



MAT.: CONCEDE PERMISO SIN GOCE DE SUELDO A FUNCIONARIO DE LA SALUD QUE A CONTINUACIÓN SE SINGULARIZA.

ALGARROBO, 29.05.2013

DECRETO: N° 1.767.-I

VISTOS:

1. Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
2. Ley N° 18.883 del 29.12.89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
3. D.F.L. 1-3.063 de 1980; Interior, Traspaso de los Servicios de Salud;
4. Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud, en especial artículo 17.
5. D.S. 2.296 de 1995 del Ministerio de Salud; Reglamento General del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
6. D.S. N° 1.889 de 1995, Reglamento de Carrera Funcionaria del personal regido por el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
7. D.A. No. 915 del 10.12.1998, Reglamento Carrera Funcionaria de los Servicios de Salud de la I. Municipalidad de Algarrobo;
8. D.A. No. 3.445 de 06.12.2012 (Asume Alcaldía);
9. D. A. N° 3.348 de fecha 27.11.2012, Aprueba Presupuesto Municipal para el año 2013.
10. D. A. N° 3.472 de fecha 10.12.2012, Aprueba Presupuesto de ingresos y gastos I. Municipalidad de Algarrobo año 2013.
11. D.A. N° 3.652 de fecha 18.12.2012, Aprueba Presupuesto de Salud para el año 2013.
12. D.A. N° 446 de fecha 04.02.2013, establece orden de Subrogancia en la I. Municipalidad de Algarrobo;
13. Solicitud de permiso sin goce de sueldo, presentada por funcionario de la Salud que se indica.

CONSIDERANDO:

- I. La solicitud presentada por el funcionario del Servicio Traspasado de Salud Municipal, la cual se encuentra correctamente firmada y timbrada y, por ende, autorizada, por su(s) Jefe(s) directo(s) y la Dirección Técnica y Administrativa del Centro de Salud Algarrobo.
- II. Lo establecido en el Párrafo 2, Derechos Del Personal, artículo 17, inciso 2° de la Ley 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal el cual dispone que: "Asimismo, podrán solicitar sin goce de remuneraciones, por motivos particulares, hasta tres meses de permiso en cada año calendario".

DECRETO:

- I. Concédase permiso sin goce de remuneración al siguiente funcionario de la Salud según detalle que a continuación se expone:

FUNCIONARIO(A)	NÚMERO DE DÍAS	CORRESPONDIENTES A:
Luis Adiel Gatica Farías	01	28/05/2013

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.



**ROSA CAMPOS VALERA
SECRETARIA MUNICIPAL (S)**

JGF/RCV/MRT/MB/A/ppr
DISTRIBUCION:

- Unidad de Control (1)
- Interesado (1)
- Archivo Municipal - Salud (2)



**JAIME GÁLVEZ FUENZA
ALCALDE**

CONTROL INTERNO
RECEPCION DOCUMENTO _____
FECHA SALIDA DOCUMENTO _____
FECHA RECIBIDO DOCUMENTO _____
NOMBRE _____

03 JUN. 2013
05 JUN. 2013