



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIOS

I. Identificación del (los) Funcionarios:

Form with fields for Código, Nombre, Cargo, and Grado. Handwritten entries include 'DUBOCHI BARRERO M.', 'ABOGADO', and '7'.

II. Antecedentes de la Comisión:

Form with fields for Destino, Motivo, Día de salida, Día de Regreso, and Medio de Transporte. Handwritten entries include 'SANTIAGO', 'REVISION DE CAUSA TRIBUNAL DE Contas Públicas y Sen V. Civ. Ato de. Pbl.', '30/01/2014', '30/01/2014', and 'AEREO'.

29.01.2014
Fecha



Firma del Director (Handwritten signature)

PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Table with columns: Día, Valor Día, Total. Handwritten entries: 04, \$47.715, \$19.086.-

Imputaciones:
Otros Tipos de Gastos: GASTOS TRANSLADO

Observaciones: (Handwritten notes and signature)

Fecha: 29 ENE 2014

Firma Funcionario Responsable

Nº 159 / 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.

DECRETO

Designase a los funcionarios señalados, en comisión de servicios 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 incurren e impútense como se señala.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

SECRETARIO MUNICIPAL (Handwritten signature and stamp)

ALCALDE (Handwritten signature and stamp)

- A: - RECURSOS HUMANOS
- DIRECCION CORRESPONDIENTE
- DEPARTAMENTO DE CONTABILIDAD
- CONTROL
- INTERESADO

SECRETARIA MUNICIPAL CHIGUAYANTE
RECIBIDO 29 ENE 2014 HORA 10:00
PROCEDENCIA: ALCALDE
FIRMA: (Handwritten signature)