



# GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: <b>27-GJ-DA-2015</b>			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): <b>26/10/15</b>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: Sr. GALLEGOS JONATHAN			PUESTO: Chofer Municipal			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: <b>CUENCA-CUENCA</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: Dirección Administrativa			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: Sr. Jonathan Gallegos (Chófer), Ing. Vicky Carrera, Tlga. Adela González						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Mediante Orden de Movilización No.048258 y autorización de la Dirección Administrativa me traslade conduciendo el vehículo 15-503 a la ciudad de Cuenca donde traslade a varios Funcionarios del GADMSD quienes asistieron a la Segunda Mesa de Intercambio de Cooperación Internacional a efectuarse en la Ciudad de Cuenca, según pedido en memorando GADMSD-GPI-2015-00234-M, cabe indicar que se abasteció de combustible adicional.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaa		<b>21/10/15</b>	<b>23/10/15</b>	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
HORA hh:mm		<b>14:00:00</b>	<b>01:30:00</b>			
Hora Inicio de Labores el día de retorno			-			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
<b>TERRESTRE</b>	15-503	SANTO DOMINGO-CUENCA	21/10/15	<b>14H00</b>	21/10/15	<b>20H30</b>
<b>TERRESTRE</b>	15-503	CUENCA-SANTO DOMINGO	23/10/15	<b>18H40</b>	23/10/15	<b>01H30</b>
<b>NOTA:</b> En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.						
OBSERVACIONES						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO:			NOTA			
 Sr. Jonathan Gallegos			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
FIRMAS DE APROBACION						
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:			JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
 Ing. Luis Lanche Bejrano <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO-E</b>			 Ing. Luis Lanche Bejrano <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO-E</b>			

0950: 54697  
 Av. Quito y Tulcán  
 2755 009  
 info@santodomingo.gob.ec



27 OCT 2015

Recibido por: DUDRES Hora: 10:32

Observaciones: 6

Recibido por: Horre

Hora: 14:13

Firma: S



**GAD MUNICIPAL  
SANTO DOMINGO**  
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: **006-LMP-CM-2015** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **27/10/2015** *Subdirección de Contabilidad*

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **SR. LIZARDO MOROCHO PAUCAR** PUESTO: **CHOFER MUNICIPAL**

CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: **PORTOVIEJO - MANABI** NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: **DIRECCION ADMINISTRATIVA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION:  
Sr. JOSE LIZARDO MOROCHO PAUCAR (Chofer)  
DR. DIEGO FERNANDO MONTALVAN AREVALO  
ARQ. MILTON EDUARDO GRIJALVA TERAN

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Mediante Orden de movilización No. 048245 con autorización de la Dirección Administrativa me trasladé en el vehículo 10-429 a la ciudad de Portoviejo, para movilizar a varios funcionarios del GADMSD quienes asistieron a la ciudad de Portoviejo al taller de nuevas competencias – Áridos y Pétreos

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mm-aaa	20/10/15	20/10/15	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios
HORA hh:mm	05h00	20h00	
Hora Inicio de Labores el día de retorno	-		

**TRANSPORTE UTILIZADO**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORT E	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	10- 429	SANTO DOMINGO - PORTOVIEJO	20/10/15	05h00	20/10/15	08H30
TERRESTRE	10- 429	PORTOVIEJO - SANTO DOMINGO	20/10/15	16H30	20/10/15	20H00

**NOTA:** En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.

**OBSERVACIONES**

FIRMA SERVIDOR COMISIONADO:   
SR. JOSE LIZARDO MOROCHO PAUCAR  
CHOFER

**NOTA**  
El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado

**FIRMAS DE APROBACION**

RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:   
NOMBRE: **Ing. Luis Lanche**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD:   
NOMBRE: **Ing. Luis Lanche**  
**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

*Seals: GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO, DIRECCION ADMINISTRATIVA*

CASO: 55052

28 OCT 2015  
Recibido por: Hans  
Hora: 15:50  
Firma: [Signature]

04 NOV 2015  
Recibido por: ANDRES Hora: 10:32  
Observaciones: B



# GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA



INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION						
Nro. SOLICITUD LICENCIA CON REMUNERACION: <b>10-ZMJ-DA-2015</b>			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): <b>27/10/15</b> <i>Subdirección de Contabilidad</i>			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: <b>ZAMBRANO MENDOZA JOSE</b>			PUESTO: <b>Chófer Municipal</b>			
CIUDAD - PROVINCIA DE LA COMISION: <b>GUAYAS-GUAYAQUIL</b>			NOMBRE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR: <b>DIRECCION ADMINISTRATIVA</b>			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LA COMISION: <b>Sr. José Zambrano Mendoza, Ing.Martha Rosero Vicealcaldesa</b>						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Mediante Orden de Movilización No.048341 y autorización de la Dirección Administrativa me traslade en el vehículo 14-491, a la ciudad de Guayaquil, donde lleve a la Ing.Rosero Vicealcaldesa quien asistió a una reunión de trabajo en el MAGAP, se adjunta documetración de respaldo.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mm-aaa		<b>23/10/15</b>	<b>23/10/15</b>	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales o del cumplimiento de la licencia según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
HORA hh:mm		<b>04H00</b>	<b>19:00:00</b>			
Hora Inicio de Labores el día de retorno			-			
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	14-491	SANTO DOMINGO-GUAYAQUIL	23/10/15	04H00	23/10/15	08H00
TERRESTRE	14-491	GUAYAQUIL-SANTO DOMINGO	23/10/15	15H00	23/10/15	19H00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público aéreo o terrestre, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos, de acuerdo a lo que establece el artículo 19 del Reglamento para pago de Viáticos, Subsistencias y Movilización.						
OBSERVACIONES						
FIRMA SERVIDOR COMISIONADO:			NOTA			
			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días de cumplida la licencia, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado			
Sr. José Zambrano						
FIRMAS DE APROBACION						
RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:			JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
NOMBRE: <b>Ing. Luis Lanche Bejarano</b> <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>			NOMBRE: <b>Ing. Luis Lanche Bejarano</b> <b>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</b>			

CASO: 54992.

RECIBIDO

28 OCT 2015

Recibido por: Kenny  
Hora: 15:48

RECIBIDO

04 NOV 2015

Recibido por: Adrian Hora: 10:32

Observaciones: B

