



ILUSTRE MUNICIPALIDAD
DE CHIGUAYANTE

SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIOS

I. Identificación del (los) Funcionarios:

| Código | Nombre | Cargo | Grado |
|--------|--------------------|------------------------|-------|
| 1) | DAIVIA HERNANDEZ R | JUA | 9 |
| 2) | CARLA ARDIZO TERZI | TECNICO OF UPCA | 12 |
| 3) | CANDINA DIAZ DOTTA | ENCARGADA OF SUBSIDIOS | 12 |

II. Antecedentes de la Comisión:

Destino: CUBAS DE QUILLON
 Motivo: APOYO ACTIVIDADES ADULTO MAYOR
 Día de salida: 30.10.2014 Día de Regreso: 30.10.2014
 Medio de Transporte: vehículo municipal
 Fecha: 27.10.2014



Firma del Director

PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

| Día | Valor Día | Total | Imputaciones: | Otros Tipos de Gastos: |
|-----|-----------|-------|---------------|------------------------|
| 1) | | | | |
| 2) | | | | |
| 3) | | | | |

Observaciones: GASTOS DE ALIMENTACION CURRULO EN TRAJE



Firma Funcionario Responsable

Fecha

29 OCT 2014

N° 2063 / VISTOS: estos antecedentes; el Decreto de Hacienda N° 262 de 1977 y sus modificaciones; lo dispuesto en la Ley N° 18.883 y, en uso de las facultades legales conferidas por los artículos 10° y 56° 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 imputense como se señala.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE



SECRETARIO MUNICIPAL



ALCALDE

SECRETARIA MUNICIPAL
CHIGUAYANTE

RECIBIDO 29 OCT 2014 HORA 13:35

PROCEDENCIA: De Dec.

FIRMA: [Signature]

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

RECURSOS HUMANOS