



GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



SANTO DOMINGO

Yasica
A

INFORME DE SERVICIOS INSTITUCIONALES						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES			FECHA DE INFORME (dd-mm-aaaa)			
007-MEJR-CM-2016			29-11-2016			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR			PUESTO QUE OCUPA			
MARIA ELISA JARA RUIZ			CONCEJALA			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENECE LA O EL SERVIDOR			
CUENCA			CONCEJALIA			
SERVIDORES QUE INTEGRAN LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES						
MARIA ELISA JARA RUIZ ANGELO FRANCISCO SOSA MENCINAS VIVIANA ISABEL CÁRDENAS HIDALGO						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
Adjunto informe						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA (dd-mm-aaaa)	17-11-2016	20-11-2016	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)	05:00	08:00				
TRANSPORTE						
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA	HORA	FECHA	HORA
TERRESTRE	14-490	SANTO DOMINGO-CUENCA	17-11-2016	05:00	17-11-2016	15:00
TERRESTRE	14-490	CUENCA-SANTO DOMINGO	19-11-2016	20:30	20-11-2016	08:00
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: MARIA ELISA JARA RUIZ CONCEJALA						
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. VICTOR MANUEL QUIROLA ALCALDE			NOMBRE: SR. VICTOR MANUEL QUIROLA ALCALDE			

CASO: 54394

DIRECCION DE ADMINISTRACIÓN
DEL TALENTO HUMANO
RECIBIDO

02 DIC 2016

Recibido por:
Hora: 15:12
Firma:

DIRECCION FINANCIERA
RECIBIDO

02 DIC. 2016
Recibido por:
Hora: 15:37

100

100