

REPÚBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCON, 13 ABR 2022

DECRETO ALCALDICIO N° 0838

VISTOS:

1. La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la República.
3. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la República.
4. Decreto Alcaldicio N°1.886 de fecha 29 de septiembre del 2020, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2021.
5. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
6. Decreto Alcaldicio N°1.592 de fecha 26 de julio del año 2021, subrogancia del sr. Alcalde.
7. Decreto Alcaldicio N°1.629 de fecha 30 de julio del año 2021, delega firma del administrador municipal.
8. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
9. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
10. Resolución N° 737, 736 de fecha 01 de abril del año 2022.
11. Resolución N° 740, 741, 742 de fecha 05 de abril del año 2022.

DECRETO

1. - **RATIFIQUESE** Licencia Médica de los funcionarios que detallo a continuación Dependiente de la Dirección del CESFAM- SAR de Concón.

| NUMERO LICENCIA | NOMBRE | CEDULA DE IDENTIDAD | N° DIAS | DESDE | HASTA | TIPO | MONTO A RECUPERAR |
|-----------------|---------------------------|---------------------|---------|------------|------------|---------|-------------------|
| [REDACTED] | MIRIAM CEVALLOS HERNANDEZ | [REDACTED] | 7 | 31.03.2022 | 08.03.2022 | E.COMUN | \$ 561,421 |
| [REDACTED] | PATRICIA FUENTES ALBORNOZ | [REDACTED] | 6 | 31.03.2022 | 05.03.2022 | E.COMUN | \$ 256,988 |
| [REDACTED] | PATRICIA FUENTES ALBORNOZ | [REDACTED] | 6 | 06.04.2022 | 11.04.2022 | E.COMUN | \$ 208,796 |
| [REDACTED] | ELEN GARCIA ARAUJO | [REDACTED] | 4 | 05.04.2022 | 08.04.2022 | E.COMUN | \$ 115,630 |
| [REDACTED] | SEMINA OYARZO ASTE | [REDACTED] | 3 | 01.01.2022 | 03.04.2022 | E.COMUN | |

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



[Signature]
MARIA LILIANA ESPINOZA GODDY
SECRETARIO MUNICIPAL



[Signature]
ALCALDE

POR ORDEN DEL SR. ALCALDE

DISTRIBUCIÓN:

- > SECRETARIA MUNICIPAL
- > DEPARTAMENTO DE SALUD

[Signature] MCD/avr.

| I. MUNICIPALIDAD DE CONCON | | |
|----------------------------|-----------|--------------------|
| Dirección de Control | | |
| Objetado | Observado | Revisado |
| | | <i>[Signature]</i> |