

GAD MUNICIPAL

SANTO DOMINGO





Opearsciones		DEL TALENT	ГО НИМАНО			
DIRECTORA DE TALENTO HUMA	ANO	DEL TALLIN	IO HOWANO			
AMERICAN DE INEERTO HOMA			7 -27		TO SEE THE SECOND	
	/	INFORME	DE SERVICIO	OS INSTITU	CIONALES	
Iro. SOLICITUD DE AUTORIZAION PARA CUMP	PLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITU	ICIONALES	FECHA DE SOLICITUD	(dd-mmm-aaaa):		
			46 DE DICIEMBRE DEL 2045			
009-DA-CM-2015			16 DE DICIEMBRE DEL 2015			
ELECCIONE LO QUE REQUIERA SOLICITAR :						
PELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR SR. CRISTHIAN MUÑOZ			PUESTO QUE OCUPA:LCDO. CHOFER MUNICIPAL			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL			NOMBRE DE LA UNIDAD A LA QUE PERTENENCE LA O EL SERVIDOR			
PORTOVIEJO-MANABI			DIRECCION ADMINISTRATIVA			
ERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INST				_		
LIC. ERCIO CASTRO ANAL	LISTA DE ARTE Y C	ULTURA, Y SR.	CRISTHIAN N	MUNOZ CHO	FER MUNICIPA	_
						1
	. INFORME	DE ACTIVIDADES	Y PRODUCTOS A	LCANZADOS		
ME TRASLADE AL CANTON PORTOVIEJ PATRIMONIO Y CULTURA ZONA 4, LAVOR			CASTRO ASISTIO A	UNA REUNION DE	SOCIALIZACION EN I	EL INSTITUTO NACIONAL I
ITINERARIO	SALIDA	LEGADA	NOTA Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento del servicio institucional, desde la salida del lugar d residencia o trabajos habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios			
FECHA dd-mmm-aa	10/12/2015	10/12/2015				
HORA hh:mm	05H00 /	19H30				
		TRANS	PORTE			
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, maritimo. Otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	SALIDA		LLEGADA	
			FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	CAMIONETA- 13-480	STO.DGO. PORTOVIEJO	10/12/15	05H00 🖊	10/12/15	09Н00
TERRESTRE	CAMIONETA- 13-480	PORTOVIEJO STO.DGO.	10/12/15	16H30 🧪	04/12/15	19H30 A
IOTA: En caso de haber utiliza	ado transporte públic	o, se deberá adjui	ntar obligatoria	mente los pas	es a bordo o bole	etos.
IRMA DE LA O DEL SERVIDOR COMISIONADO JOMBRE: GR. ORISTHIAN MUÑOZ CHOFER MUNICIPAL			cumplimiento de demorará e inc percibidos. Cuar	e servicios instit luso de no pre ndo el cumplimie ías autorizados	cucionales, caso con sentarlo tendrán c ento de servicios ins s, se deberá adjur	el término de 4 días d ntrario la liquidación que restituir los valor stitucionales sea superi ntar la autorización p
	F	FIRMAS DE A	PROBACIÓ	N		
RMA DE LA O EL RESONSABLE DE LA UNIDAD					EL RESPONSABLE DE LA U	NIDAD
	WITONOMO SA	NIO DESCENIA			7	ANTONOMO DESC
-1/10	11400 1148 S	THE STATE OF THE S		-7/	HUNCH!	CRAL OF

CASO: 63967

TAI FNTO HUMANO

17 018 2015

Recitido por:
Hora: 16:45

HERCY