



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa):		
MRM-TG-06-2015				02 de diciembre del 2015		
SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR :				PUESTO QUE OCUPA:		
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR		
Ruano Montenegro Manuel Mesias				Analista de Coactiva Senior		
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR		
Montecristi-Manabí				Tesorería General-Jueza de Coactiva		
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:						
Dr. Mesias Ruano Montenegro						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Mediante orden de movilización No. 000049752 de fecha 24 de noviembre del 2015, nos trasladamos Mesías Ruano, Martha Malla y Oswaldina Navarrete , juntamente con el Sr. Esteban José Ayala, en calidad de Chofer del vehículo camioneta No. 15-500, a la ciudad de Montecristi el día miércoles 25 de noviembre del 2015, a dar cumplimiento a la Delegación otorgada por el Señor Alcalde, al Taller de Tributos Municipales dictado por el Banco del Estado, Sucursal Regional 5 Portoviejo, Provincia de Manabí.						
ITINERARIO		SALIDA	LLEGADA	NOTA		
FECHA dd-mmm-aa		25/11/2015	25/11/2015	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajos habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios		
HORA hh:mm		04h00	21h00			
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	15-500	Sto. Dgo-Montecristi	25/11/2015	04h00	25/11/2015	08h00
TERRESTRE	15-500	Montecristi-Sto.Dgo	25/11/2015	17h00	25/11/2015	21h00
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 tendrán 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.		
NOMBRE: Dr. Mesias Ruano Montenegro						
FIRMAS DE APROBACIÓN						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONAD				FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD		
NOMBRE Ing. Ana Zambrano Riera				NOMBRE Ing. Ana Zambrano Riera		

CASO: 61071

DIRECCIÓN DE
TALENTO HUMANO
RECIBIDO

02 DIC 2015

Recibido por: HONICA.

Hora: 10:31

Firma: [Signature]

GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECIBIDO

02 DIC 2015

Recibido por: ANDRES Hora: 16:53

Observaciones: [Signature]