

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

**DECRETO N° 001697 /**  
**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 **ROSSANNA CHAVEZ LUEIZA**, funcionaria del Centro de Salud Santa Anselma, el beneficio de Asignación Familiar por su hijo..

**DECRETO:**

**AUTORIZASE**, a doña **ROSSANNA CHAVEZ LUEIZA**, RUT. N° [REDACTED] funcionaria del Centro de Salud Santa Anselma, el reconocimiento de carga familiar de su hijo.

**NOMBRE** : **ANELISSE RIVEROS CHAVEZ**  
**RUT.** : [REDACTED]  
**PARENTESCO** : Hija  
**FECHA DE NACIMIENTO** : 07.11.2000  
**FECHA INICIO** : **01.04. 2013 (Renovación)**  
**FECHA TÉRMINO** : **30.09.2019**  
**TRAMO VIGENTE** : 4

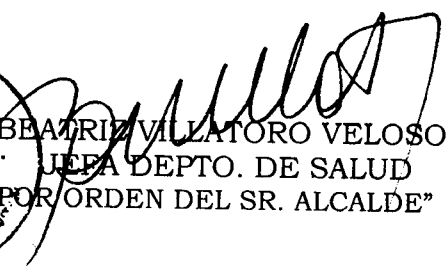
**NOMBRE** : **MARIA JESUS RIVEROS CHAVEZ**  
**RUT.** : [REDACTED]  
**PARENTESCO** : Hija  
**FECHA DE NACIMIENTO** : 02.12.2007  
**FECHA INICIO** : **01.04. 2013 (Renovación)**  
**FECHA TÉRMINO** : **30.04.2026**  
**TRAMO VIGENTE** : 4

**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**

  
**PATRICIO ORTELLANA FERRADA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

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

BVV/.POF/Pcm.-