

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



[Handwritten signature]
C.P. Rosalinda Espínola Palacios
Directora Administración y Finanzas



[Handwritten signature]
Luis Alberto Ledesma
Intendente Municipal
Coronel Maciel