$ 39,78
- 16,22

GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

SANTO DOMINGO

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
GADMSD-SR-2016-0839-M	**24-11-2016**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
Alexandra.Chiliquinga Verduga	**TECNICO ADMINISTRATIVO**
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
QUITO	**SUBDIRECHON DE RENTAS**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

Alexandra.Chiliquinga Verduga

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

en atencion a memorando GADMSD-SR-2016-0839-M de fecha 17 de noviembre de 2016, en el que se me autorizó participar conjuntamente on al licenciada Seney Silva SUBDIRECTORA DE RENTAS para asisitir al Foro de Impuesto Predial en Quito los dias 21y 22 de noviembre de 2016, del cual se adjunta certificado de asistencia.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA
FECHA (dd-mm-aaaa)	21-11-2016	22-11-2016
HORA (hh:mm)	05:00	23:00

NOTA

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

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO / QUITO SANTO DOMINGIO	21-11-2016	05:00	22-11-2016	23:00

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

FIRMA DE LA O DEL COMISIONADO

NOMBRE: Alexandra.Chiliquinga Verduga
TECNICO ADMINISTRATIVO

NOTA:

El presente informe deberá presentarse dentro del término de 4 dias 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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: Ing. Juan Carlos Valencia **DIRECTOR FINANCIERO**	**NOMBRE: Ing. Juan Carlos Valencia** **DIRECTOR FINANCIERO**

CASO: 55386

GAD Municipal Santo Domingo
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECIBIDO
30 DIC 2016
Recibido por: Manuel
Hora: 9:25

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO
RECIBIDO
30 DIC 2016
Recibido por:
Hora: 16h42