPO DE CUENTA: VARsolicitanteCuentaBancaria->tipo_cuenta				No. DE CUENTA: VARsolicitanteCuentaBancaria->numero_cuenta_bancaria			
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR SOLICITANTE						FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD SOLICITANTE					
{{ \$solicitante_nombres }} {{ \$solicitante_apellidos }}						VARjefeDepartamento->nombres VARjefeDepartamento->apellidos					
FIRMA MAXIMA AUTORIDAD											
DR. EDWIN MIÑO DIRECTOR EJECUTIVO											

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.