



DECRETO ALCALDICIO N° 36631

Quillón, 06 NOV 2017

**VISTOS:**

- Solicitudes de Permiso Administrativo de: Feride Henríquez, Iris Pávez, Cecilia Vásquez y Sara Mendoza.
- El Decreto Alcaldicio N° 915 de fecha 25 de Octubre del 2013, que Nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
- El Decreto Alcaldicio N° 413 de fecha 08 de Mayo del 2013, que delega funciones al Administrador Municipal o a quien Subrogue.
- El Decreto Alcaldicio N° 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 N° 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- El Decreto Alcaldicio N° 109, de fecha 25 de Febrero de 1991, que aprueba el Reglamento Interno del Departamento de Salud Municipal de Quillón.
- La Ley N° 18.883/89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- El Decreto Alcaldicio N° 3.903 de fecha 23 de Noviembre de 2016, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2017 del Departamento de Salud.
- El Decreto Alcaldicio N° 4.100, de fecha 06 de Diciembre del 2016, que Nombra como Alcalde de la I. Municipalidad de Quillón al Sr. Alberto Gyhra Soto.
- La sentencia de proclamación de Alcaldes N° 17 de fecha 30 de Noviembre de 2016, del tribunal electoral Región del Bio Bio, por el que Nombra como Alcalde de la I. Municipalidad de la comuna de Quillón a Don Alberto Gyhra Soto.
- La Ley N° 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 (s), que se señala en la siguiente tabla:

Funcionario	Cargo	Días Solicitados	Desde	Hasta	Días Pendientes
Feride Henríquez Fuentes	Odontóloga CECOSF	01	30/10/2017	30/10/2017	04
Iris Pávez Morales	Nutricionista CESFAM	½ tarde	31/10/2017	31/10/2017	½
Cecilia Vásquez Asencio	Enfermera CESFAM	½ tarde	31/10/2017	31/10/2017	05
Sara Mendoza Jarufe	Odontóloga CESFAM	½ tarde	02/11/2017	02/11/2017	4 ½
		01	10/11/2017	10/11/2017	05

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



**EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA**  
SECRETARIO MUNICIPAL  
MINISTRO DE FE



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

YLF/jsb.  
02.11.2017.

**DISTRIBUCIÓN:**

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



0000325 (9)

Fecha: 25/10/2017

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : Feride Henríquez  
Funcionario (a)  
Cargo : Odontóloga CESFAM  
A : Sra Eugenia López  
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda A día (mañana - tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 30 del mes de Octubre de 2017, por razones que a continuación expongo:

Motivos:  
Personales.

Atentamente,

Feride Henríquez  
Firma funcionario (a)

<b>Visación</b> Jefe Directo	<u>[Signature]</u>
<b>Autorización</b> Director (a) CESFAM Quillón	<u>[Signature]</u>
<b>Visación Administrativa</b> Director (a) DESAMU Quillón	<u>[Signature]</u>

*(Circular stamp: MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN, DIRECCIÓN DE SALUD)*



0000326

3

Fecha: 31/10/2017

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

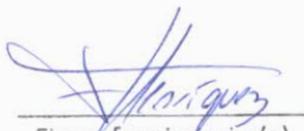
De Feride Henríquez  
Funcionario (a)  
Cargo: Odontóloga  
A Dra. Eugenio López  
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1 día (mañana - tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 2 del mes de Noviembre de 20 17, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Citada a Juzgado Policial Local  
Concepción (Perú por infracción de  
Tránsito)

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

**Visación**

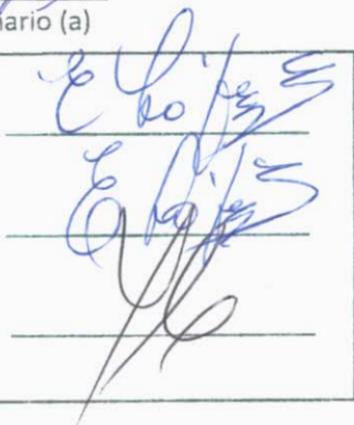
Jefe Directo

**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón



0000898

1/2



Fecha: 31 Oct 2017

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : Sra Sus Pavez Jorjón  
 Funcionario (a)  
 Cargo : N/A CESFAM  
 A : Dra Eugenia 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 31 del mes de Oct de 20 17, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Ensayos

---



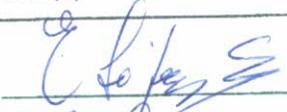
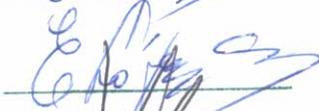
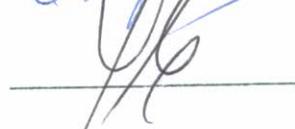
---



---

Atentamente,

  
 Firma funcionario (a)

<b>Visación</b> Jefe Directo	
<b>Autorización</b> Director (a) CESFAM Quillón	
<b>Visación Administrativa</b> Director (a) DESAMU Quillón	

0000891



Fecha: 26.10.2017

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De Leilva Varquez  
Funcionario (a)

Cargo: Enfermera

A Eugenio 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 31 del mes de Octubre de 2017, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Personales

Atentamente,

Firma funcionario (a)

<b>Visación</b> Jefe Directo	
<b>Autorización</b> Director (a) CESFAM Quillón	
<b>Visación Administrativa</b> Director (a) DESAMU Quillón	

0000892

4,5



Fecha: 26. 10. 2017

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De Paula Rojas  
Funcionario (a)

Cargo: Enfermera

A Eugenio 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 2 del mes de noviembre de 20 17, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Personales

Atentamente,

[Signature]  
Firma funcionario (a)

<b>Visación</b> Jefe Directo	<u>[Signature]</u>
<b>Autorización</b> Director (a) CESFAM Quillón	<u>[Signature]</u>
<b>Visación Administrativa</b> Director (a) DESAMU Quillón	<u>[Signature]</u>



0000897

3



Fecha: 30/10/17

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : Sara Mendoza Jarufe  
Funcionario (a)

Cargo : Cirujano Dentista

A : Dr. Aguirre Lopez  
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1 día (mañana - tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 10 del mes de Noviembre de 2017, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Personales

Atentamente,

Firma Funcionario (a)

<b>Visación</b> Jefe Directo	
<b>Autorización</b> Director (a) CESFAM Quillón	
<b>Visación Administrativa</b> Director (a) DESAMU Quillón	