APRUEBA COMETIDO FUNCIONARIO A DOÑA XIMENA SEPULVEDA ALCARRUZ, C.I. Nº 15166272-2, NUTRICIONISTA CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET JERIA.

DECRETO Nº (S) 2016.-

CHILLÁN VIEJO, 28 de septiembre de 2011.-

VISTOS: Las facultades conferidas en la Ley Nº 18.695, del 01 de Mayo de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, modificado por la Ley Nº 19.130 y Nº 19.280; El DFL Nº 1-3063 de 1980, que dispone el traspaso de los Establecimientos de Salud a las Municipalidades, Decreto Alcaldicio Nº 499 de fecha 16.02.2011, mediante el cual se delega atribuciones a Don Ulises Aedo Valdés, Administrador Municipal, Decreto Alcaldicio Nº 1545 del 16.12.2010 el cual aprueba presupuesto municipal del año 2011.

CONSIDERANDO:

- Lo Señalado en Circular 4B1 Nº 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", que se realizará en el Centro de Capacitación Hospital San Juan de Dios - Chillán.
- Autorización dada por el Director (S) del Centro de Salud Familiar Dra. Michelle Bachelet Jeria y de la Sra. Marina Balbontín Riffo, Jefa del Departamento de Salud de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo y necesidades del Servicio.

D E C R E T O

1.- APRUEBA cometido Funcional a la Srta. **XIMENA SEPULVEDA ALCARRUZ**, Nutricionista del Centro de Salud Familiar Dra. Michelle Bachelet Jeria, 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 05 y 06 de octubre 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 Nº 37 de fecha 15 de septiembre de 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

I. MUNICIPALIDAD DE CHILLÁN VIEJO
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

ULISES AEDO VALDES
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

I. MUNICIPALIDAD DE CHILLÁN VIEJO
SECRETARIO MUNICIPAL

FRANCISCO FUENZALIDA VALDES
SECRETARIO MUNICIPAL

UAV/FFV//MGGB/MBR/CSN/lec.
DISTRIBUCION:
Secretaría Municipal, Dpto. de Salud Municipal, Finanzas DESAMU.