

DECRETO ALCALDICIO - Nº 000217

Casablanca, 10 ENE 2014

VISTOS:



- 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 el funcionario de Planta de Salud: HERIBERTO FUENTES GONZALEZ, Cedula de Identidad Nº 07.957.938-6, Conductor, Categoría F, Grado 15, de la Dirección de Salud, con motivo de traslado de pacientes a Consultorio del Adulto, en Valparaíso.

DECRETO:

- 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, Conductor, Categoría F, Grado 15, de la Dirección de Salud.
- II.- Páguese por Tesorería Municipal por concepto de viatico sin pernoctar, el día 10 de Enero de 2014 la suma \$ 15.490.- (Quince mil cuatrocientos noventa 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 Secrétario Municipal Hustre Municipalidad de Casablanca

Rodrigo Maninez Roca

unicipalidad de Casablanca

Distribución:

Alcaldía Salud Finanza Control



SOLICITUD DE VIÁTICO

Apellido Paterno	FUENTES
Apellido Materno	GONZALEZ
Nombres	HERIBERTO HORACIO
Cédula de Identidad	07.957.938-6
Grado	15
Cargo	CONDUCTOR
Unidad Municipal	SALUD

Motivo del cometido	Traslado de pacientes a Control a Consultorio del Adulto.
Lugar	Valparaíso
Fecha	10 de enero de 2014
Valor viático	\$15.490
Nº de viáticos	1
Total viático	\$15.490 (Quince mil cuatrocientos noventa pesos.)
Fecha solicitud	10 de enero de 2014.
Horario del viaje	09:00 horas hasta las 15:30 horas

Resolución Interna Nº

de fecha

Repartición: I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA

Nombre y firma jefe (a) directo

Nombre y firma habilitado (a):

Nombre y firma interesado (a):