



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

SANTO DOMINGO

63,78

39,79
- 16,22



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.Chiliqinga Verduga				TECNICO ADMINISTRATIVO		
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR		
QUITO				SUBDIRECCION DE RENTAS		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Alexandra.Chiliqinga 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 días 21y 22 de noviembre de 2016, del cual se adjunta certificado de asistencia.						
ITINERARIO				NOTA		
FECHA (dd-mm-aaaa)	SALIDA	LLEGADA	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			
	21-11-2016	22-11-2016				
HORA (hh:mm)	05:00	23:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	INSTITUCIONAL	SANTO DOMINGO - QUITO / QUITO SANTO DOMINGO	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				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.		
NOMBRE: Alexandra.Chiliqinga Verduga TECNICO ADMINISTRATIVO						
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: 55286



30 DICE 2016

Recibido por: Manixi Hora: 11:25



30 DICE 2016

Recibido por: Manixi
Hora: 16:42
M: NY

1875
1876
1877
1878
1879
1880
1881
1882
1883
1884
1885
1886
1887
1888
1889
1890
1891
1892
1893
1894
1895
1896
1897
1898
1899
1900

1875