



DEPARTAMENTO DE SALUD

**MAT:** AUTORICÉSE 1 DIA DE PERMISO

ADMINISTRATIVO CON GOCE

**LA HIGUERA,**

08 MAY 2013

**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 la interesada.

01454

**DECRETO EXENTO**

**AUTORÍCESE**, hacer uso de 01 (un) día hábil de permiso administrativo, **con** goce de remuneraciones a la Sra. **VINSJA RAYMI CASTILLO ORREGO**, Auxiliar de Servicios de Salud-Centro de Salud de La Higuera, categoría "F", nivel "7" desde el **09.05.2013** y hasta el **09.05.2013**, ambas fechas inclusive.

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



**CARLOS FLORES GONZÁLEZ**  
**ALCALDE (S)**



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

**Distribución:**

- 1.- Interesada
  - 2.- Correlativo Depto. de Salud 370/08-05
  - 3.- Carpeta Personal
  - 4.- Secretario Municipal
- CFG/MPB/LGW/zam