

GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO



SANTO DOMINGO

					TITUCIONAL	LES		
N™ SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES)S	FECHA DE INFORMII (dd-mm-3333)			
05-P1.A-UGR-VC-2016					10-10-2016			
			DATOS	GENERALE	ES			
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR					PUESTO QUE OCUPA			
Carrera Vinueza Victor Homero					Analista de Gestión de Ricsgos			
CIUDAD-PROVINCIA DEL SERVICIO INSTITUCIONAL				NOMBR	NOMBRE DE LA UNIDADIA LA QUE PERTENECE LA O EL SURVIDOR			
Manta					Unidad de Gestión de Riesgos			
		SERVIDOR	ES QUE INTEGRAN	LOS SERVICIOS	INSTITUCIONALES			
			Carrera Vinu	ieza Victor Hon	nero			
		INFORM	ME DE ACTIVIDADI	ES Y PRODUCTO	S ALCANZADOS			
en la capacitación si a implementación d	obre el "Manejo de Info e manas y cartografio b	rmación Ge	ográfica y Estadisti	ica", se recibio e	manejo del sistema o	le Información Geograf	ica, "ArcGIS", par	
ITINERARIO			LLEGADA	de actuanzación	actualización del PD y OT y enfocada principalmente a la gestion de riesgos. NOTA			
		_		-	Available of Available of State of Control o			
FECHA (dd-mm- aaaa)			05-10-2016	Estos datos s	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en el cumplimiento de servicio institucional, desde la salida del lugar de residencia o trabajo habituales e del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de			
non				del cumplim				
HORA (hh:mm) 04:00		2.	23:00		estos sitios			
			TRA	NSPORTE				
TIPO DE TRANSPORTE	NOMBRE DEL TRANSPORTE			SALII	SALIDA LLEGADA			
TRANSFORTE	A SPORTE TRANSPORTE		FE		HORA	FECHA	HORA	
TERRESTRE	Vehiculo Municipal	Mar	ita 04	10-2016	04:00	04-10-2016	09:00	
TERRESTRE	Vehiculo Municipal	Santo Do	mingo 05-	10-2016	18:00	05-10-2016	23:00 . /	
	NOTA: En caso de haber IRMA DE LA O DEL CO	utilizado tra	asporte público, se o	leberá adjuntar o	bligatoriamente los pas	es a bordo o los boletos.		
NOMBRE: Carrera Vinueza Victor Homero Analista de Gestión de Riesgos				NOTA; El presente informe deberá presentarse dentro del termino de 4 días de cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación demorará e incluso de no presentarlo tendria que restituir los valores percibido Cuando el cumplimiento de servicios institucionales sea superior al número de dia autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxim Autoridad o su Delegado.				
			FIRMAS DE	APROBACIÓ	N.			
FIRMA DE LA O	EL RESPONSABLE DE L		DEL SERVIDOR	FIRMA DE	I A O EL JEFE INMED	IATO DE LA O EE RESP	INSABLE DE LA	
	COMISIONADO	J-				NIDAD	a comproved the	
	0/1/				11 1 1			
	OMBRE: Arg. Fabián	1	4 6	7	Jumpa	rq. Fabián Vega Cobo		

CASO: 47097



DELTALENTO HI VALL RECILIDO

1 1 OCT 2016

Recitionper; Marka