

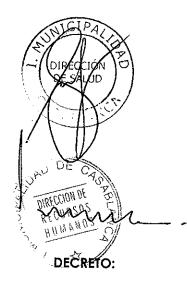
DECRETO ALCALDICIO - Nº

003828

Casablanca,

20 DIC. 2012

VISTOS:



- Lo establecido en la Ley 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, modificada por la Ley 19.280 de fecha 16.12.1993.
- 2.- Lo dispuesto en la Ley 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 3.- Las facultades que en mi calidad de Alcalde me confieren la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades
- 4.- Que se ha dispuesto que el funcionario de Planta de Salud: HERIBERTO FUENTES GONZALEZ, Cedula de Identidad Nº 07.957.938-6, Chofer, Categoría F, Grado 15, de la Dirección de Salud, con motivo traslado de equipo medico a la ciudad de Viña del Mar.
- 1.- Autorizase el cometido señalado en los vistos, al funcionario de Planta de Salud: HERIBERTO FUENTES GONZALEZ, Cedula de Identidad Nº 07.957.938-6, Chofer, Categoría F, Grado 15, de la Dirección de Salud.
- II.- Páguese por Tesorería Municipal por concepto de viatico sin pernoctar, el día 20 de diciembre de 2012 la suma \$ 14.748.-(Catorce mil setecientos cuarenta y ocho pesos).
- III.- Impútese el cumplimiento del presente Decreto al Subtitulo 21 Ítem 01 Asignación 004, "Comisiones de servicio en el país" Personal Planta del Presupuesto de Salud vigente.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

DAD DE

Leonel Bustamante González

S#cretario/Municipal

ire Municipalidad de Casablanea

Jyan Barros Diez

/ Alcalde (S)
Ilustre Municipalidad de Casablanca

Distribución:

Alcaldía

Salud Finanza

Control

SMC/SAA

8 ×



SOLICITUD DE VIÁTICO

Apellido Paterno	
	FUENTES
Apellido Materno	
	GONZÁLEZ
Nombres	
	HERIBERTO HORACIO
Cédula de Identidad	
	7.957.938-6
Grado	
Cargo	
	CONDUCTOR
Unidad Municipal	
	MOVILIZACIÓN

Motivo del cometido	
	TRASLADO EQUIPO MEDICO
Lugar	
	VIÑA DEL MAR
Fecha	
	20 DE DICIEMBRE DEL 2012
Valor viático	
	\$ 14.748
Nº de viáticos	
	01
Total viático	
	\$ 14.748

MUNICIPA

ADMINISTRACIÓN DE VEHÍCULOS

Resolución Interna N° de fecha Repartición: I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA

Nombre y firma lefe (a) directo (a):

Nombre y firma habilitado (a):

Nombre y firma interesado:

ADMINICIPAL DON MUNICIPAL DON