

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

001694

**DECRETO N°** \_\_\_\_\_ /  
**SECCION 1era.**  
**LA CISTERNA,** 21 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 Alcaldías 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 **SANDRA JIMENA TRIGO TRONCOSO** , funcionaria del Centro de Salud Santa Anselma , el beneficio de Asignación Familiar por su hijo..

**D E C R E T O:**

**AUTORIZASE**, a doña **SANDRA JIMENA TRIGO TRONCOSO**,  
**RUT.** [REDACTED] funcionaria del Centro de Salud Santa Anselma, el reconocimiento de carga familiar de su hijo.

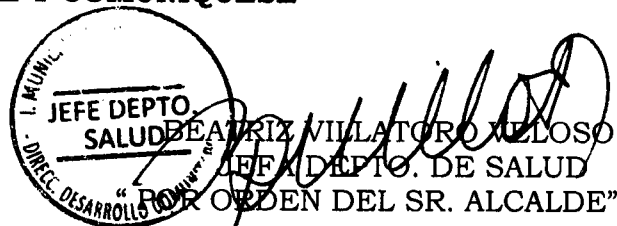
**NOMBRE** : **BENJAMIN ALEXANDER MIRANDA TRIGO**  
**RUT.** : [REDACTED]  
**PARENTESCO** : Hijo  
**FECHA DE NACIMIENTO** : 02.02.2000  
**FECHA INICIO** : **01.03.2014**  
**FECHA TÉRMINO** : **30.04.2019**  
**TRAMO VIGENTE** : **2**

**ESTABLECESE**, que la funcionaria queda registrada con una carga familiar, la que se mantendrá 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**

  
SECRETARÍA  
MUNICIPAL  
**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

  
I. MUNIC.  
**JEFE DEPTO. SALUD**  
**BEATRIZ VILLATORO XULOSO**  
JEFE DEPTO. DE SALUD  
"POR ORDEN DEL SR. ALCALDE"

BVV/.POF/Pcm.-