



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

\*\*\*\*\*

**DECRETO ALCALDICIO N° 3378 /**

Quillón, 29 OCT 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° 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. Concédanse los Permisos Administrativos al o los funcionario (s), que se señalan en la siguiente tabla:

Funcionario	Cargo	Días Solicitados	Desde	Hasta	Días Pendientes
José Bernal Olivares	Conductor CESFAM Quillón	½ mañana	30.10.2014	30.10.2014	04
Andrea Palavecino Miranda	Matrona CESFAM Quillón	½ tarde	05.11.2014	05.11.2014	2 ½
Luis Molina Díaz	Médico CESFAM Quillón	02	24.11.2014	25.11.2014	0

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



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

YLF/jsb.  
 29-10-2014

**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 DELEGACION DE FACULTAD DEL ALCALDE"**



Fecha: 29-10-14

(4)

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : JOSÉ BERIAL OLIVAS

Funcionario (a)

Cargo : CATEDRÁTICO CESFAM

A : DRA VALERIA PARADA

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 OCTUBRE de 20 14, 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



215

Fecha: 20/x/2014.

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De : Andrea Palermio Branda

Funcionario (a)

Cargo : Matrone

A : Dra Eugenia López Saavedra

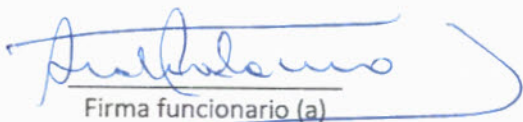
Director (a) CESFAM

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 5 del mes de Noviembre de 20 14, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

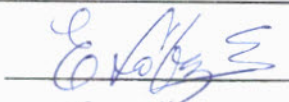
personals.

Atentamente,

  
Firma funcionario (a)

**Visación**

Jefe Directo



**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón



**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón







Fecha: 28/10/14

0

**Ref: Solicitud de Permiso Administrativo**

De : Luis Molina Díaz  
Funcionario (a)

Cargo : Médico

A : Dra. Eugenia López  
Director (a) CESFAM

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda \_\_\_\_\_ día (mañana - tarde) de Permiso Administrativo con sin goce de remuneraciones, el día 24-25 del mes de noviembre de 20 14, por razones que a continuación expongo:

Motivos:

personales - viaje extranjero

Atentamente,

LUIS MOLINA DÍAZ  
MÉDICO CIRUJANO  
RUT 19.154.510-4  
ICM 31453-6

Firma funcionario (a)

**Visación**

Jefe Directo

**Autorización**

Director (a) CESFAM Quillón

**Visación Administrativa**

Director (a) DESAMU Quillón

[Signature]

[Signature]

[Signature]