**FIJA LUGAR PROVISORIO DE APARCAMIENTO PARA.**

**VEHICULOS FISCALES DEPARTAMENTO DE SALUD.**

**ALTO BIOBIO, XX DE XXXXX DEL XXXX.**

**DECRETO ALCALDICIO (E) Nº XXXX Salud.**

**V I S T O S:**

1. La Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades Nº 18.695, del 31.03.1988 y sus modificaciones posteriores.
2. La Ley 19.378 del 13 de abril de 1999, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
3. La Ley Nº 18.883 “Estatuto Administrativo para los funcionarios Municipales” supletoria del E.A.P.S.M.
4. La Ley 19.959 del 21.07.2004 que crea la Comuna de Alto Bio Bio.
5. El D.F.L. Nº 1-3063 del Ministerio del Interior, sobre traspaso de los Servicios Públicos a las Municipalidades.
6. El Decreto Alcaldicio SM Nº007 del 12.01.2005, que aprueba Convenio de Traspaso del Servicio de Salud Municipal desde comuna Santa Bárbara a comuna Alto Bio Bio.
7. El D.A. (SM) Nº21 del 31.01.2005 que aprueba creación Depto. de Salud Municipal de la comuna de Alto Biobío.
8. El Decreto Alcaldicio N°2096 del 28.06.2021 por el cual asume en el cargo alcalde de la comuna de Alto Bio bío Don Nivaldo Piñaleo Llaulén.
9. El Decreto Alcaldicio N°3193 del 16.08.22 por el cual asume subrogancia en el cargo alcalde de la comuna de Alto Biobío.
10. El Decreto Alcaldicio N°3002 del 01.08.2022 que aprueba asunción en el cargo de secretario municipal.
11. El Decreto Alcaldicio N°XX del XX.XX.XXXX que nombra director comunal del Departamento de salud de la comuna de Alto Biobío.
12. El Decreto Alcaldicio N° XXX del XX.XX.XXXX que designa encargada de la Unidad de Personal del Departamento de Salud.
13. El D.A. (TC) Nº XXXXX del XX.XX.XXXX que aprueba presupuesto para el Depto. de Salud Municipal año XXXX.
14. Las necesidades del servicio. Según lo que indica.

**D E C R E T O:**

1. **FIJESE** como lugar de aparcamiento provisorio para vehículos fiscales que a continuación se individualizan, el lugar que se señala: XXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX XXXXXXXX.-

TIPO DE VEHICULO : XXXXXXXXXXXX

MARCA : XXXXXXXXX

MODELO : XXXXXXXXXXXXX

AÑO : XXXXX

COLOR : XXXXXX

NUMERO DE CHASSIS : XXXXXXXXXXXXXXXX

PLACA PATENTE : XXXXX-XXX

TIPO DE VEHICULO : XXXXXXXXXXXX

MARCA : XXXXXXXXX

MODELO : XXXXXXXXXXXXX

AÑO : XXXXX

COLOR : XXXXXX

NUMERO DE CHASSIS : XXXXXXXXXXXXXXXX

PLACA PATENTE : XXXXX-XXX

1. **ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.**

**MARTA CAMPOS QUEZADA VICTOR ROSAS SALAZAR**

**SECRETARIA MUNICIPAL (S) A L C A L D E (S)**

**DISTRIBUCIÓN:**

-Archivo SEMU

-Archivo Personal

-Archivo Adquisición

-Archivo unidad de Movilización