



**MAT:** AUTORÍCESE 1 DIA PERMISO  
ADMINISTRATIVO CON GOCE.

**LA HIGUERA,**

**13 ABO. 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 lo dispuesto en el Decreto Exento N° 271 con fecha del 25 de Enero del presente año y en uso de las atribuciones que me confiere la Ley.

**CONSIDERANDO:**

La solicitud presentada por la interesada.

**DECRETO EXENTO**

**2818 /**

**AUTORÍCESE,** hacer uso de 1(un) día hábil de permiso administrativo, **con** goce de remuneraciones a la Sra. **SONIA CLEMENTINA FLORES ARAYA,** Asistente Dental – Centro Salud La Higuera, categoría “D”, desde el **16-08-2013** hasta el **16-08-2013,** ambas fechas inclusive.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE A QUIENES CORRESPONDA Y ARCHÍVESE. “POR ORDEN DEL ALCALDE”**



*Sergio Díaz Araya*  
**SERGIO DIAZ ARAYA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



*Carlos Flores González*  
**CARLOS FLORES GONZÁLEZ**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

**Distribución:**

- 1.- Interesado (a)
  - 2.- Correlativo Depto. de Salud 628/13-08
  - 3.- Carpeta Personal
  - 4.- Secretaria Municipal
- CFG/SDA/LOW/atc