I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
D A S

SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIO

I.- Identificación del (los) Funcionario(s):

Código	Nombre	Cargo	Grado
	1) Paulina Cataldo Gatica	Enc. Bienestar	D.A.S.
	2)		
	3)		

II.- Antecedentes de la Comisión:

Destino: Concepción.
Motivo: Diplomado Conformación, Atribuciones y responsabilidad Comités Bienestar
Día de Salida: 20 Noviembre 2014 Día de Regreso: 21 Noviembre 2014.
Medio de Transporte:

Ilustre Municipalidad de Chiguayante DIRECTOR D.A.S.

12 NOV 2014
Fecha

Firma del Director

PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Valor de los Viáticos por Funcionario

Día	Valor Día	Total
1) —	—	—
2)		
3)		

Imputaciones: Valor total Curso $270.000
Otros Tipos de Gastos: —
Observaciones: —

Ilustre Municipalidad de Chiguayante JEFE DEPTO. FINANZAS Y OPERACIONES D.A.S.

Fecha 12 NOV 2014

Firma Funcionario Responsable

25 NOV 2014

Nº 1921 / VISTOS: estos antecedentes; El Decreto de Hacienda Nº 262 de 1977 y sus modificaciones: lo dispuesto en la ley Nº 18.883 y, en uso de las facultades legales conferidas por los artículos 10º y 56º Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades: El Decreto Alcaldicio Nº 26 de 5 de enero de 1998 que crea la dirección Administración de Salud Municipal de Chiguayante.

DECRETO

Desígnase a los funcionarios señalados, en comisión de servicio para el cometido. Fines y días indicados precedentemente.

Págueseles anticipadamente los viáticos que correspondan y los gastos generales del viaje u otros derivados del cometido en que incurran e impútense como se señala.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

MUNICIPALIDAD SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD