

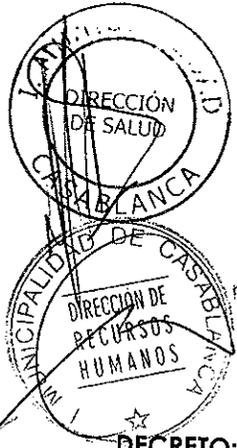
DECRETO ALCALDICIO - N° 001237,

Casablanca,

19 MAR 2013

VISTOS:

- 1.- Lo establecido en la Ley 19.378, Estatutos de Atención Primaria de Salud.
- 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 la funcionaria de Planta de Salud: **ELIZABETH PARRA ILABACA**, Cedula de Identidad N° 12.453.486-0, Técnico Paramédico, Categoría D, Grado 10, de la Dirección de Salud, con motivo traslado de paciente a Valparaíso.



DECRETO:

- 1.- Autorízase el cometido señalado en los vistos, a la funcionaria de Planta de Salud: **ELIZABETH PARRA ILABACA**, Cedula de Identidad N° 12.453.486-0, Técnico Paramédico, Categoría D, Grado 10, de la Dirección de Salud.
- II.- Páguese por Tesorería Municipal por concepto de viatico sin pernoctar, el día 19 de Marzo de 2013 la suma \$ 14.752.- (Catorce mil setecientos cincuenta y dos 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.-
- IV.- ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



Leonel Bustamante González
Secretario Municipal
Ilustre Municipalidad de Casablanca



Rodrigo Martínez Roca
Alcalde
Ilustre Municipalidad de Casablanca

Distribución:

Alcaldía
Salud
Finanza
Control
NHR/DCS.

l.a

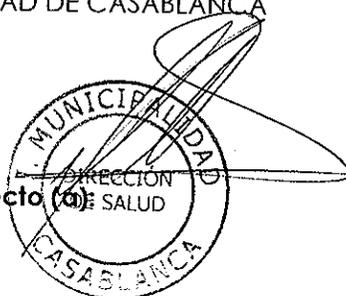
SOLICITUD DE VIÁTICO

Apellido Paterno	PARRA
Apellido Materno	ILABACA
Nombres	ELIZABETH
Cédula de Identidad	12.453.486-0
Grado	10
Cargo	D
Unidad Municipal	SALUD

Motivo del cometido	Traslado de paciente (José Vera) ,al Consultorio del Adulto
Lugar	Valparaíso
Fecha	19 de Marzo de 2013
Valor viático	\$14.752
Nº de viáticos	1
Total viático	\$14.752 (Catorce mil setecientos cincuenta y dos)
Fecha solicitud	18/03/2013

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

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



Nombre y firma habilitado (a):

Nombre y firma interesado (a):