**INSTRUYE XXXXXX XXXXXX XXXXXXX XXXXXXXX.**

**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 Nº18.695, del 31.03.1988 y sus modificaciones posteriores.
2. La Ley 19.378 del 22.01.16 Última Versión del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
3. La Ley Nº18.883 Estatuto Administrativo para funcionarios Municipales, supletoria del E.A.P.S.M.
4. La Ley 19.959 del 21.07.2004 que crea la Comuna de Alto Biobío.
5. El D.F.L. Nº 1-3063 del Ministerio del Interior, sobre traspaso de los Servicios Públicos a las Municipalidades.
6. El D.A (SM) Nº21 del 31 de enero del 2005 que aprueba creación Depto. de Salud Municipal de la comuna de Alto Bio Bio.
7. El Decreto Alcaldicio N°2096 del 28.06.21 por el cual asume en el cargo alcalde de la comuna de Alto Bio Bio Don Nivaldo Piñaleo Llaulén.
8. El Decreto Alcaldicio N°3193 del 16.08.22 por el cual asume subrogancia en el cargo alcalde de la comuna de Alto Biobío.
9. El Decreto Alcaldicio N°3002 del 01.08.2022 que aprueba la asunción en el cargo de secretario municipal.
10. El Decreto Alcaldicio N°XXX del XX.XX.XXXX que nombra director comunal del Departamento de salud de la comuna de Alto Biobío.
11. El Decreto Alcaldicio N° XXX del XX.XX.XXXX que designa subrogancia en el cargo de Dirección Comunal de Salud.
12. El Decreto Alcaldicio N° XXX del XX.XX.XXXX que designa encargada de la Unidad de Personal del Departamento de Salud.

**C O N S I D E R A N D O:**

1. El correo electrónico enviado por XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX.

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

1. **INSTRUYASE**, XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXX.
2. **DESIGNESE**, como fiscal de la presente XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX Run:XX.XXX.XXX-X, XXXXXXXXXXX, categoría X, Nivel XX.
3. **ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE**

 **MARICEL CASTRO VASQUEZ JORGE CONTRERAS ASTETE**

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

 **Distribución:**

 **-** Archivo SEMU

 - Archivos Depto. Salud

 - Archivo Sumarios Administrativos e Investigaciones Sumarias.

 - Fiscal