



AP. COMISION DE SERVICIO

DECRETO ALCALDICIO N° 2.684 /

QUILLON, Julio 27 de 2021.-

VISTOS:

1. La solicitud de comisión de servicio por los días **20 de julio de 2021**, presentada por el Alcalde;
2. Decreto Alcaldicio N° 2.501 de fecha 19.08.2020, que designa subrogante del alcalde;
3. Decreto Alcaldicio N° 1.249 de fecha 12.03.2020, que modifica subrogancia del Secretario Municipal;
4. Decreto Alcaldicio N° 2.286 de fecha 15.06.2020, que nombra a don Miguel Peña Jara como alcalde de la comuna;
5. La Ley N° 18.883/89 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales;
6. EL dictamen N° 30.310 de 1990 de la Contraloría General de la República;
7. En conformidad al DFL N° 262 del Ministerio de Hacienda;
8. Decreto Alcaldicio N° 3.691 de fecha 10.12.2020, que aprueba el presupuesto municipal vigente del año 2021;
9. En uso de las facultades que me confiere la Ley N°18.695 **ORGANICA CONTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de Marzo de 1988 y sus posteriores modificaciones;

DECRETO:

1. **REGULARIZASE** la aprobación de comisión de servicio por los días **20 de julio de 2021**, de Don **MIGUEL PEÑA JARA**, Grado 6° EMS, Alcalde, a la comuna de **CHILLAN**.
2. El funcionario indicado tendrá derecho a percibir, en caso que corresponda, la asignación de viático por el día ya señalado, además tendrá derecho a devolución de pasajes, peajes y/o estacionamientos, previa presentación de rendición de cuentas documentada ante Tesorería Municipal, por el día indicado.

ANÓTESE, REGÍSTRESE, PUBLÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



CLAUDIO GONZALEZ CIFUENTES
SECRETARIO MUNICIPAL (S)
MINISTRO DE FE



EDUARDO CARLOS HIDALGO VARELA
ALCALDE (S)

/ovg.-

Distribución vía smc:

- D.A.F.
- PERSONAL
- ALCALDIA
- SECMU



SOLICITUD COMETIDO FUNCIONARIO

FECHA PRESENTACION		DIA	MES	AÑO
		20	julio	2021
DATOS DEL COMETIDO				
FUNCIONARIO	Miguel Peña Jara			
UNIDAD	Alcaldía			
ESCALAFON	Alcalde	GRADO	6°	
CIUDAD	Chillán			
LUGAR	Gobernación Regional			
MOTIVO COMETIDO	Reunión Gobernador Regional			
FECHA	20 de julio de 2021			
HORA DE SALIDA	08:00 hrs	HORA DE REGRESO	11:00 hrs	
PERNOCTACION	SI		NO	X

DATOS DEL TRASLADO			
TRANSPORTE PUBLICO		VEHICULO MUNICIPAL	X
VEHICULO PARTICULAR		PLACA PATENTE	
TIPO VEHICULO		MARCA	
MODELO/AÑO		COLOR	
TIPO COMBUSTIBLE		RENDIMIENTO	


FIRMA FUNCIONARIO


VERO JEFE DIRECTO
(FIRMA Y TIMBRE)

USO EXCLUSIVO DIRECCION ADMINISTRACION Y FINANZAS RECURSOS HUMANOS		
TIPO VIATICO	CANTIDAD	VALOR
20%		
40%		
100%		