**OF. ORD. N°** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 **ANT. :** Mem. N° 75 de 02/04/2008 de Dir. de Control.

 **MAT. :** Informa lo que indica.

 CASABLANCA, 2 de Abril de 2008.

**DE : SECRETARIO MUNICIPAL**

 **A : SRA. DIRECTORA DE CONTROL**

 De acuerdo lo solicitado en su Mem. del antecedente puedo informar a Ud. que revisado el Registro de Decretos Alcaldicios en el período de Enero de 2008 a la fecha, puedo manifestar que no existe Decreto Alcaldicio en que se defina el horario del personal del Departamento de Salud Municipal.

 Atentamente,

 **Leonel Hto. Bustamante González**

 **Secretario municipal**

**DISTRIBUCION :**

1.- Sra. Directora de Control.

2.- Archivo Secretaría Municipal.

 LBG/lbg.