



**AD MUNICIPAL
SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN FINANCIERA**

GAD Municipal
SANTO DOMINGO
Chilchito

Subdirección de Contabilidad



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa):
GADMSD-DATH-2015-2751-M **17 DE NOVIEMBRE DE 2015**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **ELIANA MARIA CEVALLOS CHAVEZ**
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **QUITO**
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
PUESTO QUE OCUPA: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **SUBDIRECCION DE SEGURIDAD Y SALUD**

OD. ELIANA MARIA CEVALLOS CHAVEZ- AUXILIAR DE ENFERMERIA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

El jueves 12 de noviembre de 2015 acudí a instalaciones del HOTEL HILTON COLON, para participar del XLIV Congreso Odontológico Ecuatoriano.

Jueves, 12 de noviembre del 2015:

De 8:30- 10:00 conferencia de cirugía y patología bucal.
De 10:30-12:30 conferencia de cirugía maxilofacial en zonas de conflicto.
De 14:00- 16:00 conferencia de odontología integral, operatoria dental, odontología mínimamente invasiva.
De 16:30- 18:30 Conferencia acerca de prevención diagnóstico y tratamiento de Cáncer bucal.

Viernes, 13 de noviembre del 2015:

De 8.30- 10:30 Conferencia de Estética y cosmética dental, laminados mínimamente invasivos.
14:00- 16:00 conferencia de Odontología Estética y restauradora.

Sábado, 14 de noviembre del 2015:

8:30- 18:00 Conferencia de Odontología Estética: Restauraciones Cerámicas Adhesivas de la planificación hasta la cementación.

Posteriormente a las 20:00 se dio entrega de los certificados a los asistentes de este encuentro Odontológico.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	12-11-2015	12-11-2015	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	05H00	08h00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo. Otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE		SANTO DOMINGO- QUITO	12-11-2015	05H00	12-11-2015	08H00

Av. Quito y Tulcán esquina - Tel. (02) 2755 009 / (02) 2750 201 -www.santodomingo.gob.ec



20 NOV 2015

Recibido por: DUOREN 18:00

Observaciones: B

58478

160



**AD MUNICIPAL
SANTO DOMINGO**
DIRECCIÓN FINANCIERA



TERRESTRE	QUITO-SANTO DOMINGO	14-11-2015	21H00	14-11-2015	23H30
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pases a bordo o boletos. FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO:		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.			
FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO: 		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: 			
NOMBRE: OD. ELIANA CEVALLOS CHAVEZ AUXILIAR DE ENFERMERIA		NOMBRE: ING. DANIEL HEREDIA SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD			
FIRMAS DE APROBACIÓN					
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: 		FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: 			
NOMBRE: IN. VIVIANA ANZULES SANCHEZ DIRECTORA DE TALENTO HUMANO (E)		NOMBRE: ING. DANIEL HEREDIA SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD			