

**I. MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA
DEPARTAMENTO DE SALUD**

001383

DECRETO N° _____/
SECCION 1era.
LA CISTERNA, 01 ABR 2014

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

TENIENDO PRESENTE:

- 1.- La Resolución de autorización de carga familiar de la C.C.La Araucana" ha otorgado a doña **ANA GUZMAN SMITH**, funcionaria del Centro de Salud Santa Anselma, el beneficio de Asignación Familiar por sus hijos..

DECRETO:

AUTORIZASE, a doña **ANA GUZMAN SMITH**, RUT. [REDACTED] funcionaria del Centro de Salud Santa Anselma, el reconocimiento de cargas familiares de sus hijos. (Renovaciones)

NOMBRE : **ALEJANDRA DIAZ GUZMAN**
RUT. : [REDACTED]
PARENTESCO : Hija
FECHA DE NACIMIENTO: 07.02.1995
FECHA INICIO : **01.10.2012**
FECHA TÉRMINO : **30.09. 2014**
TRAMO VIGENTE : 4

NOMBRE : **PABLO ANDRES DIAZ GUZMAN**
RUT. : [REDACTED]
PARENTESCO : Hijo
FECHA DE NACIMIENTO: 10.05.1991
FECHA INICIO : **01.10.2012**
FECHA TÉRMINO : **30.09. 2014**
TRAMO VIGENTE : 4

ESTABLECESE, que la funcionaria queda registrada con **Dos cargas familiares vigentes**, las que se mantendrán **mientras perdure el vínculo laboral con este Municipio y la beneficiaria cumpla 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



A handwritten signature in black ink, appearing to be "P. Orellana Ferrada".

PATRICIO ORELLANA FERRADA
SECRETARIO MUNICIPAL



A handwritten signature in black ink, appearing to be "Beatriz Villatoro Veloso".

BEATRIZ VILLATORO VELOSO
JEF. DEPTO. DE SALUD
"POR ORDEN DEL SR. ALCALDE"

BVV/.POF/Pcm.-