\*\*RAD\_S\*\*

Radicado No. **RAD\_S**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PARA: Nombres y Apellidos  Director General | | | | |
| DE: Jefe de Dependencia  Cargo: | | | | |
| FECHA: FECHA\_S | | | | |
| **FUNCIONARIO QUE COMISIONA:** | | | | **C.C.:** |
| **TELÉFONO:** | | | | |
| CIUDAD: | | DEPARTAMENTO: | | |
| FECHA LA COMISIÓN | Desde: dd/mm/aaaa | | Hasta dd/mm/aaaa | |
| **HORA DE SALIDA:** | | **HORA DE REGRESO:** | | |
| **No. de CDP:** | | **VALOR DE LOS VIATICOS: $** | | |
| **VALOR EN LETRAS:** | | | | |
| **OBJETO DE LA COMISIÓN:** | | | | |

\* Los datos solicitados en letra gris son necesarios para agilizar los trámites internos. Al finalizar el diligenciamiento de este formato elimine esta instrucción y verifique que todo el texto este en color negro.

|  |  |
| --- | --- |
| Tabla\_Firmantes | |
|  |  |
|  |  |

Elaboró: res\_proyecto

Aprobó: res\_aprobacion