



Quillón, 20 ABR 2015

VISTOS:

- Las solicitudes de Permisos Administrativos de Marisol Pérez, María Urriola, Ana Barrientos, Alejandra Luna y Juan Morales.
- El Decreto Alcaldicio N° 3.966 de fecha 10 de Diciembre de 2014, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2015 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. Concédase Permiso Administrativo al o los funcionarios (as), que se señalan en la siguiente tabla:

Funcionario	Cargo	Días Solicitados	Desde	Hasta	Días Pendientes
Marisol Pérez Cárdenas	Enfermera Coordinadora CECOSF El Casino	½ tarde	16/04/2015	16/04/2015	4
María Urriola Durán	Administrativo CESFAM	01	16/04/2015	16/04/2015	3
Ana Barrientos Flores	Matrona CESFAM	01	20/04/2015	20/04/2015	4
Alejandra Luna Palavecino	Nutricionista CECOSF El Casino	½ tarde	20/04/2015	20/04/2015	4,5
Juan Morales Orostica	Conductor CESFAM	01	29/04/2015	29/04/2015	5

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.
14/04/2015

DISTRIBUCIÓN:

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

Fecha: 14/4/15

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Manuel Ruiz Cordero

A: Dra Eugenia Lopez
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1/2 día (Mañana, Tarde) de permiso con sin goce de remuneraciones, el día 16 del mes de abril de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos:
Reunión' apoderada.

Atentamente,

[Handwritten Signature]
Firma

Visación (Jefe Directo):

Autorización:
(Directora)

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud

[Handwritten Signatures]
[Circular Stamp: MUNICIPALIDAD DE CHILE, DIRECCION DE SALUD]



3

Fecha: 13.04.2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: MA UZZOLA DURÁN

A: EUGENIA LÓPEZ SANDOVAL
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1 día (Mañana, Tarde) de permiso CON / SIN goce de remuneraciones, el día 16 del mes de ABRIL de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: PERSONALES

Atentamente,

Firma

Visación (Jefe Directo):



Luis B. Toledo Ebsua
Enfermero
RUT 7.428.077

Autorización:
(Directora)

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud



Fecha: 13/4/15

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Ana Barrientos Flores

A: Dra Lopez
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1 día (Mañana, Tarde) de permiso CON / SIN goce de remuneraciones, el día 20 del mes de Abil de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Examen
Reconocimiento
Maguicho en Santiago

Atentamente,

Ana María Barrientos F

MATRONA

RUT: 16.070.812

[Handwritten signature]

Firma

Visación (Jefe Directo): [Handwritten signature]

Autorización:
(Directora)

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud



4,5'

Fecha: 13 de Abril 2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Alejandra Luna Palavecino

Funcionario (a)

Cargo: Nutricionista CESFAM

A: Eugenia Lopez Sandoval

Director(a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 12 día (mañana - tarde) de Permiso Administrativo con / sin goce de remuneraciones, el día 20 del mes de Abril de 2015, 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

Handwritten signatures and official stamps of the Municipality of Quillón, including the words 'MUNICIPALIDAD' and 'Quillón'.

Cesfam

Fecha: 13-ABRIL-2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: JUAN FRANCISCO MORALES OROSTICA

A: EUGENIA LOPEZ SANDOVAL
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1 día (Mañana, Tarde) de permiso con / sin goce de remuneraciones, el día 29 del mes de ABRIL de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: MOTIVOS PERSONALES.

Atentamente,

[Handwritten signature]
Firma

Visación (Jefe Directo): *[Handwritten signature]*

Autorización:
(Directora)

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud



[Handwritten signature]