



Quillón, 24 ABR 2015

**VISTOS:**

- Las solicitudes de Permisos Administrativos de Lorenzo Gómez, Daniela Ferrada, Dora Morales y Mónica Fernández.
- 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° 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 Subroge.
- 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 funcionarios (as), que se señalan en la siguiente tabla:

Funcionario	Cargo	Días Solicitados	Desde	Hasta	Días Pendientes
Lorenzo Gómez Núñez	Técnico en Enfermería CESFAM	01	17/04/2015	17/04/2015	5
Daniela Ferrada Santibáñez	Técnico en Enfermería CESFAM	01	17/04/2015	17/04/2015	5
Dora Morales Morales	Administrativo CESFAM	01	20/04/2015	20/04/2015	3
Mónica Fernández Villa	Administrativo CESFAM	½ tarde	21/04/2015	21/04/2015	5 ½

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



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



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

YLF/jsb.  
5.04.2015

**DISTRIBUCIÓN:**

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



5

Fecha: 14/04/15. PM

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

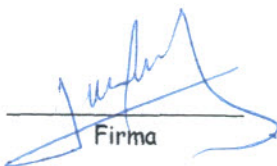
De: Jorge Armando Gomez Nuñez.

A: DRA. Eugenia Lopez Sandoval.  
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1 día (Mañana, Tarde) de permiso **CON / SIN** goce de remuneraciones, el día 17 del mes de abril de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: \_\_\_\_\_  
motivos personales.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

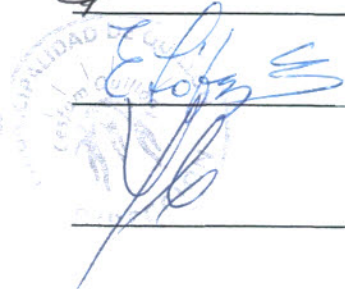
Atentamente,

  
Firma

Visación (Jefe Directo):



**Autorización:**  
(Directora)



**Visación administrativa**  
Directora Dpto. Salud





5

Fecha: 15 de abril 2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Daniela Fernanda Sanhueza

A: Dra. Eugenia López Sandoval  
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1 día (Mañana, Tarde) de permiso CON / SIN goce de remuneraciones, el día 17 del mes de abril de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Personales

---

---

---



Atentamente,

  
Firma

Visación (Jefe Director): Alfredo Cea  
ALFREDO CEA VILLARI  
Químico Farmacéutico  
16.186.562

**Autorización:**  
(Directora)

**Visación administrativa**  
Directora Dpto. Salud



Fecha: 14-04-2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Doña Morales Morales

A: Dra. Eugenia Lopez SANDOVAL.  
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 01 día (Mañana, Tarde) de permiso con / sin goce de remuneraciones, el día 20 del mes de ABRIL de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: PERSONALES

Atentamente,

Firma

Visación (Jefe Directo):

**Autorización:**  
( Directora)

**Visación administrativa**  
Directora Dpto. Salud



5.5

Fecha: 15 Abril 2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: NÓNICA FERNÁNDEZ JILLO

A: Dña. EUGENIA LÓPEZ SINDOUST  
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1/2 día (Mañana, (Tarde)) de permiso CON SIN goce de remuneraciones, el día 21 del mes de Abril de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: \_\_\_\_\_  
vacaciones Personales  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atentamente,

  
Firma

Visación (Jefe Directo):

**Autorización:**  
(Directora)

**Visación administrativa**  
Directora Dpto. Salud

