



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

SOLICITUD DE COMISION DE SERVICIOS

I. Identificación del (los) Funcionarios:

Table with 4 columns: Código, Nombre, Cargo, Grado. Handwritten entries include 'Código', 'Nombre', 'Cargo', and 'Grado 12°'.

II. Antecedentes de la Comisión:

Destino: Quiñolón y alrededores. Motivo: Suspensión de discapacitados en paseo anual. Día de salida: 15/11/13. Día de Regreso: 18/11/13. Medio de Transporte: Vehículo particular. Fecha: 14/11/13. Firma del Director.

PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Table for travel expenses: Valor de los Viáticos por Funcionario. Columns: Día, Valor Día, Total. Handwritten entry: 1) 0,4 \$36880.- \$14.752.-

Imputaciones: Otros Tipos de Gastos: Gastos de traslado. Observaciones: Firma Funcionario Responsable.

Fecha

14 NOV 2013

N° 2175. / 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 impútense como se señala.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ACHIVASE

Stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE SECRETARIO MUNICIPAL. Signature of the Municipal Secretary.

Stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE ALCALDE. Signature of the Mayor.

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

FORM 233

Stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE DIRECCION JURIDICA. Stamp: SECRETARIA MUNICIPAL CHIGUAYANTE. Stamp: RECIBIDO 14 NOV 2013 HORA 16:45. Stamp: PROCEDENCIA DAF. Stamp: FIRMA JSU.