



**INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES**

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **003-SDP-2015-GG** FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): **23-10-2015**

*Subdirección de Contabilidad*

**DATOS GENERALES**

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **GEOVANNY GAROFALO VELASCO** PUESTO QUE OCUPA: **SUBDIRECTOR DE PRESUPUESTO**

CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **QUITO - PICHINCHA** NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **SUBDIRECCIÓN DE PRESUPUESTO**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: **ECO. GUILLERMO LARREA; ING. JUAN CARLOS VALENCIA; ING. GEOVANNY GAROFALO**

**INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS**

Por medio del presente me permito informar que el día viernes 23 de Octubre del 2015 nos trasladamos a la ciudad de Quito con la finalidad de asistir a una reunión en el Ministerio de Finanzas con la finalidad de obtener información más detallada sobre la aplicación del nuevo clasificador presupuestario 2016 para las entidades del sector público y normativa presupuestaria para el próximo año, siendo atendidos por el Eco. Renato Paz y Miño – Analista de la Subsecretaría de Relaciones Fiscales, funcionario que nos dio a conocer sobre la aplicación del nuevo clasificador presupuestario solo para entidades del gobierno central, sobre la transferencia de la nueva competencia de Patrimonio y Cultura para el GADMSD y temática relacionada al ejercicio presupuestal 2016; la comisión se la realizó con normalidad, retornando sin novedad a Santo Domingo.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	23/10/2015	23/10/2015	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	08H00	19H30	

**TRANSPORTE**

TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, marítimo, Otros)	B NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	14-488	SANTO DOMINGO-QUITO	23/10/2015	08H00	23/10/2015	11H00
TERRESTRE	14-888	QUITO- SANTO DOMINGO	23/10/2015	16H30	23/02/2015	19H30

**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:  
NOMBRE:  
*[Firma]*  
**ING. GEOVANNY GAROFALO**  
**SUBDIRECTOR DE PRESUPUESTO**

**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 EL REONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO  
*[Firma]*  
NOMBRE:  
**ING. JUAN CARLOS VALENCIA**  
**DIRECTOR FINANCIERO**

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD  
*[Firma]*  
NOMBRE  
**ECO. JUAN CARLOS NEVAREZ**  
**COORDINADOR DE GESTION Y FORTALECIMIENTO  
INSTITUCIONAL**