



I. MUNICIPALIDAD DE QUILLÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
QUILLÓN

\*\*\*\*\*

DECRETO ALCALDICIO N° 4271 /

Quillón, 23 DIC 2014

**VISTOS:**

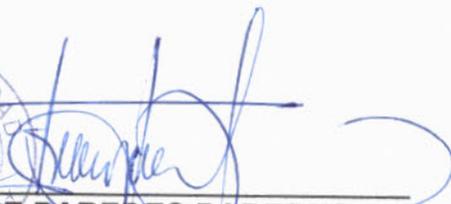
- El Decreto Alcaldicio N° 1.052 de fecha 01 de Diciembre de 2013, que Aprueba el Presupuesto Municipal año 2014 del Departamento de Salud.
- El Decreto Alcaldicio N° 915 de fecha 25 de Octubre del 2013, que Nombra como Administrador Municipal al Sr. Vladimir Peña Mahuzier.
- El Decreto Alcaldicio N° 413 de fecha 08 de Mayo del 2013, que delega funciones al Administrador Municipal o a quien Subrogue.
- El Decreto Alcaldicio N° 818 de fecha 26 de Septiembre de 2013, que nombra como Secretario Municipal (S) al Sr. Jorge Paredes Paredes.
- 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 |
|-------------------------|--------------------------------------|------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| Mariel Neira Ulloa      | Técnico en Enfermería CESFAM Quillón | 01               | 29.12.2014             | 29.12.2014              | 1 ½             |
| Igor Figueroa Cifuentes | Enfermera CESFAM Quillón             | 01               | 29.12.2014             | 29.12.2014              | 01              |
| Horacio Alarcón Venegas | Odontologo CESFAM Quillón            | 01               | 30.12.2014 (1/2 tarde) | 31.12.2014 (1/2 mañana) | 0               |

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

  
**JORGE PAREDES PAREDES**  
 SECRETARIO MUNICIPAL (S)  
 MINISTRO DE FE

  
**VLADIMIR PENA MAHUZIER**  
 ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
 "POR DELEGACION DE FACULTAD DEL ALCALDE"

  
 ELS/jsb.  
 23.12.2014

**DISTRIBUCIÓN:**

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



1.5

Fecha: 22.12.14

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Mariela Neria Ulloa

Funcionario (a)

Cargo : T.N.S.E. Vacunatorio

A : Dra 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 29 del mes de Diciembre de 2014, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Tramites Personales

Atentamente,

Firma funcionario (a)

**Visación**

Jefe Directo

**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón

\_\_\_\_\_



(1)

Fecha: 19/12/14

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De: Igor Figueroa Cifuentes  
Funcionario (a)

Cargo: Enfermero PSCU.

A: Dña Eugenia 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 20 del mes de Diciembre de 2014, por razones que a continuación expongo:

Motivos: (Justicia Personal)

Atentamente,

Igor Figueroa Cifuentes  
Enfermero  
112391819  
Firma funcionario (a)

|   |                 |
|---|-----------------|
| <b>Visación</b><br>Jefe Directo                               | <u>E. Lopez</u> |
| <b>Autorización</b><br>Director (a) CESFAM Quillón            | <u>E. Lopez</u> |
| <b>Visación Administrativa</b><br>Director (a) DESAMU Quillón | _____           |



Fecha: 23/12/14

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De: Hernán Alvarado

Funcionario (a)

Cargo: voluntario

A: Dña López

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 31 del mes de Diciembre de 20 14, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

Personales  
Agen de reculta.

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

**Visación**

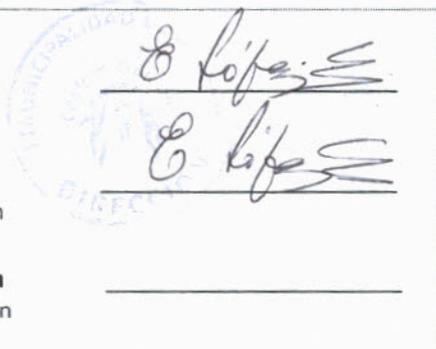
Jefe Directo

**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón





Fecha: 23/12/14

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De: Hernán Alvarado

Funcionario (a)

Cargo: Asistente Social

A: Don López

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 Diciembre de 2014, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

- Personal  
- Agenda Personal

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

**Visación**

Jefe Directo

**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón

  
E. López  
E. López