



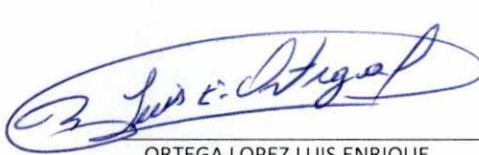
GAD MUNICIPAL SANTO DOMINGO

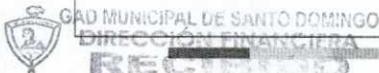
DISPENSARIO MÉDICO

Santo Domingo
Chiriquí

Yessica
JP

240

INFORME DE LICENCIA CON REMUNERACION						
Nro. SOLICITUD DE AUTORIZACION PARA CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS INSTITUCIONALES 001-SST-LO-2016			FECHA DE INFORME (dd-mmm-aaaa): 21 de Julio de 2016			
DATOS GENERALES						
APELLIDOS - NOMBRES DEL SERVIDOR ORTEGA LOPEZ LUIS ENRIQUE			PUESTO QUE OCUPA: ODONTOLOGO MUNICIPAL			
CIUDAD DE LA COMISIÓN: GUAYAQUIL - GUAYAS			NOMBRE DE LA UNIDAD SOLICITANTE: SUBDIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
SERVIDORES QUE INTEGRAN EL SERVICIO INSTITUCIONAL: ORTEGA LOPEZ LUIS ENRIQUE						
INFORME DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS ALCANZADOS						
EN BASE A MEMORANDO GADMSD-DATH-2016-1894-M, ASISTÍ A LAS JORNADAS CIENTIFICAS MULTIDISCIPLINARIAS DE ESPECIALIDAD ODONTOLOGICAS, DICTADO POR CONFERENCISTAS INTERNACIONALES Y NACIONALES, EN LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, CON UNA CARGA HORARIA DE 40 HORAS, DEL 13 AL 16 DE JULIO DE 2016.						
ITINERARIO	SALIDA	LLEGADA	NOTA			
FECHA dd-mm-aaa	13-07-2016	17-07-2016	Estos datos se refieren al tiempo efectivamente utilizado en la Comisión, desde la salida del lugar de residencia o trabajos habituales o del cumplimiento del servicio institucional según sea el caso, hasta su llegada de estos sitios.			
HORA hh:mm	02:00	01:00				
TRANSPORTE UTILIZADO			SALIDA		LLEGADA	
TIPO DE TRANSPORTE (Aéreo, terrestre, otros)	NOMBRE DEL TRANSPORTE	RUTA	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm	FECHA dd-mmm-aaaa	HORA hh:mm
TERRESTRE	-----	SANTO DOMINGO-GUAYAQUIL	13-07-2016	02:00	13-07-2016	07:00
TERRESTRE	-----	GUAYAQUIL - SANTO DOMINGO	16-07-2016	20:00	17-07-2016	01:00
NOTA: En caso de haber utilizado transporte público, se deberá adjuntar obligatoriamente los pasajes a bordo o boletos.						
OBSERVACIONES						
FIRMA DE LA O EL SERVIDOR COMISIONADO:			NOTA			
 ORTEGA LOPEZ LUIS ENRIQUE ODONTOLOGO MUNICIPAL			El presente informe deberá presentarse dentro del término máximo de 4 días del cumplimiento de servicios institucionales, caso contrario la liquidación se demorará e incluso de no presentarlo tendría que restituir los valores pagados. Cuando la licencia sea superior al número de horas o días autorizados, se deberá adjuntar la autorización por escrito de la Máxima Autoridad o su Delegado.			
FIRMAS DE APROBACION						
FIRMA DE LA O EL RESPONSABLE DE UNIDAD DEL SERVIDOR COMISIONADO:			FIRMA DE LA O EL JEFE INMEDIATO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD			
						
NOMBRE: ING. DANIEL HEREDIA DÁVILA SUBDIRECTOR DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			NOMBRE: ING. VIVIANA ANZULES SÁNCHEZ DIRECTORA DE ADMINISTRACIÓN DE TALENTO HUMANO			



23 AGO 2016

Av. Quito y Tulcán
2755 009
info@santodomingo.gob.ec

santodomingo.gob.ec



23 AGO 2016



Recibido por: Manu Hora: 9:20

Observaciones: D

Recibido por: Marta
Hora: 09:04
Firma: my