

**INFORME SOBRE COMISION DE VIAJE**

**1) Fecha del Informe:**

**2) Dependencia:**

**3) Nombre y Apellido del Funcionario:**

**4) Cédula de Identidad N°:**

**5) Fecha de Inicio:**

**6) Fecha de Finalización:**

**7) Lugar y Dependencia Visitada:**

**8) Objetivos y Comentarios:**

**SIN MOVIMIENTO**

Firma - Aclaracion  
Dependencia



**Rosalinda Espínola Palacios**  
Directora Administración y Finanzas



**Luis Alberto Ledesma**  
Intendente Municipal  
Cnel. Maciel