



SOLICITUD DE COMETIDO FUNCIONARIO

I. Identificación del (los) Funcionarios:

Código	Nombre	Cargo	Grado
	1) <u>Carlon R. BOBADILLA</u>	<u>AUXILIAN</u>	<u>15°</u>
	2) <u>JUAN F. FUENTES L.</u>	<u>ADMINISTRATIVO</u>	<u>16°</u>
	3) _____	_____	_____

II. Antecedentes de la Comisión:

Destino: JUMBEL
 Motivo: REPRESENTACION MUNICIPAL ASISTENCIA VELATORIO PADRE DE FUNCIONARIO MUNICIPAL.
 Día de Salida: 17-10-2014 Día de Regreso: 17/10/2014
 Medio de Transporte: VEHICULO FISCAL
 Fecha: 17/10/2014 Firma del Director: _____



PARA USO DE LA DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS

Valor de los Viáticos por Funcionario

Imputaciones: _____

Día	Valor Día	Total
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____

Fecha: 10 NOV 2014

Otros Tipos de Gastos: Gastos inasible -

Observaciones: _____
Firma Funcionario Responsable: _____



SECRETARIA MUNICIPAL

N° 2139 / 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 ARCHIVESE

SECRETARIO MUNICIPAL
[Signature]

ALCALDE
[Signature]

- 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 10 NOV 2014 HORA 13:40
 PROCEDENCIA Alcalde
 FIRMA [Signature]