

REPÚBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCON,

05 FEB 2020

DECRETO ALCALDICIO N° 338

VISTOS:

1. La Resolución N° 1.600 del año 2008 y la Resolución N°15.700, ambas de la Contraloría General de la Republica
2. Ley 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
3. El Art 52° de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
4. Decreto Alcaldicio N° 2.452 de fecha 27 de septiembre del 2019, donde se aprueba la Dotación de Salud para el año 2020.
5. Resolución N° 209, 210, 214, 215, 216 de fecha 03 de febrero del año 2020

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 |
|-----------------|---------------------------|---------------------|---------|------------|------------|------------------------|-------------------|
| 36176334-3      | JORGE GUZMAN PARRA        | [REDACTED]          | 30      | 21.01.2020 | 19.02.2020 | E.COMUN                | \$ 690,087        |
| 58598275        | IVONNE GARICOA LAYANA     | [REDACTED]          | 1       | 29.01.2020 | 29.01.2020 | E.COMUN                | \$ -              |
| 60517528        | JULIO NAVARRO ZAMORA      | [REDACTED]          | 3       | 28.01.2020 | 30.01.2020 | E.COMUN                | \$ -              |
| 36518328-7      | PAOLA DIAZ COTROZO        | [REDACTED]          | 5       | 03.02.2020 | 07.02.2020 | E.COMUN                | \$ 294,049        |
| 36523401-9      | PATRICIA FUENTES ALBORNOZ | [REDACTED]          | 15      | 04.02.2020 | 18.02.2020 | E.GRAVE DEL HIJO MENOR | \$ 494,123        |

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



SECRETARIO MUNICIPAL  
REGION



ALCALDE

DISTRIBUCIÓN:

- SECRETARIA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO DE SALUD

OSG/MEG/MCD/evp.

| I. MUNICIPALIDAD DE CONCON |           |          |
|----------------------------|-----------|----------|
| Dirección de Control       |           |          |
| Objetado                   | Observado | Revisado |
|                            |           | 3        |