



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

SOLICITUD DE COMETIDO FUNCIONARIO

I. Identificación del (los) Funcionarios:

Table with 4 columns: Código, Nombre, Cargo, Grado. Row 1: 1) Leandra Ramirez Vergara, Profesional Control, 10.

II. Antecedentes de la Comisión:

Destino: Concepción
Motivo: Seminario de Probidad y Transparencia para la Administración
Día de Salida: 18-19-20 Noviembre Día de Regreso:
Medio de Transporte: Bus

15-11-2013
Fecha

Stamp: I. MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE, DIRECTOR DE CONTROL. Signature: Firma del Director

PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Table with 3 columns: Día, Valor Día, Total. Rows 1, 2, 3. Date: Fecha

Imputaciones:
Otros Tipos de Gastos:
Observaciones:
Stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE, Jefe Departamento Administrativo. Signature: Firma Funcionario Responsable

SECRETARIA MUNICIPAL

Nº 2198 / 20 NOV. 2013 / 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 imputense como se señala.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE

Stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE, SECRETARIO MUNICIPAL. Signature: SECRETARIO MUNICIPAL

Stamp: MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE, ALCALDE. Signature: ALCALDE

- A: 1. SECRETARIA MUNICIPAL
2. DEPTO. ADMINISTRACION
3. DEPTO. DE FINANZAS
4. DIRECCION DE CONTROL
5. CARPETA DEL INTERESADO
FORM. 233

SECRETARIA MUNICIPAL CHIGUAYANTE
RECIBIDO 20 NOV. 2013 HORA 12:30
PROCEDENCIA DAF
FIRMA: [Signature]