GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

GAD Municipal SANTO DOMINGO Chilachi to

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
017-GMWE-DA-2016	**09-12-2016**

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
GRANJA MOLINA WILMER EFRAIN	**CHOFER MUNICIPAL**
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
PICHINCHA-QUITO	**DIRECCION ADMINISTRATIVA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

GRANJA MOLINA WILMER EFRAIN, CUENCA TORRES ZOILA MARISOL, ESPINOZA LOOR MARA DANIELA

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MEDIANTE ORDEN DE MOVILIZACION NO.63605 Y AUTORIZACION DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA MOVILICE A PERSONAL MUNICIPAL A LA CIUDAD DE QUITO E INTERNAMENTE QUIENES ASISTIERON A EVENTOS ORGANIZADOS POR LOS 482 AÑOS DE FUNDACION DE QUITO COMO DELEGADAS DEL SR.ALCALDE.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	05-12-2016	06-12-2016	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)	05:40	23:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	10-442	SANTO DOMINGO-QUITO	05-12-2016	05:40	05-12-2016	08:40
TERRESTRE	10-442	QUITO-SANTO DOMINGO	06-12-2016	20:00	06-12-2016	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:
NOMBRE: GRANJA MOLINA WILMER EFRAIN **CHOFER MUNICIPAL**	**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	FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD
NOMBRE: CRNEL.PABLO SANTOS **DIRECTOR ADMINISTRATIVO**	**NOMBRE: MGS.ROBERTO RAMIREZ** **COORDINADOR DE GESTION Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL**

CASO: 58029

GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN FINANCIERA
RECIBIDO
21 DIC 2016
Recibido por: Marixi Hora: 8:36
Observaciones:

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN DEL TALENTO HUMANO
RECIBIDO
14 DIC 2016
Recibido por: José Luis
Hora: 17:23
Firma: