

N° \_\_\_\_\_ N° 005011

N° 1162 DAEM

QUINTERO,

**30 DIC. 2015**

VISTO:

1. La capacitación sobre "Remuneraciones del Personal de Educación Municipal y Taller Previsional" a efectuarse en Concepción los días 13 al 16 de Enero del 2016.
2. Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades,

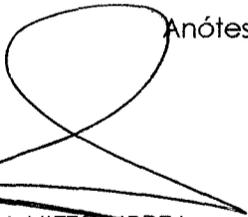
**CONSIDERANDO:**

La necesidad de capacitar a los funcionarios del Departamento de Educación Municipal del Área de Finanzas.

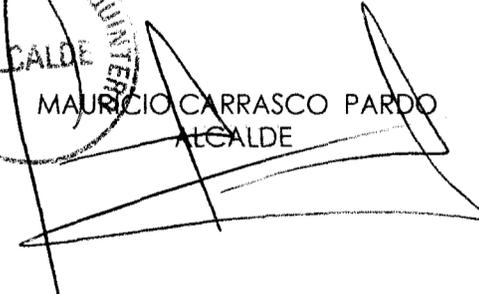
**DECRETO:**

1. **FACÚLTESE**, a la Dirección de Finanzas D.A.E.M, a girar un cheque a nombre de **SOCIEDAD CAPACITACIÓN ARAUCANÍA LIMITADA** R.U.T N° 89.102.300-6, por la suma de \$1.215.000 (Un millón doscientos quince mil pesos), para efectuar la inscripción en el curso indicado en el punto N° 1 de los vistos, de doña ISABEL FUENTES VERDEJO R.U.T N° [REDACTED], Doña ROXANA VEGA RAMIREZ, R.U.T N° [REDACTED] y doña JIMENA MUÑOZ MEDINA R.U.T. [REDACTED] funcionarias del Departamento de Educación Municipal.
2. **IMPÚTESE**, el gasto correspondiente al Subtítulo 22, Ítem 11, asignación 002 "Curso de Capacitación"

Anótese, comuníquese, cúmplase y archívese.



ALICIA NIETO URREA  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)



MAURICIO CARRASCO PARDO  
ALCALDE

**DISTRIBUCIÓN:**

1. Alcaldía
2. Secretaría Municipal
3. DAEM (2)  
MCP/ANU/MFA/cya

Código FICHA  
Versión 01  
Fecha 03-04-2012  
Página 1 de 1

FICHA INSCRIPCIÓN



I.- DATOS DEL CURSO

Nombre del curso: DIPLOMA DE REMUNERACIONES DEL PERSONAL DE EDUCACION Y TAI  
Ciudad seleccionada: CONCEPCION  
Fecha de ejecución: 13 AL 16 DE ENERO DEL 2016  
Valor por participante: 405000

II.- DATOS DE FACTURACIÓN

Municipalidad: I. MUNICIPALIDAD DE QUINTERO Departamento: EDUCACION  
RUT: 69060700-K Ciudad: QUINTERO  
Dirección: AVDA NORMANDIE N°1916 QUINTERO

III.- DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE LA INSCRIPCIÓN

Nombre: MARIA FABIOLA FUENTES ARAYA RUT: 12.041.954-4  
Cargo: DIRECTORA DAEM (S) Fono/Fax: 32-2379699  
Correo electrónico: fabiola.fuentes@municipiquintero.cl N° de participantes: 3

IV.- DATOS DE LOS PARTICIPANTES

| N | Nombre completo               | RUT        | Cargo                 | Teléfono       |                  | Correo Electrónico personal |
|---|-------------------------------|------------|-----------------------|----------------|------------------|-----------------------------|
|   |                               |            |                       | Fijo - oficina | Celular personal |                             |
| 1 | ISABEL MARCELA FUENTES VERDEJ | [REDACTED] | HABILITADA DE REMUNER | 32-2379704     | 94441997         | [REDACTED]                  |
| 2 | JIMENA ELIZABETH MUÑOZ MEDINA | [REDACTED] | FINANZAS JUNJI        | 32-2379705     | 54315229         | [REDACTED]                  |
| 3 | ROXANA MONICA VEGA RAMIREZ    | [REDACTED] | ENCARGADA DE FINANZAS | 32-2379706     | 63109363         | [REDACTED]                  |

Limpiar Imprimir **Enviar**