



Fecha de recepción: 21/10/2021

Hora: 06:10:26

Fecha de documento: 06:10:26

Origen: otrito

Tipo de documento: otrito

Referencia: otrito

DERIVADO A LA UNIDAD DE:

<input type="checkbox"/>	Concejo Municipal	<input type="checkbox"/>	Activos Fijos
<input type="checkbox"/>	Secretaría despacho	<input type="checkbox"/>	Almacenes
<input type="checkbox"/>	Asesoría Legal	<input type="checkbox"/>	Defensorías
<input type="checkbox"/>	Stria Mcpal Adm.Fin.	<input type="checkbox"/>	SLIM.
<input type="checkbox"/>	Stia. Mcpal de DDHH	<input type="checkbox"/>	Omot
<input type="checkbox"/>	Stria Mcpal infraestructura	<input type="checkbox"/>	Intendencia
<input type="checkbox"/>	Stria Mcpal de DD EE	<input type="checkbox"/>	Recaudaciones
<input type="checkbox"/>	Planificación	<input type="checkbox"/>	Comunicación
<input type="checkbox"/>	Recursos Humanos	<input type="checkbox"/>	Turismo y Cultura
<input type="checkbox"/>	Contabilidad	<input type="checkbox"/>	

INSTRUCCION:

<input type="checkbox"/>	Informar a la MAE	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Dar el curso al trámite	<input type="checkbox"/>	Firma y sello MAE
<input type="checkbox"/>	Supervisé	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prepare el informe	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Prepare el documento	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Revise	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Resuelva	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Para su conocimiento	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Fecha:...../...../.....

Fecha de recepción:...../...../.....Hora:.....:.....:.....

Fecha:...../...../.....Hora:.....:.....Derivado A:.....

Instrucción:.....

.....

Fecha de recepción:...../...../.....Hora:.....:.....:.....

Fecha:...../...../.....Hora:.....:.....Derivado A:.....

Instrucción:.....

.....

Fecha de recepción:...../...../.....Hora:.....:.....:.....

Fecha:...../...../.....Hora:.....:.....Derivado A:.....

Instrucción:.....

.....

Fecha de recepción:...../...../.....Hora:.....:.....:.....

Fecha:...../...../.....Hora:.....:.....Derivado A:.....

Instrucción:.....

.....

Fecha de recepción:...../...../.....Hora:.....:.....:.....

Fecha:...../...../.....Hora:.....:.....Derivado A:.....

Instrucción:.....

.....

Fecha de recepción:...../...../.....Hora:.....:.....:.....

Fecha:...../...../.....Hora:.....:.....Derivado A:.....

Instrucción:.....

.....

Fecha de recepción:...../...../.....Hora:.....:.....:.....

Fecha:...../...../.....Hora:.....:.....Derivado A:.....

Instrucción:.....

.....

Fecha de recepción:...../...../.....Hora:.....:.....:.....

Fecha:...../...../.....Hora:.....:.....Derivado A:.....

Instrucción:.....

.....