



Quillón, 11 MAR 2016

**VISTOS:**

- Las solicitudes de Permiso de Eugenia López, María Herrera Pedreros, Iris Pávez y María Escobar V.
- El Decreto Alcaldicio N° 2294 de fecha 12 de Mayo del 2015, que designa Subrogantes del Alcalde y Direcciones Municipales.
- Decreto Alcaldicio N° 2.651 de fecha 11 de Junio de 2015, que aprueba complemento del D. A. N° 2.294/2015.
- 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.
- El Decreto Alcaldicio N° 4828 de fecha 15 de Diciembre de 2015, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2016 del Departamento de Salud.
- 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
Eugenia López Sandoval	Directora CESFAM	½ tarde	09/03/2016	09/03/2016	03
María Herrera Pedreros	TENS CESFAM	½ tarde	09/03/2016	09/03/2016	5 ½
Iris Pávez Morales	Nutricionista CESFAM	01	11/03/2016	11/03/2016	04
María Escobar Vivallos	Enfermera CESFAM	½ tarde	11/03/2016	11/03/2016	4 ½

**ANÓTESE, REGÍSTRESE, PUBLÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.**



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



**RICARDO NEIRA ARIAS**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)  
"POR ORDEN DEL ALCALDE"

YLF/ jsb.

09/03/2016

**DISTRIBUCIÓN:**

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

(3)



0000146

Fecha: 9 - marzo - 2016.

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : Eupenia López S.  
Funcionario (a)

Cargo : Directora en fun.

A : Sra Yildis Felián  
Director (a) CEFAM

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 9 del mes de marzo de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Hora Médica.

Atentamente,

*E López S*

Firma funcionario (a)

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

S.S



0000142

Fecha: 8/3/2016

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Sr. Pedro Herrera Pedraza  
Funcionario (a)

Cargo: TIENS.

A: Eusebio Lopez S.  
Director (a) CEFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 12 día (mañana tarde) de Permiso Administrativo con goce de remuneraciones, el día 9 del mes de Agosto de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Tramites

Atentamente,

[Handwritten signature]

Firma funcionario (a)

Visación Jefe Directo	[Signature]
Autorización Director (a) CEFAM Quillón	[Signature]
Visación Administrativa Director (a) DESAMU Quillón	[Signature]



0000143

Fecha: 09/03/16

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De Sra Liris Pavez M.

Funcionario (a)

Cargo: Nutricionista CESFAM

A : .....

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 11 del mes de marzo de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Problemas Personales.

Atentamente,

[Signature]
Firma funcionario (a)

Box containing administrative stamps and signatures:
- Visación Jefe Directo
- Autorización Director (a) CESFAM Quillón
- Visación Administrativa Director (a) DESAMU Quillón
- Municipalidad de Quillón stamp with signature



0000144

Fecha: 09.03.2016

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : Ma. Isabel Escobar U.  
Funcionario (a)

Cargo : Enfermera

A : Dra. Esperanza López Sanborn  
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 M del mes de Marzo de 2016, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Motivos personales.

Atentamente,

[Signature]  
Firma funcionario (a)

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

