

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

PERMISO ADMINISTRATIVO

DECRETO N° 000610
ALCALDICIO
LA CISTERNA, 10 6 MAYO 2015

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 de Permisos Administrativos presentadas por los funcionarios del Centro de Salud Santa Anselma.

D E C R E T O :

1.- AUTORIZASE a los funcionarios del Centro de Salud Santa Anselma, que más abajo se señalan, para hacer uso de Permiso Administrativo en las fechas que indica.

NOMBRES	RUT	N° DIAS	DESDE	HASTA	PEND
Saavedra Brunod Sebastián		,0	10/04/15	10/04/15	5,0
Hernández Rodríguez Patricia		,0	24/04/15	24/04/15	4,5
Retamales Delgado Marcela		,0	13/04/15	13/04/15	5,0
Sánchez Toledo Elena		,0	29/04/15	30/04/15	2,0
Álvarez Castillo Nicolás		,5	29/04/15	29/04/15	5,5
Báez Mercado Lucía		,5	21/04/15	21/04/15	3,0
Leiva Martínez Ángela		,0	16/04/15	16/04/15	5,0
Matthies Miranda Jenny		,5	01/04/15	01/04/15	5,5
Guzmán Smith Ana		05	08/04/15	08/04/15	4,5
Salazar Valenzuela Cristian		,0	07/04/15	07/04/15	4,0
Violdo Muñoz Carmen		,5	07/04/15	07/04/15	5,0
Castro Sanhueza Carolin		,0	02/04/15	02/04/15	3,5
Castillo Zambrano Karin		,0	02/04/15	02/04/15	4,0
Burgos Díaz Fanny		,0	02/04/15	02/04/15	4,0
Orrego García Mario		,5	01/04/15	01/04/15	5,0
Flores Inostroza Lorena		,0	06/04/15	06/04/15	5,0
Morales García María		,5	01/04/15	01/04/15	1,0
Day Cáceres Andrea		,0	28/05/15	28/05/15	5,0
Day Cáceres Andrea		,0	19/05/15	20/05/15	3,0
Day Cáceres Andrea		,0	26/05/15	26/05/15	2,0
Day Cáceres Andrea		,0	06/05/15	06/05/15	0

ANOTESE Y COMUNIQUESE

FDO.) MANUEL TAPIA GALLARDO, JEFE (S) 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.

MTG/POF/Pcm.-

DISTRIBUCION :

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

