



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

\*\*\*\*\*

**DECRETO ALCALDICIO N° 2101**

Quillón, 24 de Septiembre de 2012.

**VISTOS:**

- 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.
- La Ley N° 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- 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° 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de Marzo de 1988, sus posteriores modificaciones.
- Resolución N° 1434 del 24 de Agosto de 2012 que autoriza Post natal Parental Completo, por 84 días, desde el 24 de Septiembre de 2012 y hasta el 16 de Diciembre de 2012 de la Sra. Viviana Muñoz Vásquez, Administrativo del CECOF - Casino de Quillón y las necesidades del servicio.

**DECRETO:**

1. **CONTRATASE EN CALIDAD DE REEMPLAZO A LA SRA. ANDREA ALEJANDRA MORALES MANSILLA**, Cédula de Identidad N° 16.185.950-8, por 84 días a contar del 24 de Septiembre de 2012 y hasta el de 16 de Diciembre de 2012, para desempeñarse como Administrativo del CECOF – Casino de Quillón.
2. Páguese su remuneración a contar de igual fecha y demás asignaciones correspondiente a Categoría E Nivel 15 con 44 horas semanales. Establecida en la Escala del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
3. Impútese el gasto que origine la ejecución del presente Decreto a la cuenta N° 215.21.02 del Presupuesto 2012 del Departamento de Salud Municipal.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y REGÍSTRESE**

  
**EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

  
**JAIMÉ CATALÁN SALDÍAS**  
**ALCALDE**

JCS/ECHV/YLF/jsb.

**DISTRIBUCIÓN:**

- Contraloría General de la República. (2)
- Carpeta Personal Sra. Andrea Morales M. (2)
- Archivo Departamento Salud de Quillón.
- Archivo Secretaria Municipal de Quillón.
-

Quillón, 24 de Agosto del 2012.

RESOLUCION N° 1434 /

VISTOS:

- 1.- Las facultades que me confiere el D.A. N° 288 del 26/05/1988.
- 2.- Resolución Exenta N° 55 de 1992 de la Contraloría General República.
- 3.- Ley 18.883/89 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 4.- Ley 19.378/95 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal y su Reglamento.
- 5.- Ley 20.545 Protección a la Maternidad, modificación.
- 6.- Las Necesidades del Servicio.

RESUELVO:

1.- Concedase Permiso Postnatal Parental Completo de acuerdo a la Ley N° 20.545, con goce de remuneración, a la funcionaria Sra. VIVIANA MUÑOZ VASQUEZ, Administrativo del CECOP-Casino de Quillón, por 84 días desde el 24 de Septiembre de 2012 y hasta 16 de Diciembre del 2012.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, DESE CUENTA Y ARCHÍVESE.



*[Handwritten Signature]*  
YILDA LETELIER FIERRO  
DIRECTORA  
DESAMU QUILLÓN

YLF/jsb.

DISTRIBUCION:

- C.e. Interesado.
- Archivo Depto. Salud.
- Carpeta personal

ANEXO N° 5

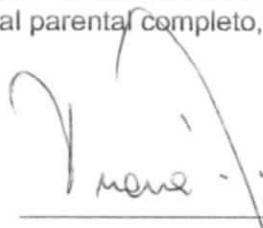
RÉGIMEN TRANSITORIO  
MODELO CARTA AVISO AL EMPLEADOR  
PERMISO POSTNATAL PARENTAL COMPLETO

(Si la trabajadora se encuentra haciendo uso de licencia por descanso postnatal y desea tomar el permiso postnatal parental completo, no requiere dar aviso al empleador)

SR. I. Municipalidad Quillón Dpto. Salud  
(Nombre del empleador)  
38. Septiembre N° 250 - Quillón  
(Domicilio)

**PRESENTE**

Yo Viviana Alejandra Muñoz Vásquez  
RUT N° 14.346.581-0, comunico a Ud. que haré  
uso del permiso postnatal parental completo, desde el 24 de Septiembre de 2012  
36 de Diciembre de 2012

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA TRABAJADORA

**NOTAS:**

Podrán solicitar este beneficio quienes al 17 de octubre de 2011 hubieren terminado su descanso postnatal, siempre y cuando, el menor hubiere tenido menos de 24 semanas de edad a la fecha indicada.

El presente aviso debe ser enviado al empleador con a lo menos 5 días de anticipación a la fecha en que se hará uso del permiso postnatal parental completo. Con todo, dicho aviso deberá enviarse antes que el menor cumpla 24 semanas de edad.

**PARA SER LLENADO POR EL EMPLEADOR:**

Nombre Empleador: <u>I. Municipalidad Quillón Dpto. Salud</u>
RUT: <u>61.942.800-9</u>
Fecha recepción: <u>20 de Agosto del 2012</u>
 FIRMA y TIMBRE

NOTA: Este formulario deberá ser remitido por el empleador a la entidad pagadora del subsidio, antes del inicio del permiso postnatal parental.