



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



SANTO DOMINGO *fecha*

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)			
008-SMAF-DA-2016			20-10-2016			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA			
SOSA MENCIAS ANGELO FRANCISCO			CHOFER MUNICIPAL			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
SANTA ROSA-EL ORO			DIRECCION ADMINISTRATIVA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES						
SOSA MENCIAS ANGELO FRANCISCO, JARA RUIZ MARIA ELISA, EC.GERMANIA VILLA, SRA.VIVIANA CARDENAS						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
MEDIANTE ORDEN DE MOVILIZACION NO.000061524 MOVILISE A ING.MARIA ELISA JARA CONCEJAL Y PERSONAL MUNICIPAL QUIEN ASSITIO A LA PARTICIPACION EN LA FERIA TIRUSTICA BINACIONAL 2016 EN EL CANTON SANTA ROSA COMO DELEGADA DEL SR.ALCALDE, CABE INDICA QUE SE MOVILIZO INTERNAMENTE.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mm-aaaa)	13-10-2016	15-10-2016	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)	10:00	23:59				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	14-490	SANTO DOMINGO-SANTA ROSA	13-10-2016	10:00	13-10-2016	17:00
TERRESTRE	14-490	SANTA ROSA-SANTO DOMINGO	15-10-2016	18:00	15-10-2016	23:59
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: SOSA MENCIAS ANGELO FRANCISCO CHOFER MUNICIPAL						
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 Andrade DIRECTOR ADMINISTRATIVO			NOMBRE: CRNEL PABLO SANTOS DIRECTOR ADMINISTRATIVO			

CASO: 48888

RECIBIDO

17 NOV 2015

Recibido por:

Hora:

GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO
DIRECCION FINANCIERA

18 NOV 2016

Recibido por:

Observaciones:

