



**GAD MUNICIPAL
SANTO DOMINGO**
DIRECCION DE ADMINISTRACION
DEL TALENTO HUMANO



Subdirección de Contabilidad

[Handwritten signature]

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES: **006-DA-CM-2015**
FECHA DE SOLICITUD (dd-mmm-aaaa): **03/12/2015**

SELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR:
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR: **SR. CRISTHIAN MUÑOZ**
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL: **QUITO-PICHINCHA**
PUESTO QUE OCUPA: LCDO.: **CHOFER MUNICIPAL**
NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR: **DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA**

SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL:
LIC. ERCIO CASTRO ANALISTA DE ARTE Y CULTURA Y SR. CRISTHIAN MUÑOZ CHOFER MUNICIPAL.

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

POR MEDIO DEL PRESENTE ME PERMITO INFORMAR QUE ME TRASLADÉ A LA CIUDAD DE QUITO CON EL LIC. ERCIO CASTRO DONDE ASISTIÓ A UNA REUNION DE CAPACITACION SOBRE LA UTILIZACION DEL SISTEMA DE INFORMACION DE OFERTA, DE COOPERACION PATROCINADO POR LA ASOCIACION DE MUNICIPALIDADES DEL ECUADOR.

ITINERARIO	SALIDA	LEGADA	NOTA
FECHA dd-mmm-aa	01 /12/2015	01/12/15	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	06H00	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	CAMIONETA-13-480	STO.DGO. QUITO	01/12/15	06H00	01/12/15	09H15
TERRESTRE	CAMIONETA-13-480	QUITO STO.DGO.	01/12/15	12H30	01/12/15	15H30

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: *[Handwritten signature]*
NOMBRE: **SR. CRISTHIAN MUÑOZ**
TA:
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.

FIRMAS DE APROBACIÓN

FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO: *[Handwritten signature]*
NOMBRE: **ING. LUIS LANCHE-DIRECTOR ADMINISTRATIVO(E)**
FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DE LA O EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD: *[Handwritten signature]*
NOMBRE: **ING. LUIS LANCHE-DIRECTOR ADMINISTRATIVO(E)**

CASO 61955

DIRECCION DE TALENTO HUMANO
RECIBIDO

07 DIC 2015
Recibido por: *[Handwritten signature]*
Hora: **17:00**
Firma: *[Handwritten signature]*