



SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIOS

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

Código	Nombre	Cargo	Grado
	1) <u>OMAR SPIEZMANN VILLA</u>	<u>Enc. Mant. Estabio.-</u>	<u>150</u>
	2) _____	_____	_____
	3) _____	_____	_____

II.- Antecedentes de la Comisión:

Destino: OMILÓN
 Motivo: APOYO A MODELO VIAJE ADULTOS MAYORES PROG. ACT. "CHIGUAYANTE AGRADECE A TIAM."
 Día de Salida: 30/10/2014 Día de Regreso: 30/10/2014
 Medio de Transporte: BUS CONTRATADO PARA ACTIVIDAD

20/10/2014
Fecha



Firma del Director

PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

RECURSOS HUMANOS

Valor de los Viáticos por Funcionario		
Día	Valor Día	Total
1) <u>04</u>	<u>\$ 38.724.-</u>	<u>\$ 15.490.-</u>
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____

Imputaciones: _____

Otros Tipos de Gastos: _____

Observaciones: _____



Firma Funcionario Responsable

Fecha

30 OCT 2014

Nº 2102 / VISTOS: estos antecedentes; El Decreto de Hacienda Nº 262 de 1977 y sus modificaciones; lo establecido en los artículos 72, 73 y 74 de la Ley 18.883, Estatuto Administrativo de los Funcionarios Municipales; y en uso de las atribuciones que confieren los artículos 12 y 63 de la Ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades; el Decreto Alcaldicio Nº 2417 de 2012 sobre Delegación de Facultades Alcaldías.

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 ARCHIVASE



SECRETARIO MUNICIPAL



ALCALDE

SECRETARIA MUNICIPAL
CHIGUAYANTE

RECIBIDO 30 OCT 2014 HORA 17:30

PROCEDENCIA: Alcaldía

FIRMA: _____



- A: - Recursos Humanos
- Dirección correspondiente
- Dpto. Contabilidad
- Control
- Interesado