



I MUNICIPALIDAD DE LA HIGUERA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

MAT: AUTORICÉSE 3 DIAS DE PERMISO  
LABORAL POR FALLECIMIENTO DE FAMILIAR.

LA HIGUERA,

12 SEP 2013

**VISTOS:**

Artículo 1°, de la Ley 20.137 y la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades N° 18.695 y en uso de las atribuciones que me confiere la ley.

**CONSIDERANDO:**

El fallecimiento de la madre del Sr. Marco Valencia Gómez.

Acta de defunción de la madre del funcionario.

**DECRETO EXENTO** 003378 /

**AUTORÍCESE**, hacer uso de 03 (tres) días hábiles de permiso laboral, **con** goce de remuneraciones por fallecimiento de su madre al Sr. **MARCO VALENCIA GÓMEZ**, Conductor del Centro de Salud - La Higuera, desde el **10-09-2013** y hasta el **12-09-2013**, ambas fechas inclusive.

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



**MARIO PIZARRO BRUZZONE**  
**ALCALDE (S)**



**SERGIO DÍAZ ARAYA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL(S)**

**Distribución:**

- 1.- Interesada
- 2.- Correlativo Depto. Salud 701/12-09
- 3.- Carpeta Personal
- 4.- Secretaría Municipal  
MPB/SDA/MZC/zam