

DECRETO ALCALDICIO - N° 002184

Casablanca,

23 MAY 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 Jornada del Programa de Apoyo al Desarrollo Bio-Psicisocial Chile Crece Contigo, en Valparaíso.

DECRETO:

- I.- 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 viatico sin pernoctar, por el día 27 de mayo de 2014 la suma \$ 15.490.- (Quince mil cuatrocientos noventa pesos).
- III.- Impútese el cumplimiento del presente Decreto al Subtitulo 21 Ítem 02 Asignación 004, Contrata del Presupuesto de Salud Municipal 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
RR.HH
Finanza
Control
PAP.

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	Jornada Del Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial Chile Crece Contigo
Lugar	Hotel Diego de Almagro – Valparaiso.
Fecha	27 de Mayo del 2014.
Valor viático	\$15.490
Nº de viáticos	1
Total viático	\$15.490
Fecha solicitud	23/05/2014
Horario del viaje	09:30 – 17:30 HORAS.

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):