

**I. MUNICIPALIDAD DOÑIHUE  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO ALCALDICIO N° 5023**

**N° INT.: 1098**

**DOÑIHUE, 10.10.2014**

**CONSIDERANDO:**

La solicitud de permiso administrativo, de doña **ADA CUMPLIDO MARAMBIO**, Auxiliar Dental del Cesfam Doñihue.

**VISTOS:**

- 1.- Nombramiento del titular vigente.
- 2.- El Título I, párrafo 2°, artículo 17, inciso 1° de la Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 3.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695; Orgánica Constitucional de Municipalidades, en su Título II, párrafo 2°, artículo 63.

**DECRETO:**

Concédase permiso administrativo, a doña **ADA CUMPLIDO MARAMBIO**, Auxiliar Dental del Cesfam Municipal Doñihue, categoría D, nivel 7; por la jornada completa del día 07 de Octubre del año 2014, quedando 3 día pendiente.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, CUMPLASE Y ARCHIVESE**

  
**DOUGLAS SEGUEL CISTERNA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL(S)**

**BAG/DSC/CVS/JMS/rsp**

  
**BORIS AGUÑA GONZALEZ**  
**ALCALDE**

**Distribución:**

- 1.- Arch. Depto. Salud
- 2.- Arch. Of. Partes.