



**MAT.: AUTORIZA COMETIDOS FUNCIONARIOS A DOÑA PAULA JERIA IRIONDO Y OTROS.**

**ALGARROBO, 29 SEP 2014**

**DECRETO N° 4313**

**VISTOS:**

1. Ley N° 18.695 de 31.03.88, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
2. Ley N° 18.883 de fecha 29.12.89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales y sus modificaciones;
3. D.A. N° 3.445 de fecha 06.12.2012, asume Alcaldía;
4. DFL. N° 1-3.063 de 1980; Interior, Traspaso de los Servicios de Salud;
5. Ley N° 19.378 del 13.04.95, Estatuto de la Salud Municipal;
6. 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;
7. D.A. N° 4.050 de fecha 13.12.2013, Aprueba Presupuesto de Ingresos y Gastos I. Municipalidad de Algarrobo año 2014;
8. D.A. N° 4.375 de fecha 26.12.2013, Aprueba Presupuesto de Salud para el año 2014.

**CONSIDERANDO:**

- Convocatoria a Consultorías del Adulto del Programa de Salud Mental realizadas por el Hospital Claudio Vicuña de San Antonio en forma mensual para el año 2014

**DECRETO:**

- I. Autorizase Cometidos Funcionarios a los siguientes funcionarios del Departamento de Salud, en las fechas y horarios que a continuación se indican:

NOMBRE	FUNCION	CATEGORÍA Y NIVEL	FECHAS /HORA
Paula Jeria Iriondo	Médico	A - 12	30 Septiembre 2014 28 Octubre 2014 25 Noviembre 2014 30 Diciembre 2014  09:00 A 13:00 horas
Tamara Camposano Riquelme	Médico	A - 14	
Jc. Jacques Pierre Paul	Médico	A - 14	
Silvia González Cerda	Psicóloga	B - 10	
Susan Morales Sandoval	A. Social	B - 15	
Cristian Lobos Toro	A. Social	B - 15	
Fabiola Cristi Orrego	Psicóloga	B - 14	

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE.**

**PAULINA MOYANO MEJIAS**  
SECRETARIA MUNICIPAL

JGF/PMM/MRT/IMRA/dto

DIRECTOR DEPTO. SALUD

MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO

- DISTRIBUCION:**
- Unidad de Control (1)
  - Unidad Jurídica (1)
  - Secretaria Municipal (1)
  - Archivo (2)

**JAIME GALVEZ FUENZA**  
ALCALDE

MUNICIPALIDAD DE ALGARROBO

ALCALDE

**CONTROL INTERNO**

RECEPCION DOCUMENTO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

SALIDA DOCUMENTO **26 SET. 2014**

FECHA \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

NOMBRE \_\_\_\_\_

**26 SET. 2014**