

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

**PERMISO ADMINISTRATIVO**

**DECRETO N° 01001  
ALCALDICIO  
LA CISTERNA,**

**02 OCT. 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 1.16.15, de dicho Reglamento, vengo en dictar el siguiente Decreto.

**TENIENDO PRESENTE :**

1.- Las solicitudes presentadas por las funcionarias del Centro de Eduardo Frei M.

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

**1.- AUTORIZASE** a las funcionarias del Centro de Salud Eduardo Frei M., que más abajo se señalan, para hacer uso de Permisos Administrativos, en la fecha que se indica:

<b>NOMBRES</b>	<b>DIA</b>	<b>DESDE</b>	<b>HASTA</b>	<b>PEND</b>
Perez Medel Gabriela	0.5	05.09.2014	05.09.2014	0.5
Muñoz Valdes Esteban	0.5	04.09.2014	04.09.2014	0
Crisostomo Diaz Graciela	0.5	17.09.2014	17.09.2014	2.0
Tobar Lopez Viviana	1.0	20.08.2014	20.08.2014	2.0
Cea Zuñiga Olga	1.0	22.08.2014	22.08.2014	3.5
Muñoz Padilla Ximena	1.0	21.08.2014	21.08.2014	3.0
Sanchez Toledo Elena	0.5	17.09.2014	17.09.2014	1.5
Morales Lizama Beatriz	0.5	01.09.2014	01.09.2014	2.0
Chavez Millan Soledad	0.5	21.08.2014	21.08.2014	2.0
Gonzalez Araneda Jenny	1.0	01.09.2014	01.09.2014	0
Severino Carrasco Patricia	1.0	03.09.2014	03.09.2014	1.0
Reyes San Martin Ismael	1.0	25.08.2014	25.08.2014	1.0

**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**