



I MUNICIPALIDAD DE LA HIGUERA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

MAT: AUTORICÉSE PERMISO  
ADMINISTRATIVO CON GOCE

LA HIGUERA,

13 FEB. 2014

**VISTOS:**

Lo dispuesto en el Párrafo 2°, Artículo 17° de la Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; la Resolución N° 520 de 1996 de la Contraloría General de la República y en uso de las atribuciones que me confiere la ley:

**CONSIDERANDO:**

La solicitud presentada por la interesada.

DECRETO EXENTO N° 000600 /

**AUTORICÉSE**, hacer uso de 03 (tres) día hábil de permiso administrativo, **con** goce de remuneraciones a la Sra. **ANNITSA JULIANA INDA ALFARO**, Asistente social, categoría "B", desde el **10-02-2014** y hasta el **12-02-2014**, ambas fechas inclusive.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE A QUIENES CORRESPONDA Y ARCHÍVESE.**



*[Handwritten signature]*  
**CLAUDIO TORRES MIRALLES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



*[Handwritten signature]*  
**YERKO GALLEGUILLOS OSSANDÓN**  
**ALCALDE**

**Distribución:**

- 1.- Interesado
- 2.- Correlativo Depto. de Salud 134/11-02
- 3.- Carpeta Personal
- 4.- Secretaría Municipal  
YGO/CTM/LÓW/avm.