

DECRETO ALCALDICIO - N° 001285

Casablanca,

18 MAR 2014

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: **KARLA CAROLINA MUÑOZ PINILLA**, Cedula de Identidad N° 13.697.274-K, Matrona de las Postas Rurales, Categoría B, Grado 14, de la Dirección de Salud, asistirá a Diplomado Salud Familiar, en Valparaíso.

DECRETO:

- 1.- Autorízase el cometido señalado en los vistos, a la funcionaria de Contrata de Salud: **KARLA CAROLINA MUÑOZ PINILLA**, Cedula de Identidad N° 13.697.274-K, Matrona de las Postas Rurales, Categoría B, Grado 14, de la Dirección de Salud.
- II.- Páguese por Tesorería Municipal por concepto de viático sin pernoctar, por los días 19, 20 y 21 de marzo de 2014 la suma \$ 46.470.- (Cuarenta y seis mil cuatrocientos setenta pesos).
- III.- Impútese el cumplimiento del presente Decreto al Subtítulo 21 Ítem 02 Asignación 004, Contrata del Presupuesto de Salud Municipal vigente.-
- IV.- ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



Leónel Bustamante González
Secretario Municipal
Ilustre Municipalidad de Casablanca



Rodrigo Martínez Roca
Alcalde
Ilustre Municipalidad de Casablanca

Distribución:

Alcaldía
Salud
RR.HH
Finanza
Control
RAP

SOLICITUD DE VIÁTICO

Apellido Paterno	MUÑOZ
Apellido Materno	PINILLA
Nombres	KARLA CAROLINA
Cédula de Identidad	13.697.274-K
Grado	14
Cargo	MATRONA
Unidad Municipal	DEPARTAMENTO DE SALUD.

Motivo del cometido	DIPLOMADO SALUD FAMILIAR
Lugar	Valparaíso
Fecha	19 – 20 – 21 de Marzo 2014.
Valor viático	\$15.490
Nº de viáticos	3
Total viático	\$46.470
Fecha solicitud	17/03/2014
Horario del viaje	09:00 – 18:00 HORAS.

Resolución Interna Nº _____ de fecha _____
Repartición: I. MUNICIPALIDAD DE CASABLANCA
Nombre y firma jefe (a) directo (a):

Nombre y firma habilitado (a):

Nombre y firma interesado (a):

