



SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIO

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

Código	Nombre	Cargo	Grado
1)			
2)			
3)			

II.- Antecedentes de la Comisión:

Destino: _____

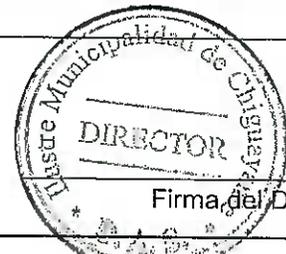
Motivo: _____

Día de Salida: _____ Día de Regreso: _____

Medio de Transporte: _____

02 JUN 2014

Fecha



Firma del Director

PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Valor de los Viáticos por Funcionario

Imputaciones: _____

Día	Valor Día	Total
1)		
2)		
3)		

Otros Tipos de Gastos: _____

Observaciones: _____

Fecha 02 JUN 2014



Firma Funcionario Responsable

04 JUN 2014

Nº 851 / 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 imputense como se señala.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE

