



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL.- 15 May 2015

DECRETO EXENTO N°: 4.885 /

**VISTOS:**

- 1.-Las facultades que me confiere la ley N° 18.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.
- 2.-Lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2015.
- 3.- El Decreto Exento N° 6071, de fecha 14.12.2012, que delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal a Don **IVAN DAMINO HERNANDEZ**.

**CONSIDERANDO:**

1. La solicitud y autorización de comisión de servicios sin derecho a viático presentada por don(a) **NELSON BUSTAMANTE AGURTO**, Honorarios.

**DECRETO:**

- 1.- **AUTORIZASE**, al funcionario(a) **NELSON BUSTAMANTE AGURTO**, Comisión de Servicio sin derecho a viático a la ciudad de Chillán, por pagos de cuentas del comité de Bienestar, del día 29 de Abril del 2015.-

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA.**



**IVAN DAMINO HERNANDEZ**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**



**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

IDH/ARC/EGP/epc.

**DISTRIBUCION:**

Personal.

Archivo.



REPUBLICA DE CHILE  
 PROVINCIA DE LINARES  
 I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
 Departamento de Personal

**SOLICITUD Y AUTORIZACION DE COMISION DE SERVICIO  
 SIN DERECHO A VIATICO**

Día: 29 de Abril de 2015                      Hora: 08:30                      Hasta: 14:00

Motivo: Pagos de cuentas del comité de Bienestar

Funcionario: **NELSON ESTEBAN BUSTAMANTE AGURTO**

Lugar: Chillan    Vehículo: -----



\* Autorizado por \_\_\_\_\_

*[Firma manuscrita]*  
 \_\_\_\_\_  
 Firma Funcionario

**Reintegros a que tiene derecho**

Combustible:       Pasajes:  2      Otros:       Sin Gastos:   
 Peaje:

DECRETO EXENTO N°: \_\_\_\_\_/

PARRAL, \_\_\_\_\_/

**VISTOS:**

- 1.- Las facultades que me confiere la ley N° 18.695 de 1988, Ley orgánica constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.
- 2.- Lo establecido en la ley N° 18.883 de 1989, Ley que Aprueba el Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

**DECRETO:**

- 1.- **AUTORIZASE**, la Comisión de Servicios más arriba señalada.

**ANOTESE, REFRENDESE, COMUNIQUESE Y CUMPLASE.**

**POR ORDEN DE LA SRA. ALCALDESA**



*[Firma manuscrita]*  
 \_\_\_\_\_  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
 SECRETARIA MUNICIPAL

*[Firma manuscrita]*  
 \_\_\_\_\_  
**IVAN DAMINO HERNANDEZ**  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**DISTRIBUCION:**

- Partes. *[p]*
- Personal. *[p]*