\*\*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