ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CHIGUAYANTE

SOLICITUD DE COMETIDO FUNCIONARIO

I. Identifica	ción del (los) Funcior	narios:			
Código	2)	non solves (inistatuo	Grado
Destino: Motivo: Día de salida Medio de Tra	ansporte:docs	3 y 24 - 00 /05/1 Fecha	Dia de Regresocipal Dia de Regresocipal DIRECTORA DESARROLL COMUNITAR DE ADMINISTRACIO	Fignal del price	AND A STATE OF THE PARTY OF THE
Día 1)	Viáticos por Funcionar Valor Día	Total	Otros Tipos de Gastos Otros Tipos de Gastos Observaciones Departamento Administrativo GUAYAN Firm	a Funcionario Respo	onsable
		ntecedentes; el De en uso de las fac	ecreto de Hacienda Nº 26 cultades legales conferida		
		DE	CRETO		
	fines y días indicados el viaje u otros derivado	precedentemente Págueseles an	os funcionarios señalado 2. hticipadamente los viático n que incurren e impúten	os que correspondar	n y los gastos
MICIPALIDA			ANOTESE, C	COMUNIQUESE Y	ACHIVESE

ARIO MUNICIPAL

A: 1. SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

- 2. DEPTO. ADMINISTRACION
- 3. DEPTO. DE FINAZAS
- 4. DIRECCION DE CONTROL
- 5. CARPETA DEL INTERESADO

SECRETARIA MUNICIPAL CHIGUAYANTE 15'20 RECIBIDO HORA 15'20

^ANQUEHUE LTDA. - Concepción