

**I. MUNICIPALIDAD DOÑIHUE  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO ALCALDICIO SIAPER N° 1608**

**N° INT.: 981**

**DOÑIHUE, 0.4.2022**

**CONSIDERANDO:**

La solicitud de Permiso Administrativo, de Don (ña) **SHIRLY PAOLA SIERRA LUNA**, Cirujano Dentista del CESFAM Municipal de 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.
- 4.- Lo dispuesto por la Contraloría General de la República a través de su resolución N° 323 de fecha 23 de mayo de 2013, Resolución N° 178 de fecha 16 de abril de 2014 y Circular N° 15700 del 16 de marzo de 2012.
- 5.- Decreto alcaldicio N° 2022 de fecha 02.11.2021, delega la facultad de firmar bajo la fórmula "por Orden de la Alcaldesa", a doña Morín Contreras Concha, Administradora Municipal.

**DECRETO:**

1.- Concédase Permiso Administrativo, a Don (ña) **SHIRLY PAOLA SIERRA LUNA**, Cirujano Dentista CESFAM Municipal de Doñihue, R [REDACTED] Categoría A, Nivel 12; por la jornada tarde el día 01 de abril del año 2022, quedando 1 ½ días pendiente.

2.- Anótese, comuníquese y regístrese los antecedentes que correspondan en plataforma Web de la Contraloría General de la República denominada "Sistema de Información y Control del Personal de la Administración del Estado" y archívese.

  
**LILIAN CONTRERAS BARRIOS**  
**SECRETARÍA MUNICIPAL**

**RRH/LCB/NHA/JMS/mzb**

  
**RODRIGO RUBIO HORMAZABAL**  
**"POR ORDEN DE LA ALCALDESA"**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
**MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE**

**Distribución:**

**1.- Arch. Depto. Salud**