



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



SANTO DOMINGO
Cantón

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)		
005-MPGD-DA-2016				14-10-2016		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA			
MENDOZA PIN GEORGE DAGOBERTO			CHOFER MUNICIPAL			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
GUAYAS-GUAYAQUIL			DIRECCION ADMINISTRATIVA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES						
MENDOZA PIN GEORGE DAGOBERTO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
MEDIANTE ORDEN DE MOVILIZACION O.00061511 Y AUTORIZACION DE LA MAXIMA AUTORIDAD MEDIANTE SUMILLA EN OFICIO ME PERMITO INDICAR QUE SE TRASLADO A PERSONAL DEL CNE DE SANTO DOMINGO A LOS CONSEJOR CONSULTIVOS QUE SE DESARROLLO EN LA AULA MAGNA DE LA UEES.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mm-aaaa)	13-10-2016	14-10-2016	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)	17:00	22:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	15-511	SANTO DOMINGO-GUAYAQUIL	13-10-2016	17:00	13-10-2016	23:59
TERRESTRE	15-511	GUAYAQUIL-SANTO DOMINGO	14-10-2016	15:00	14-10-2016	22:00
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: MENDOZA PIN GEORGE DAGOBERTO 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 ANDRADE DIRECTOR ADMINISTRATIVO			

CASO: 48701

