



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
QUILLÓN

\*\*\*\*\*

DECRETO ALCALDICIO N° 2.841 /

Quillón, **23 SEP 2014**

**VISTOS:**

- El Decreto Alcaldicio N° 1.052 de fecha 01 de Diciembre de 2013, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2014 del Departamento de Salud.
- 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.
- 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 N° 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES**, de fecha 31 de Marzo de 1988, sus posteriores modificaciones y las necesidades del servicio.

**DECRETO:**

1. Concédanse los Permisos Administrativos de los funcionarios que a continuación se detallan:

Funcionario	Cargo	Días Solicitados	Desde	Hasta	Días Pendientes
Lorenzo Gómez Núñez	Técnico en Enfermería Nivel Superior del CESFAM de Quillón	1	23.09.2014	23.09.2014	2
Mariela Neira Ulloa	Técnico en Enfermería Nivel Superior del CESFAM de Quillón	1	26.09.2014	26.09.2014	5
Miguel Opazo Uribe	Auxiliar de Servicios del CESFAM de Quillón	1	30.09.2014	30.09.2014	2

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE POR SECRETARIA MUNICIPAL**



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



**VLADIMIR PEÑA MAHUZIER**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

"POR DELEGACION DE FACULTAD DEL ALCALDE"

ELS/dss.  
23.09.2014

**DISTRIBUCIÓN:**

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



Fecha: 22-09-2014

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De Lorenzo James Núñez  
Funcionario (a)

Cargo: T.E.M.S

A DA Eugenia López Sandoval  
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 23 del mes de 09 de 20 14, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

motivos personales

Atentamente,

[Firma]  
Firma funcionario (a)

**Visación**

Jefe Directo

**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón





Fecha: 22/09/14

Ref: **Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Mariela Neira Ulloa

Funcionario (a)

Cargo : T.N.S.E. Vacunatorio

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 día (mañana - tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 26 del mes de Septiembre de 20 14, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Trámites Personales

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

**Visación**  
Jefe Directo



**Autorización**  
Director (a) CESFAM Quillón

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





Fecha: 22-09-2014

Ref: **Solicitud de Permiso Administrativo**

De: Miguel Opazo U.  
Funcionario (a)

Cargo: Auxilios de Servicios

A: Eugenio López S.  
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 30 del mes de Septiembre de 2014, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Personales.

Atentamente,

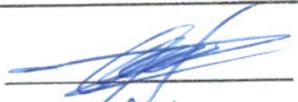
  
Firma funcionario (a)

**Visación**  
Jefe Directo

**Autorización**  
Director (a) CESFAM Quillón

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



  
E. López S.  
E. López S.