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

**DECRETO ALCALDICIO Nº** 82 /

Quillón, 09 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 de Noviembre de 2013, que Designa al Administrador Municipal como Alcalde Subrogante.
- El Decreto Alcaldicio Nº 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 Nº 19.378/95, sobre Estatuto de Atención Primaria de Salud, de fecha 13 de Abril de 1995.
- El Decreto Alcaldicio Nº 109, de fecha 25 de Febrero de 1991, que aprueba el Reglamento Interno del Departamento de Salud Municipal de Quillón.
- La Ley Nº 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 Nº 18.695, **ORGÁNICA CONSTITUCIONAL DE MUNICIPALIDADES,** de fecha 31 de Marzo de 1988, sus posteriores modificaciones y las necesidades del servicio.

**DECRETO**:

1. Concédase Feriado Legal al o los funcionario (s), que se señalan en la siguiente tabla:

| Funcionario | Cargo | Días Solicitados | Desde | Hasta | Días Pendientes |
|---|---|---|---|---|---|
| Luis Toledo Basualto | Enfermero CESFAM Quillón | 02/2014 | 19.01.2015 | 20.01.2015 | 07 |
| Gabriela Bustamante Ulloa | Psicóloga CESFAM Quillón | 05/2014 | 16.02.2015 | 20.02.2015 | 0 |
| | | 05/2015 | 23.02.2015 | 27.02.2015 | 10 |
| María Soledad Gallegos Sanzana | Técnico en Estadísticas CESFAM Quillón | 15/2015 | 09.02.2015 | 27.02.2015 | 10 |
| Miguel Opazo Uribe | Auxiliar de Servicio CESFAM Quillón | 10/2015 | 12.01.2015 | 23.01.2015 | 15 |
| María Vega Valenzuela | Auxiliar de Servicio CESFAM Quillón | 10/2015 | 02.02.2015 | 13.02.2015 | 05 |

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

I. MUNICIPALIDAD SECRETARIO MUNICIPAL QUILLÓN

I. MUNICIPALIDAD ALCALDE QUILLÓN

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

**VLADIMIR PEÑA MAHUZIER**
**A L C A L D E (S)**

**YLF/jsb.**
09.01.2015
**DISTRIBUCIÓN:**

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

Fecha: 09/01/2015

**Ref: Solicitud de Feriado Legal**

De : Luis Toledo Bascuñán
Funcionario (a)

Cargo : Encargado GES

A Dra. Eugenia López Sandoval.
Director (a) CESFAM

Comunico a Ud. que haré uso de mi Feriado Legal correspondiente al año 2014, desde el 19 de Enero al 20 de Enero del 2015.

| | | |
|---|---|---|
| Total | 02 | días |
| Pendientes | 07 | días |

Atentamente,

Firma funcionario (a)

Nota importante: ______

| | |
|---|---|
| **Visación** Jefe Directo | |
| **Autorización** Director (a) CESFAM Quillón | |
| **Visación Administrativa** Director (a) DESAMU Quillón | |

MUNICIPALIDAD DE QUILLON
CENTRO DE SALUD QUILLON
DIRECCION SALUD MUNICIPAL

Fecha: 9/01/15

**Ref: Solicitud de Feriado Legal**

De : Gabriela Bustamante
Funcionario (a)

Cargo : Psicologa

A : Eugenia Lopez Sandoval
Director (a) CESFAM

Comunico a Ud. que haré uso de mi Feriado Legal correspondiente al año 2014, desde el 16 de Febrero al 20 de Febrero del 2015.

| | | |
|---|---|---|
| Total | 5 | días |
| Pendientes | 0 | días |

Atentamente,

Firma funcionario (a)

Nota importante: _____

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

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

MUNICIPALIDAD DE QUILLON
CENTRO DE SALUD
QUILLON
DIRECCION SALUD MUNICIPAL

Fecha: 9/01/15

**Ref: Solicitud de Feriado Legal**

De : Gabrielle Bustamante
Funcionario (a)

Cargo : Psicologa

A : Gabriela Lopez Simonsen
Director (a) CESFAM

Comunico a Ud. que haré uso de mi Feriado Legal correspondiente al año 20 15, desde el 23 de Febrero al 27 de Febrero del 20 15

| | | |
|---|---|---|
| Total | 5 | días |
| Pendientes | 10 | días |

Atentamente,

Firma funcionario (a)

Nota importante: _____

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

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

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLON
CENTRO DE SALUD
QUILLON
DIRECCION SALUD MUNICIPAL

Fecha: 9 Enero - 2015

**Ref: Solicitud de Feriado Legal**

De : Mª Soledad Calvazer S.
Funcionario (a)

Cargo : Técnico Estadístico

A : Sra Eugenia López
Director (a) CESFAM

Comunico a Ud. que haré uso de mi Feriado Legal correspondiente al año 2015, desde el 9 de Febrero al 27 de Febrero del 2015.

| | | |
|---|---|---|
| Total | 15 | días |
| Pendientes | 10 | días |

Atentamente,

Firma funcionario (a)

Nota importante: _____

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

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

MUNICIPALIDAD QUILLON DIRECCION SALUD MUNICIPAL

Fecha: 09.01.15

**Ref: Solicitud de Feriado Legal**

De : Miguel Opazo U.
Funcionario (a)

Cargo : Auxiliar

A : Eugenio Lopez
Director (a) CESFAM

Comunico a Ud. que haré uso de mi Feriado Legal correspondiente al año 20 15, desde el 12 de Enero al 23 de Enero del 20 15.

| | |
|---|---|
| Total | 10 días |
| Pendientes | 15 días |

Atentamente,

Firma funcionario(a)

Nota importante: _____

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

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

MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN
CENTRO DE SALUD
DIRECCION SALUD MUNICIPAL

Fecha: 5 - Enero 2015

**Ref: Solicitud de Feriado Legal**

De : Maria Vega Valenzuela
Funcionario (a)

Cargo : Auxiliar de Servicio

A : Dra Eugenia Lopez
Director (a) CESFAM

Comunico a Ud. que haré uso de mi Feriado Legal correspondiente al año 20 15, desde el 2 de Febrero al 13 de Febrero del 20 15.

| | | |
|---|---|---|
| Total | 10 | días |
| Pendientes | 5 | días |

Atentamente,

Maria-Vega V
Firma funcionario (a)

Nota importante: _____

**Visación**
Jefe Directo

**Autorización**
Director (a) CESFAM Quillón

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

MUNICIPALIDAD DE QUILLON
CENTRO DE SALUD
DIRECCION SALUD MUNICIPAL
NOTARIA