



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



GAD Municipal
SANTO DOMINGO
Chilochino

Yesenia
JP

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
010-mfgm-dsc-2016	03-10-2016

DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
GARCIA MENDOZA MARBIN FABIAN	POLICIA MUNICIPAL
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL	NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR
PICHINCHA-QUITO	DIRECCION DE SEGURIDAD CIUDADANA

SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES

GARCIA MENDOZA MARBIN FABIAN-SEGURIDAD, SR. QUIROLA MALDONADO VICTOR MANUEL-ALCALDE, BARRAGAN MIÑO MARCELO PATRICIO-CHOFER

INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

Por disposición mediante memorando GADMSD-CD-2016-1127-M, me traslade hasta la ciudad de Quito como seguridad de la máxima autoridad mismo que asistió a varias reuniones de trabajo en diferentes instituciones públicas de la Ciudad de Quito los días martes 27 y miércoles 28 de 2016.

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	27-09-2016	28-09-2016	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)	08:00	17:00	

TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	15-500	SANTO DOMINGO-QUITO	27-09-2016	08:00	27-09-2016	10:30
TERRESTRE	15-500	QUITO-SANTO DOMINGO	28-09-2016	13:30	28-09-2016	17:00

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: GARCIA MENDOZA MARBIN FABIAN
POLICIA MUNICIPAL

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.

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: SR. TEX MONTES DE OCA DIRECTOR DE SEGURIDAD CIUDADANA	NOMBRE: SR. TEX MONTES DE OCA DIRECTOR DE SEGURIDAD CIUDADANA

CASO: 46177

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN
DEL TALENTO HUMANO

RECIBIDO

06 OCT 2016

Recibido por:

Hora:

Firma:

GAD MUNICIPAL DE SANTO DOMINGO
DIRECCIÓN FINANCIERA

RECIBIDO
06 OCT 2016

Recibido por: _____ Hora: _____

Observaciones: _____