

**I .MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
Registro Contraloría (Siaper)**

**PERMISO ADMINISTRATIVO**

**DECRETO N° 00869, ✓  
ALCALDICIO  
LA CISTERNA,**

27 AGO. 2014

**VISTOS :**

1.- Lo dispuesto en la ley N° 19.378 de 1995 "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal".

2.- El Reglamento de Delegación de facultades y atribuciones Alcaldicias y Delegación de Firmas, aprobadas por Decreto Alcaldicio N° 1696 de fecha 15 de Mayo del 2007..

3.- Lo dispuesto en el Artículo 1.17.14, de dicho Reglamento, vengo en dictar el siguiente Decreto.

**TENIENDO PRESENTE :**

1.- Las solicitudes presentadas por los funcionarios del Depto. de Salud.

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

**1.- AUTORIZASE** a los funcionarios del Depto. de Salud, que más abajo se señala, para hacer uso de Permisos por fallecimiento de padre, en las fechas que se indican.

| <b>NOMBRE</b>            | <b>DIAS</b> | <b>DESDE</b> | <b>HASTA</b> |
|--------------------------|-------------|--------------|--------------|
| Beatriz Villatoro Veloso | 3           | 07.07.2014   | 09.07.2014   |

ANOTESE Y COMUNIQUESE.

FDO.) BEATRIZ VILLATORO VELOSO, JEFA DEPARTAMENTO DE SALUD "POR ORDEN DEL SR. ALCALDE".,

PATRICIO ORELLANA FERRADA, SECRETARIO MUNICIPAL .

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines que proceda.

BVV/POF/ada..-

**DISTRIBUCION :**

- 1.- Secretario Municipal
- 2.- Depto. Salud
- 3.- Consultorio
- 4.- Of. Partes
- 5.- Archivo



PATRICIO ORELLANA FERRADA  
SECRETARIO MUNICIPAL

13 Julio