



MAT.: AUTORIZA PERMISOS ADMINISTRATIVOS A FUNCIONARIAS DE LA SALUD QUE SE INDICAN.

ALGARROBO, 1 5 SEP 2014

DECRETO: N° 4118

VISTOS:

1. Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
2. Ley N° 18.883 del 29.12.89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
3. D.F.L. 1-3.063 de 1980; Interior, Traspaso de los Servicios de Salud;
4. Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud, en especial artículo 17.
5. D.S. 2.296 de 1995 del Ministerio de Salud; Reglamento General del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
6. D.S. N° 1.889 de 1995, Reglamento de Carrera Funcionaria del personal regido por el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
7. D.A. No. 3.445 de 06.12.2012 (Asume Alcaldía);
8. D.A. N° 4.036 de fecha 12.12.2013, aprueba acuerdo N° 167 del H. Concejo Municipal, sesión Ordinaria N° 35, de fecha 04.12.2013, Aprueba Presupuesto Municipal para el año 2014;
9. D.A. N° 4.375 de fecha 26.12.2013, Aprueba Presupuesto de Salud para el año 2014;
10. Solicitudes de permisos administrativos, emitidos por funcionarias del Servicio Traspasado de Salud Municipal.

CONSIDERANDO:

Las solicitudes presentadas por funcionarias del Servicio Traspasado de Salud Municipal, las cuales se encuentran correctamente firmadas y timbradas y, por ende, autorizadas, por su(s) Jefe(s) directo(s) y la Jefa Técnica y Dirección Administrativa del Departamento de Salud Algarrobo.

DECRETO:

- I. Autorícese Permisos Administrativos a las siguientes funcionarias de la Salud según detalle que a continuación se exponen:

FUNCIONARIO(A)	NÚMERO DE DÍAS	CORRESPONDIENTES A:
Ingrid Aravena Garrido	01 día	12/09/2014
Susan Morales Sandoval	01 día	16/09/2014

II. ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.-

PAULINA MOYANO MEJIAS
SECRETARÍA MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO
MGF/PM/MSA /tea.
DIRECCIÓN DE SALUD

- Secretaría Municipal (1)
- Dirección de Salud (1)
- Interesados (1)
- Alcaldía Municipal (2)

JAIME GALVEZ FUENZA
ALCALDE

CONTROL INTERNO

RECEPCION DOCUMENTO **1 1 SET 2014**

FECHA _____ HORA _____

SALIDA _____

DOCUMENTO N° _____

FECHA **1 1 SET 2014**

NOMBRE _____