

**AUTORIZA SALIDA DE VEHÍCULO MUNICIPAL, CON DESTINO A COMUNA VILLA ALEMANA, SEGÚN SE INDICA.**

**INDEPENDENCIA, 15 ENE 2019**

**DECRETO ALCALDICIO EXENTO N° 184 /2019**

**LA ALCALDIA DECRETO HOY:**

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE:** Providencia N° 150 de Alcalde de 14 de enero de 2019, recepcionada por la Secretaría Municipal, el 15 de enero de 2019, que adjunta carta-petición la Agrupación de Pacientes Artrósicos Cruz Melo, ingresada por Oficina de Partes, el 19 de diciembre de 2018; Decreto Alcaldicio Exento N° 2214 de 14 de mayo de 2018, que modificó el Decreto Alcaldicio Exento N° 2797 de fecha 04 de agosto de 2014, que aprobó el Reglamento sobre Delegación de Atribuciones y Firma, modificado por el Decreto Alcaldicio Exento N° 3842 de fecha 13 de octubre de 2014 y, fija su texto refundido, los que no se acompañan por ser de público conocimiento; y, en uso de las facultades que me confiere la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO:**

**AUTORIZASE**, la salida con destino al Centro de Eventos "Dejando Huellas", ubicado en la comuna de Villa Alemana, V Región, del vehículo municipal que a continuación se detalla:

- **HYUNDAI, COUNTY, placa patente única BSZR-72, que será conducido por el funcionario de Planta, don Enrique Carvallo Arancibia, cédula de identidad N° [REDACTED]**



El itinerario del vehículo será el siguiente: 17 de enero de 2019, la salida será desde Avenida Domingo Santa María frente al N° 1240, a las 08:00 horas y, su posterior regreso al mismo lugar indicado, a las 19:00 horas.



Se trasladará a la Agrupación de Pacientes Artrósicos Cruz Melo.

La persona responsable es la Presidente de la organización, doña Beatriz Herrera Trujillo, cédula de identidad N° [REDACTED] número de teléfono móvil de contacto: 998228558

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE** a las Direcciones y Departamentos que correspondan y, hecho, **ARCHIVASE**.

**POR ORDEN SR. ALCALDE**

  
  
**MARIA NÚÑEZ SEPÚLVEDA**  
**CONTADOR AUDITOR**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

  
  
**LUIS MAYORGA SALCES**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
**MUNICIPALIDAD DE INDEPENDENCIA**

MNS/asl

**TRANSCRITO A:** - Alcaldía - Secretaría Municipal - Administración Municipal - Dirección de Control - Dpto. Servicios Generales- Interesada (o) - Oficina de Partes.  
150119