

**I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**AUTORIZASE LICENCIA MÉDICA  
DE FUNCIONARIO QUE SE INDICA.**

**MONTE PATRIA, 12.09.2016.**

**VISTOS:**

- La Constitución Política de la República de Chile.
- La Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- El Decreto Fuerza Ley N° 1-3063 de Servicios Traspasados a la gestión Municipal;
- La Ley 19.378, Estatuto Atención Primaria de Salud;
- El Decreto Alcaldicio N° 12.120 del 06.12.2012, Donde se señala la elección del Alcalde y Concejales para el periodo 2012 – 2016.
- El Acta de instalación del Concejo Municipal de Monte Patria, de fecha 06 de Diciembre de 2012;
- Las facultades inherentes a mi cargo.

**CONSIDERANDO:**

La Licencia Médica N°1 - 36158226 del 08 de Septiembre de 2016.

**DECRETO ALCALDICIO: N° 11.207.**

**AUTORIZASE** Licencia Médica a la Sra. Ana Pérez Toro, C. I. [REDACTED] Auxiliar Paramédico del Centro de Salud Familiar Monte Patria por 30 días, desde el 08 de Septiembre de 2016 y hasta el 07 de Octubre de 2016.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



*Bernardita Cortés Gómez*  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

JCCB/KAC/JOC/FCR/pac.

**Distribución:**

- Secretario Municipal.
- Enc. Remuneraciones y Personal.
- Interesado.



*[Handwritten signature]*  
**ALCALDE**

**(S)**