



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
QUILLÓN

\*\*\*\*\*

DECRETO ALCALDICIO N° 36281

Quillón, 02 NOV 2017

**VISTOS:**

- Solicitud de Permiso Administrativo de Sara Mendoza Jarufe y Jorge Ortiz Pavez.
- 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.
- El Decreto Alcaldicio N° 3.903 de fecha 23 de Noviembre de 2016, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2017 del Departamento de Salud.
- El Decreto Alcaldicio N° 4.100, de fecha 06 de Diciembre del 2016, que Nombra como Alcalde de la I. Municipalidad de Quillón al Sr. Alberto Gyhra Soto.
- La sentencia de proclamación de Alcaldes N° 17 de fecha 30 de Noviembre de 2016, del tribunal electoral Región del Bio Bio, 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 a los funcionarios que se señalan en la siguiente tabla:

| Funcionario         | Cargo                           | Días Solicitados | Periodo | Desde      | Hasta      | Días Pendientes |
|---------------------|---------------------------------|------------------|---------|------------|------------|-----------------|
| Sara Mendoza Jarufe | Odontóloga CESFAM               | ½ (tarde)        | 2017    | 23-10-2017 | 23-10-2017 | 1 día (CENSO)   |
| Jorge Ortiz Pavez   | Jefe de Ppto. y Finanzas DESAMU | 1                | 2017    | 23-10-2017 | 23-10-2017 | ½ (CENSO)       |

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



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

*ed*  
ELS/dss.

**DISTRIBUCIÓN:**

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



**VLADIMIR PEÑA MAHUZIER**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
"POR ORDEN DEL ALCALDE"

0000885 270890



Fecha: 23/ octubre 2017

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : San Mendoza J.

Funcionario (a)

Cargo : Cirujano Dentista

A : Dr. Cecilia 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 23 del mes de octubre de 2017, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Personal (homs trabajados en la casa)

Atentamente,

Firma funcionario (a)

Visación

Jefe Directo

Autorización

Director (a) CESFAM Quillón

Visación Administrativa

Director (a) DESAMU Quillón





ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## SOLICITUD DE FERIADOS LEGALES Y PERMISOS

|  |   |  |                                   |   |                             |  |
|--|---|--|-----------------------------------|---|-----------------------------|--|
| <b>ORTIZ</b><br><b>Apellido Paterno</b>  | <b>PAVEZ</b><br><b>Apellido Materno</b>         | <b>JORGE ALEJANDRO</b><br><b>Nombres</b> |                                   |   |                             |  |
| 01<br>Día  | 08<br>Mes                                       | 2008<br>Año                              | <b>JEFE DE</b><br><b>FINANZAS</b> |   |                             | <b>Solicita autorización a la</b><br><b>Directora para hacer uso</b><br><b>de:</b><br><br>Permiso 1 Dia de CENSO |
| <b>Fecha de Ingreso</b>  |   |  | <b>Cargo Según Planta</b>         |   |                             |  |
| <b>Permiso Con Goce</b><br><b>De Remuneraciones</b><br><b>( Art. 108 )</b><br><b>Estatuto Administrativo</b> | <b>DESDE</b><br><br><b>23</b><br><br><b>Día</b> | <b>10</b><br><br><b>Mes</b>              | <b>2017</b><br><br><b>Año</b>     | <b>HASTA</b><br><br><b>23</b><br><br><b>Día</b> | <b>10</b><br><br><b>Mes</b> | <b>2017</b><br><br><b>Año</b>  |
| <b>MOTIVO: RAZONES PERSONALES.</b><br>1 DIA , CORRESPONDIENTE AL DIA DEL CENSO QUEDANDO ½ DIA PENDIENTE.     |   |  |                                   |   |                             |  |

  
V°B° DIRECTORA DPTO. SALUD

  
FIRMA FUNCIONARIO

PRESENTACIÓN: QUILLÓN, OCTUBRE DE 2017.