

1. Unidad Institucional

2. Dependencia

SOLICITUD Y DESIGNACIÓN DE PAGADOR

3. Nombre

4. Clasificación

5. Núm. Identificación

6. Fecha de Efectividad

8. Puesto que desempeña:

7. Depto./Oficina a la que servirá

9. Razones por las que se solicita esta designación

Decanato o Director(a) de la Dependencia Solicitante
o su Representante Autorizado(a)

Fecha

10. Cantidad estimada a pagarse mensualmente:

11. Pagador Oficial a quien responderá

12. Declaro mi disponibilidad para asumir las funciones inherentes a esta designación y me comprometo a desempeñar las mismas de conformidad con la ley y la reglamentación vigente.

Firma del Candidato(a) Propuesto

Fecha

13a. Aprobación:

Recomendada

No recomendada por las siguientes razones:

13b. Objetos de desembolsos para los cuales podrá efectuar pagos

Oficial de Finanzas

Fecha

14. Designación:

Aprobada

No Aprobada

Fecha: _____

Rector(a), Director(a) de Unidad Institucional
o su Representante Autorizado(a)

15. Para uso del Encargado de Finanzas y Seguros

Fianza Total requerida :

Fianza o cubierta básica actual :

Fianza adicional por :

Fecha de solicitud :

Encargado(a) de Finanzas y Seguros