



# GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



GAD Municipal  
**SANTO DOMINGO**  
Chilchito

## INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES

Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES	FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)
004-CHBJM-DA-2017	16-03-2017

### DATOS GENERALES

APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR	PUESTO QUE OCUPA
CHAMORRO BETANCOURT JOSE MILTON	CONDUCTOR 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

CHAMORRO BETANCOURT JOSE MILTON

### INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS

MEDIANTE ORDEN DE MOVILIZACION No.67051 Y AUTORIZACION DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA MOVILICE LA CLINICA MOVIL A LA EMPRESA AUTOMETAL S.A. SITIOS DONDE REALIZÓ LOS ARREGLOS DEL MENCIONADO FURGON, DONDE SE TENIA QUE ESTAR ATENTO A LA CULMINACION PARA EL RETORNO DEL MISMO POR LO QUE ME TUVE QUE PERMANECER EN LA CIUDAD

ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA
FECHA (dd-mm-aaaa)	13-03-2017	14-03-2017	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)	05:00	23:00	

### TRANSPORTE

TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	16-512	SANTO DOMINGO-QUITO	13-03-2017	05:00	13-03-2017	08:30
TERRESTRE	16-512	QUITO -SANTO DOMINGO	14-03-2017	19:30	14-03-2017	23:00

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: CHAMORRO BETANCOURT JOSE MILTON CONDUCTOR 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: ING. FERNANDA CADENA PALACIOS COORDINADOR DE GESTION Y FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

DIRECCION DE ADMINISTRACION  
DEL TALENTO HUMANO

**RECIBIDO**

15 MAY 2017

Recibido por: Madtha  
Hora: 08:25  
Firma: [Signature]

DIRECCION FINANCIERA

17 MAY 2017

Recibido por: [Signature]  
Observaciones: [Signature]

CASO: 17490

