I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD
QUILLÓN
**********

230896

**DECRETO ALCALDICIO Nº 2727 /**

Quillón, 11 AGO 2016

**VISTOS**:

- Las solicitudes de Permiso Paulina Morales, José Bernal, Rogers Jara, Mariela Neira y Claudia Coloma.
- El Decreto Alcaldicio Nº 2294 de fecha 12 de Mayo del 2015, que designa Subrogantes del Alcalde y Direcciones Municipales.
- Decreto Alcaldicio Nº 2.651 de fecha 11 de Junio de 2015, que aprueba complemento del D. A. Nº 2.294/2015.
- El Decreto Alcaldicio Nº 915 de fecha 25 de Octubre del 2013, que Nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
- El Decreto Alcaldicio Nº 413 de fecha 08 de Mayo del 2013, que delega funciones al Administrador Municipal o a quien Subrogue.
- El Decreto Alcaldicio Nº 472, de fecha 05 de Junio de 1996, que aprueba el Reglamento de la Carrera Funcionaria del Personal regido por el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal de la comuna de Quillón.
- La Ley Nº 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- El Decreto Alcaldicio Nº 109, de fecha 25 de Febrero de 1991, que aprueba el Reglamento Interno del Departamento de Salud Municipal de Quillón.
- La Ley Nº 18.883/89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- El Decreto Alcaldicio N° 4828 de fecha 15 de Diciembre de 2015, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2016 del Departamento de Salud.
- La sentencia de proclamación de Alcaldes N° 14 de fecha 30 de Noviembre de 2012, por el que Nombra como Alcalde de la I. Municipalidad de la comuna de Quillón a Don Alberto Gyhra Soto.
- La Ley Nº 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES,** de fecha 31 de Marzo de 1988, sus posteriores modificaciones y las necesidades del servicio.

**DECRETO**:

1. Concédase Permiso Administrativo al o los funcionarios (as), que se señalan en la siguiente tabla:

| Funcionario | Cargo | Días Solicitados | Desde | Hasta | Días Pendientes |
|---|---|---|---|---|---|
| Paulina Morales Guevara | TENS Posta Chancal | ½ tarde | 04/08/2016 | 04/08/2016 | 1 ½ |
| José Bernal Olivares | Conductor CESFAM | 01 | 05/08/2016 | 05/08/2016 | 03 |
| Rogers Jara Contreras | TENS CESFAM | ½ mañana | 08/08/2016 | 08/08/2016 | 02 |
| Mariela Neira Ulloa | TENS CESFAM | ½ tarde | 08/08/2016 | 08/08/2016 | 01. |
| Claudia Coloma Parra | Paramédico CESFAM | ½ tarde<br>½ tarde | 08/08/2016<br>09/08/2016 | 08/08/2016<br>09/08/2016 | 02 |

**ANÓTESE, REGÍSTRESE, PUBLÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.**

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN SECRETARIO MUNICIPAL

**RICARDO NEIRA ARIAS**
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**
**MINISTRO DE FE**

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN ADMINISTRADOR MUNICIPAL

**VLADIMIR PEÑA MAHUZIER**
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**
**"POR ORDEN DEL ALCALDE"**

**YLF/jsb.**
05.08.2016

**DISTRIBUCIÓN:**

- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Depto. Ppto. y Finanzas Desamu.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.
- Archivo Funcionario (a)

CESFAM EL CASTAÑO
QUILLÓN

(14/5)
000046

Fecha: 4/8/16

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Paulina Morales G
Funcionario (a)

Cargo : TENS P. Chancaf

A : Dra Eugenia Lopez .
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1/2 día (mañana – tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 4 del mes de Agosto de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Urgencia familiar .

Atentamente,

Firma funcionario (a)

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**
Director (a) DESAMU Quillón

0000414 (3)

Fecha: 04-08-16

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De : JOSÉ BERNAL OLIVAROS
Funcionario (a)

Cargo : CONDUCTOR CESFAM.

A SRA YILDA LETELIER FIERRO
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 01 día (mañana – tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 05 del mes de AGOSTO de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos: PERSONALES

Atentamente,

Firma funcionario (a)

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**
Director (a) DESAMU Quillón

0000413

Fecha: 04/08/16

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De Rogers Jara Contreras
Funcionario (a)

Cargo : tens

A Dra Eugenia López S.
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1/2 día (mañana – tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 08 del mes de Agosto de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Personales

Atentamente,

Firma funcionario (a)

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**
Director (a) DESAMU Quillón

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON
Cesfam Quillón
Dirección

0000416

Fecha: 04 Agosto 2016

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Mariela Neira Ulloa
Funcionario (a)

Cargo : T.N.S.E

A : Dra. Evgenia lopez Sandoval
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1/2 día (mañana – tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 8 del mes de Agosto de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Tramites Personales

Atentamente,

Firma funcionario (a)

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**
Director (a) DESAMU Quillón

0000404

Fecha: 1. 08. 16.

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Claudia Colome D.
Funcionario (a)

Cargo : Tec. Paramédico

A : Dra. Eugenia Lopez.
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1/2 día (mañana – tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 8 del mes de Agosto de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Personales.

Atentamente,

Firma funcionario (a)

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**
Director (a) DESAMU Quillón

0000405

(2)

Fecha: 1.08.16.

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Claudia Coloma P.
Funcionario (a)

Cargo : Tec. Paramedico

A : Dra. Eugenia Lopez
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1/2 día (mañana – tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 9 del mes de Agosto de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Personales.

Atentamente,

Firma funcionario (a)

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**
Director (a) DESAMU Quillón