



**APRUEBA COMETIDO FUNCIONARIO A DOÑA SARA SOTELO MERINO, C.I. N° 13042861-4, NUTRICIONISTA CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE.**

**DECRETO N° (S) 2457.-**

**CHILLÁN VIEJO, 18 de noviembre de 2011.-**

**VISTOS:** Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, del 01 de Mayo de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, modificado por la Ley N° 19.130 y N° 19.280; El DFL N° 1-3063 de 1980, que dispone el traspaso de los Establecimientos de Salud a las Municipalidades, Decreto Alcaldicio N° 499 de fecha 16.02.2011, mediante el cual se delega atribuciones a Don Ulises Aedo Valdés, Administrador Municipal, Decreto Alcaldicio N° 1545 del 16.12.2010 el cual aprueba presupuesto municipal del año 2011.

**CONSIDERANDO:**

- Lo Señalado en Circular 4B1 N° 037 de fecha 15 de septiembre de 2011 DPP, Servicio de Salud Ñuble y la necesidad de asistir a Curso de Capacitación "Manejo Integral de Niños/as y Adolescentes con Mal Nutrición por Exceso", Mail de fecha 09/11/2011 DPP que se realizará en el Centro de Capacitación Hospital San Juan de Dios - Chillán.
- Autorización dada por la Directora del Centro de Salud Familiar Dr. Federico Puga Borne y de la Sra. Marina Balbontín Riffo, Jefa del Departamento de Salud de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y necesidades del Servicio.

**DECRETO**

**1.- APRUEBA** cometido Funcional a la Sra. **SARA SOTELO MERINO**, Nutricionista del Centro de Salud Familiar Dr. Federico Puga Borne, para que asista al Curso de Capacitación "Manejo Integral de Niños/as y Adolescentes con Mal Nutrición por Exceso" el que se realizará los días 21 y 22 de Noviembre de 2011 en dependencias del Centro de Capacitación del Servicio de Salud Ñuble, Hospital San Juan de Dios Chillán.

**2.- PÁGUESE** la suma de \$ 4000.- (Cuatro mil pesos) diarios por concepto de inscripción, previa presentación de Comprobante de Ingreso emitido por el Servicio de Salud Ñuble, de acuerdo a lo señalado en Circular 4B1 N° 37 de fecha 15 de septiembre de 2011 DPP, Mail de fecha 09/11/2011 DPP, Servicio de Salud Ñuble, conforme a las disposiciones legales vigentes.

**3.- IMPÚTESE** el gasto correspondiente a la inscripción del curso a la cuenta **215.22.11.002** denominada "**CURSO DE CAPACITACIÓN**" del presupuesto de Salud Municipal vigente.

**ANÓTESE COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**FRANCISCO FUENZALIDA VALDES  
SECRETARIO MUNICIPAL**



**JORGE ANDRES LEON SANCHEZ  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)**

JALS/FFV/FFV/MBR/CSN/lec.

DISTRIBUCION:

Secretaría Municipal. Dpto. de Salud Municipal. Finanzas DESAMU.