
	ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCIÓN SALUD"	Versión 1	Código FR-RH-18	Página 1 de 2	 GOBERNACIÓN DEL META
	ORDEN DE COMISIÓN JEFES DE ÁREAS U OFICINA ASESORAS	Fecha Vigencia 2012/07/03	Documento Controlado		

ORDEN DE COMISIÓN

FECHA: _____

Señor(a): _____

Oficina: _____

Sírvase trasladarse a: _____

Y cumplir los siguientes objetivos: _____

A partir del día: _____

Para esta comisión dispondrá de _____ días con viáticos de \$ _____ diario o \$ _____ de manutención y (con: __) (sin: __) derecho a reintegro de gastos de transporte, adjuntando los tiquetes correspondientes.

GERENTE

CONSTANCIA DE ASITENCIA O PERMANENCIA

El suscrito _____

(Nombre y cargo)

HACE CONSTAR:

Que _____ asistió / permaneció durante el(los) día(s) _____ en cumplimiento a la comisión que trata la presente orden.

Fecha: _____

Firma Responsable

