**LISTADO DE DOCUMENTOS A PRESENTAR PARA EL PAGO DEL SERVICIO**

1. Acta de conformidad
2. Informe de Actividades
3. Recibo por Honorario
4. Suspensión de 4ta categoría (solo si supera los S/.1,500 soles)
5. Carta de autorización de pago (CCI)

ACTA DE CONFORMIDAD

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unidad Orgánica que requiere el Servicio |  | SUBGERENCIA DE PERSONAL |
| Descripción del Servicio |  | **01 ESPECIALISTA** |
| RUC Y Nombre del Proveedor |  | RUC 10081589254  NOMBRE DEL LOCADOR:  JOSE LUIS GONZALES HURTADO |
| Documentos de Referencia |  | Orden de Servicio N° -2019 |
| Plazo de Ejecución del Servicio |  | FEBRERO DEL 2019 |
| Monto a pagar |  | S/. 3500.00 |
| Fecha |  | 18.02.2019 |
| Cumplimiento del plazo de entrega |  | Se efectúo dentro del plazo de la Orden de Servicio |
| Responsable de Unidad Orgánica: ABG. ROBER CHUQUIZUTA ANGELES  SUBGERENTE DE PERSONAL  --------------------------------------  Sello y Firma | | |

**CARTA DE AUTORIZACIÓN**

(Para el pago con abonos en la cuenta bancaria del proveedor)

Bellavista, Enero del 2019

Sres.

**Municipalidad de Bellavista**

Gerencia de Administración y Finanzas

Presente.-

**Asunto**: Autorización para el pago con abonos en cuenta.

Por medio de la presente, comunico a usted, que la entidad bancaria, número de cuenta y el respectivo Código de Cuenta Interbancario (CCI) son los siguientes:

Nombres y Apellidos : DATOS COMPLETOS

DNI : xxxxxxxxxxxxxxx

RUC : xxxxxxxxxxxx

Entidad Bancaria : BANCO QUE CORRESPONDA

Código CCI : xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Agradeciéndole se sirva disponer a quien corresponda efectué el pago de mis servicio en dicha cuenta.

Así mismo, dejo constancia que el comprobante de pago emitido por mi persona, una vez cumplida o atendida la correspondiente orden de servicio quedara cancelada para todos sus efectos mediante la sola acreditación del importe del referido comprobante de pago a favor de la cuenta en la entidad bancaria a que se refiere el párrafo anterior de la presente.

Atentamente,

-------------------------------------------------------------

DATOS COMPLETOS

DNI: xxxxxxxxxxxxxx

**INFORME N°002- 2019-MDB/GAF/SGP/JLGH**

**A** : Abg. ROBER CHUQUIZUTA ANGELES

Sub Gerente de Personal

**DE** : JOSE LUIS GONZALES HURTADO

**ASUNTO**  : **Informe de Actividades**

**FECHA**  : Bellavista, 18 de Febrero del 2019

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo y detallarle las actividades realizadas de acuerdo a los términos de referencia:

FUNCIONES DE ACUERDO A LOS TERMINOS DE REFERENCIA

* 1. **Régimen disciplinario**
  2. **Declaraciones Juradas**
  3. ***Aplicativos del ministerio de trabajo***
  4. **, Aplicación, revisión y modificación de documentos de Gestión**
  5. **, Vinculación, reclutamiento y selección de personal**
  6. **Subsistemas de Recursos Humanos**
  7. **Ley Servir**

Es cuanto tengo que informar a Ud. para su conocimiento y fines.

Atentamente,

-----------------------------------------------

JOSE LUIS GONZALES HURTADO

DNI 08158925