

CONCON,

14 ABR 2015

DECRETO ALCALDICIO N° 8 3 2 /

ESTA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE SIGUE

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:**

- a) Las facultades que me confiere la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N°18.695 de 1998.
- b) La Resolución N° 1.600 de fecha 30 de Octubre de 2008 de la Contraloría General de la República.
- c) La Ley N°19.424, que creo la Comuna de Concón.
- d) La Ley N°19.543 del 24 de Diciembre de 1997, que traspasó la Administración de los Servicios de Salud y Educación desde la Corporación Municipal para el Desarrollo Social a la Municipalidad de Concón.
- e) Art. 203 del Código del Trabajo.
- f) Planilla de Asistencia Sala Cuna hija de funcionaria de educación.
- g) Certificado de Disponibilidad Presupuestaria.

**DECRETO**

1. **RATIFÍQUESE** Autorización de pago por concepto de movilización a Sala Cuna de funcionaria, según detalle:

Nombre Funcionaria	Establecimiento trabajadora	N° Días	Monto
Vanessa Silva Méndez	Escuela Puente Colmo	23	\$18.400.-

2. **CANCÉLESE** a las funcionarias mencionada en el punto N°1 a través de su liquidación de remuneración.
3. **IMPÚTESE** el gasto del presente decreto al Subtítulo 21-02 del Presupuesto vigente del Departamento de Educación.
4. **ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE.**



*[Signature]*  
MARIA LILIANA ESPINOZA SOLDOY  
SECRETARIO MUNICIPAL



*[Signature]*  
OSGAR SUMONTE GONZALEZ  
ALCALDE

**DISTRIBUCION:**

- Secretario Municipal ✓
- Control
- Archivo D.A.E.M.
- Interesado (a)

OSG/MLEG/CBE/asv.



**PLANILLA ASISTENCIA**  
**MOVILIZACIÓN**

**ESTABLECIMIENTO:** ESCUELA PUENTE COLMO

**LACTANTE:** NICOLAS GATICA SILVA

**NOMBRE FUNCIONARIA:** VANESSA SILVA MENDEZ

**MES:** MARZO

<b>FECHA</b>	<b>02-03-2015</b>	<b>03-03-2015</b>	<b>04-03-2015</b>	<b>05-03-2015</b>
	ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO
<b>05-03-2015</b>	<b>06-03-2015</b>	<b>09-03-2015</b>	<b>10-03-2015</b>	<b>11-03-2015</b>
ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO
<b>12-03-2015</b>	<b>13-03-2015</b>	<b>16-03-2015</b>	<b>17-03-2015</b>	<b>18-03-2015</b>
ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO
<b>19-03-2015</b>	<b>20-03-2015</b>	<b>23-03-2015</b>	<b>24-03-2015</b>	<b>25-03-2015</b>
ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO	ASISTIDO
<b>26-03-2015</b>	<b>27-03-2015</b>	<b>30-03-2015</b>	<b>31-03-2015</b>	
ASISTIDO	ASISTIO	ASISTIO	ASISTIO	

<b>TOTAL DÍAS ASISTIDO</b>	<b>23</b>
<b>TOTAL MOVILIZACIÓN SOLICITADA</b>	<b>\$18.400</b>



*(Handwritten signature)*

**TIMBRE ESTABLECIMIENTO**  
**(Sala cuna y Jardín Infantil Edukids)**

*(Handwritten mark)*

Concón 13 de abril del 2015

Señora Ana María Umaña Morales  
Directora del departamento de Educación de concón.

Junto con saludarla, informo a usted que mi traslado diario a la sala cuna Educkids ida y vuelta es en colectivo con un valor de \$400 pesos el viaje, con un total de \$800 pesos diarios. ✓

Adjunto planilla de asistencia firmada por la Sala Cuna Edukids.



Saluda Vanessa Silva Méndez





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD  
PRESUPUESTARIA N° 415**

Concón, 14 de abril de 2015

De conformidad al presupuesto aprobado para esta institución según Decreto Presupuestario N° 22 de fecha 19/12/2014. Presupuesto del Sector Público año 2015, certifico que a la fecha del presente certificado, el Departamento de Educación Municipal cuenta con disponibilidad presupuestaria para financiar la realización de la(s) siguiente (s) acción(es); pago movilización a sala cuna de funcionaria con cargo en la cuenta 21-02 personal a contrata, por un valor de \$ 18.400.



CONCÓN  
Encargada Contabilidad y presupuesto  
D.A.E.M.

