



**APRUEBA COMETIDO A FUNCIONARIAS QUE INDICA.**

**DECRETO N° 005785.-**

**CHILLÁN VIEJO, 22 de Noviembre de 2013.-**

**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.

**CONSIDERANDO:**

Decreto Alcaldicio N° 2030/09.12.2008, N° 499 / 16.02.2011, mediante el cual se delega atribuciones a Don Ulises Aedo Valdés, Administrador Municipal, Decreto N° 1434/01.03.2012, 625/23.01.2013, 1588/20.03.2013 que establece subrogancias automáticas de unidades municipales, Decreto Alcaldicio N° 7226 del 21.12.2012 el cual aprueba presupuesto municipal del año 2013.

Circular 4B1 N° 048 de fecha 11.11.2013 DDP, Servicio de Salud Ñuble y la necesidad de asistir a Programa de Capacitación "Curación Avanzada de Heridas", que se realizará en la ciudad de Chillán los días 06 al 06 de Diciembre de 2013.

Autorización dada por la Directora del Centro de Salud Familiar Dra. Michelle Bachelet Jeria, con el visto bueno 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 a Doña **VIVIANA BUSTAMANTE RUBILAR**, Enfermera del Cesfam Dr. Federico Puga Borne y a la Sra. **MIRYAM BRAVO BRAVO**, Enfermera del Centro de Salud Familiar Dra. Michelle Bachelet Jeria, para que asistan a Programa de Capacitación denominado "Curación Avanzada de Heridas", que se realizará los días 04 al 06 de Noviembre de 2013 en la Dependencias del Centro de Capacitación Hospital San Juan de Dios - Chillán.

2.- **PÁGUESE** la suma de \$ 4.000.- (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 la Circular 4B1 N° 048 de fecha 11.11.2013 DDP, 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**



**ULISES AEDO VALDES  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

UAV/FFV/MGGB/MBR/CSN/tec.  
DISTRIBUCION:

Secretaría Municipal, Desamu, Finanzas Desamu.