



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
QUILLÓN

\*\*\*\*\*

DECRETO ALCALDICIO N° 404 /

Quillón, 28 ENE 2015

**VISTOS:**

- 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° 972 de fecha 20.11.2013, que designa al Administrador Municipal como Alcalde Subrogante.
- 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 funcionario (s), que se señalan en la siguiente tabla:

Funcionario	Cargo	Días Solicitados	Desde	Hasta	Días Pendientes
Cecilia Vásquez Asencio	Enfermera CESFAM	1	28.01.2015	28.01.2015	4
Lidia Pérez Pérez	Técnico Paramédico CESFAM	½ (Tarde)	28.01.2015	28.01.2015	4,5
Daniela Sánchez Saldías	Encargada de Adquisiciones DESAMU	½ (Mañana)	28.01.2015	28.01.2015	5
Lidia Pérez Pérez	Técnico Paramédico CESFAM	½ (Mañana)	29.01.2015	29.01.2015	4
Teresa Oróstica Osorio	Técnico Dental CESFAM	½ (Mañana)	29.01.2015	29.01.2015	5,5
Juan Omar Santibáñez Acosta	Nochero CESFAM	1	30.01.2015	30.01.2015	5
Sonia Espinoza Campos	Administrativo CECOSF El Casino	1	30.01.2015	30.01.2015	4
Albertina Figueroa Valenzuela	Técnico Paramédico CECOSF El Casino	1	30.01.2015	30.01.2015	4
Raúl Fuentealba Cruz	Médico CECOSF El Casino	1	30.01.2015	30.01.2015	5
Yoselinne Soto Becerra	Matrona CESFAM	½ (Mañana)	30.01.2015	30.01.2015	5,5
Adith Novoa Muñoz	Técnico Dental CECOSF El Casino	1	04.02.2015	04.02.2015	4

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



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

**VLADIMIR PEÑA MAHUZIER**  
ALCALDE (S)

YFE/dss.  
27.01.2015

**DISTRIBUCIÓN:**

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



Fecha: ..... 26.01. 2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : Jessica Vásquez Aseuco  
Funcionario (a)

Cargo : Enfermera

A : 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 20 del mes de Enero de 2014, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Personales

Atentamente,

[Firma]  
Firma funcionario (a)

Visación

Jefe Directo

Autorización

Director (a) CESFAM Quillón

Visación Administrativa

Director (a) DESAMU Quillón



[Firma]  
[Firma]



Fecha: 23 de Nov 2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De Lidia A. Pérez Pérez  
Funcionario (a)

Cargo: ASIST. DENTAL

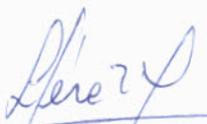
A Dra. Eugenia López SANDOVAL  
Director (a) CESFAM

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 28 del mes de NOVIEMBRE de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

CONTROL DE SALUD EN  
CONCEPCIÓN CRONICAS

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

Visación  
Jefe Directo

Autorización  
Director (a) CESFAM Quillón

Visación Administrativa  
Director (a) DESAMU Quillón





Fecha: 23 ENERO 2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De Lidia Alarcon Lopez

Funcionario (a)

Cargo: ASIST. DENTAL

A DR. 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 29 del mes de ENERO de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Control de Salud en  
una operación (crónicas)

Atentamente,

*[Handwritten signature]*

Firma funcionario (a)

**Visación**

Jefe Directo

**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón





Fecha: 27/01/2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Terese Quintero O.  
Funcionario (a)

Cargo: Tec. Dental

A: Dra. M<sup>re</sup> 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 29 del mes de ENERO 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





Fecha: 26/01/15.....

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De: Juan Omar Santibanez  
Funcionario (a)

Cargo: Docente

A: Doctor Eugenio Lopez 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 Enero 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



Fecha: LUNES 26/01/2015

Ref: **Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Sonie Espinoza Lopez  
Funcionario (a)

Cargo : Adm. en selectiva

A : Dre. Euponio Lopez Sordaval  
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 Enero de 20 15, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Exámenes

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

**Visación**  
Jefe Directo

**Autorización**  
Director (a) CESFAM Quillón

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







Fecha: 26 Enero 2015

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De Isabel Alfaro V.  
Funcionario (a)

Cargo: Téc. Penitenciario

A Dr. Eugenio Lopez 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 enero de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Personales.

Atentamente,

[Firma]  
Firma funcionario (a)

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

*Seals: MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN, CENTRO DE SALUD QUILLÓN, DIRECCIÓN SALUD MUNICIPAL*



Fecha: 26-1-15

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Raúl Fuentesalva Cuy

Funcionario (a)

Cargo : Médico CTO/F cesfamo

A : Euzema 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 enero de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Tramite personal

Atentamente,

Firma funcionario (a)

**Visación**

Jefe Directo

**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón





Fecha: 27/01/2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

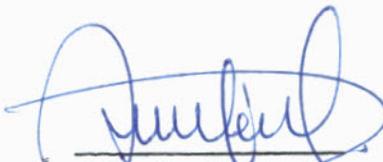
De Yoselime Soto Becerra  
Funcionario (a)  
Cargo: Matrona CESFAM  
A Dra Eugenia Lopez  
Director (a) CESFAM

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 30 del mes de enero de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

control médico

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

Visación  
Jefe Directo

Autorización  
Director (a) CESFAM Quillón

Visación Administrativa  
Director (a) DESAMU Quillón





Fecha: 27-01-2015.-

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

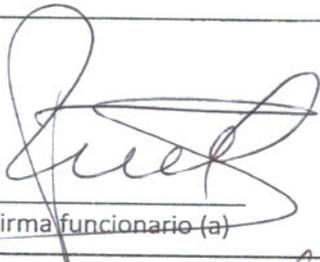
De: Asista Noval Muñoz  
Funcionario (a)  
Cargo: Clínica Dental Cecof El Casino  
A: Dña Eugenia López Sandaval  
Director (a) CESFAM

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 04 del mes de 02 de 20 15, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Motivos Personales

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

**Visación**  
Jefe Directo

**Autorización**  
Director (a) CESFAM Quilón

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

