

**VISTOS:**

1.- El D.F.L. N° 150 de 1981, "Sistema Único de Prestaciones Familiares" y lo establecido en el Código del Trabajo.

2.- El Reglamento de Delegación de Facultades y Atribuciones Alcaldicias y Delegación de Firmas, aprobadas por Decreto Alcaldicio N° 1726 de fecha 27 de Junio del 2001, Decreto N° 04753 de fecha 27 de Diciembre del 2007, que modifica algunas delegaciones de firma..

3.- Lo dispuesto en el Artículo N° 1.9.3., de dicho reglamento, vengo en dictar el siguiente decreto.

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El Certificado de Asignación Familiar de fecha 09 de Abril de 2015, de la Caja de Compensación La Araucana, que autoriza a **don PAULO SAN MARTIN ALVAREZ**, funcionario del Centro de Salud Eduardo Frei M. la actualización del reconocimiento de su hijo, para el beneficio de Asignación Familiar.

**DECRETO:**

**AUTORIZASE**, a don **PAULO SAN MARTIN ALVAREZ**, RUT. N° 13.092.672-K, funcionario del Centro de Salud Eduardo Frei M. el reconocimiento del beneficio de Asignación Familiar por su hijo.

NOMBRE : **FELIPE SAN MARTIN MALDONADO**  
RUT. :   
PARENTESCO : Hijo  
**FECHA INICIO** : **03.06.2015**  
**FECHA TÉRMINO** : **30.04.2034**  
TRAMO VIGENTE : 4

**ESTABLECESE**, que el funcionario queda registrado con una **carga familiar**, la que se mantendrán vigente **mientras perdure el vínculo laboral con este Municipio y los beneficiarios cumplan con los requisitos.**

El Departamento de Salud y la Unidad de Remuneraciones tomarán las medidas pertinentes para dar cumplimiento a lo dispuesto en el presente Decreto

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**



PATRICIA ORELLANA FERRADA  
SECRETARIO MUNICIPAL



MANUEL TAFÍA GALLARDO  
JEFE DEPARTAMENTO DEPTO. DE SALUD (S)  
DE SALUD EN ORDEN DEL SR. ALCALDE