

**LA HIGUERA,**

**VISTOS:**

Lo dispuesto en el Párrafo 2°, Artículo 18°, inciso 1° de la Ley 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, la solicitud presentada por el interesado, 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 el interesado

**DECRETO EXENTO N°** 0005

**AUTORIZASE**, hacer uso de **1 (un)** día hábil de permiso administrativo, **con** goce de remuneraciones al Sr. **PABLO IBRAIN SEURA MOLINA**, Auxiliar de Servicios del Departamento de Salud - La Higuera, desde el **01.03.2013** y hasta el **01.03.2013**, ambas fechas inclusive.

corresponda y archívese.

Anótese, comuníquese a quienes



**MARIO PIZARRO BRUZZONE**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**YERKO GALLEGUILLOS OSSANDÓN**  
**ALCALDE**

**Distribución:**

- 1.- Interesado (a)
- 2.- Correlativo Depto. Salud N° 181 04-03-2013
- 3.- Carpeta Personal
- 4.- Secretaría Municipal  
YGO/MPB/ycc