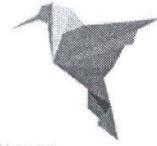




GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



GAD Municipal
SANTO DOMINGO
Chachiño

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES				FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)		
001				09-06-2017		
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR				PUESTO QUE OCUPA		
CADMEN RIVERA JOSE LUIS				TRABAJADOR MUNICIPAL		
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR		
QUITO				SECRETARÍA GENERAL		
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES						
CADMEN RIVERA JOSE LUIS						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Entrega de invitaciones para la Sesión Solemne por cumplirse el Quincuagesimo Aniversario de Cantonización.						
ITINERARIO			SALIDA		LLEGADA	
FECHA (dd-mm-aaaa)			05-06-2017		06-06-2017	
HORA (hh:mm)			06:00		20:00	
NOTA						
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						
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
AEREO	CAMIONETA DEL GAD MUNICIPAL	SANTO DOMINGO-QUITO	05-06-2017	06:00	05-06-2017	09:00
AEREO	CAMIONETA DEL GAD MUNICIPAL	QUITO-SANTO DOMINGO	06-12-1905	17:00	06-06-2017	20:00
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: CADMEN RIVERA JOSE LUIS TRABAJADOR 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: DR. ANTONIO TERÁN MANCHENO SECRETARIO GENERAL				NOMBRE: DR. ANTONIO TERÁN MANCHENO SECRETARIO GENERAL		

CASO: 33952