



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



SANTO DOMINGO

Yoselin
P

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)		
012-JRZM-DA-2016				20-10-2016		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA		
ZAMBRANO MENDOZA JOSE ROBERTO				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						
ZAMBRANO MENDOZA JOSE ROBERTO, SR. QUIROLA MALDONADO VICTOR, GARCIA MENDOZA MARBIN FABIAN						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
MEDIANTE ORDEN DE MOVILIZACION No.000061705, ME DIRIJÍ A LA CIUDAD DE QUITO MOVILIZANDO AL SR. VICTOR MANUEL QUIROLA QUIEN ASISTIO AL HABITAD III CON LOS ALCALDES A NIVEL MUNDIAL Y NACIONAL QUE SE DESARROLLO EN LA CASA DE LA CULTURA ECUATORIANA BENJAMIN CARRION, SEGUN PEDIDO						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mm-aaaa)	16-10-2016	17-10-2016	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)	11:30	20:15				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	15-500	SANTO DOMINGO-QUITO	16-10-2016	11:30	16-10-2016	13:30
TERRESTRE	15-500	QUITO-SANTO DOMINGO	17-10-2016	18:00	17-10-2016	20:15
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: ZAMBRANO MENDOZA JOSE ROBERTO 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: 49639

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

20 OCT 2016

13:44
Firma: