



I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE
D A S

SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIO

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

Código	Nombre	Cargo	Grado
1)	SILVIA MUÑOZ Reyes	Médico C. Chiguayante	
2)	ROSINA CONTRERAS BOCAZ	Médico C. Leonero	
3)	CONSELLO SANCHEZ PEZO	Médico C. Leonero	

II.- Antecedentes de la Comisión:

Destino: Santiago
Motivo: III Curso Problemas Prevalentes en Salud Mental
Día de Salida: 24 Abril 2014 Día de Regreso: 26 Abril 2014
Medio de Transporte: Aereo

22 ABR 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) 2,4	\$ 72.362.-	\$ 173.669.-
2) 2,4	\$ 47.715.-	\$ 114.516.-
3) 2,4	\$ 38.724.-	\$ 92.938.-

Imputaciones: 1140306

Otros Tipos de Gastos: Curso \$ 40.000.-

Observaciones: Porajes por rendir.



Firma Funcionario Responsable

Fecha 22 ABR 2014

25 ABR 2014

Nº 713 / 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

Designase 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 impútese como se señala.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE



cc. - Secretaria Municipal
- Interesado
- Carpeta Personal
- Contabilidad
- Archivo



ALCALDE

Usr. Suplente