



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

PROCURADURIA



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **004-RJ-PS-2015** FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **20 de Noviembre de 2015**

DATOS GENERALES

APellidos - Nombres del Servidor: **JHONNI NOLBERTO RECALDE JARA**
 Puesto que ocupa: **ASISTENTE ADMINISTRATIVO DE JURIDICO**
 Ciudad-Provincia del Servicio Institucional: **EL CARMEN - MANABI**
 Nombre de la Unidad a la que pertenece la O el Servidor: **PROCURADURIA SINDICA MUNICIPAL**

Servidores que integran el servicio institucional:
Ab. Jhonni Recalde, Sr. Wilman Cisneros (Chofer).

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Mediante orden de movilización Nro. 049071 y autorización de la Dirección Administrativa me trasladé al cantón El Carmen, con la finalidad de presentar escritos en el Juzgado Vigésimo Sexto de lo Civil del Carmen, dentro de la causa No. 2015-0091, propuesta por la Sra. Ester Solorzano Mena Quintana, juicio de Reinscripción de escritura en el cantón el Carmen Provincia de Manabí.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	11-11-2015	11-11-2015	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 dd-mmm-aa	08h50	15h30	

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	13-486	SANTO DOMINGO-EL CARMEN	11/11/15	08h50	11/11/15	09h20
TERRESTRE	13-486	EL CARMEN-SANTO DOMINGO	11/11/15	15h00	11/11/15	15h30

NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente las pases a bordo o boletos.

FIRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO:

NOMBRE:

AB. JHONNI RECALDE
ASISTENTE ADMINISTRATIVO JURIDICO

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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:

NOMBRE:

DR. WILMAN ARMIJOS
PROCURADOR SINDICO

FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

NOMBRE:

DR. WILMAN ARMIJOS
PROCURADOR SINDICO

Caso: 59214

RECIBIDO

23 NOV 2015

Recibido por: MOUCA
 Hora: 16:08
 Firma: J

GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO
 DIRECCIÓN FINANCIERA
 RECIBIDO

27 NOV 2015

Recibido por: ANDRES Hora: 16:32
 Observaciones: 8