



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

DECRETO ALCALDICIO N° 21271

Quillón, 28 ABR 2015

VISTOS:

- Las solicitudes de Permisos Administrativos de Valeria Parada, Teresa Orostica, Sonya Toro, Mónica Fernández y Luis Muñoz.
- 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
Valeria Parada Placencia	Médico CESFAM	½ tarde	28/05/2015	28/05/2015	2
Teresa Orostica Osorio	Técnico Dental CESFAM	01	30/04/2015	30/04/2015	3 ½
Sonya Toro Araneda	Técnico En Enfermería CECOSF El Casino	01	04/05/2015	04/05/2015	3
Mónica Fernández Villa	Administrativo CESFAM	½ tarde	05/05/2015	05/05/2015	5
Luis Muñoz Díaz	Auxiliar CESFAM	½ tarde	05/05/2015	05/05/2015	4 ½

ANÓTESE, REGÍSTRESE, PUBLÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE.



EDGARDO CARLOS HIDALGO VARELA
SECRETARIO MUNICIPAL
MINISTRO DE FE



VLADIMIR PENA MAHUZIER
ADMINISTRADOR MUNICIPAL
"POR ORDEN DEL ALCALDE"

VPP/jsb.
27.04.2015

DISTRIBUCIÓN:

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



2

Fecha: 27/4/15

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Valerie Paredes
A: Eugenia Lopez Sandoval
Directora Cesfam

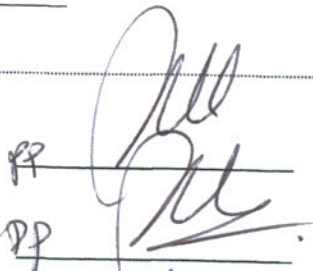
Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 2 días (Mañana, Tarde) de permiso CON Sin goce de remuneraciones, el día 28 del mes de Abril de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos:
Problemas personales

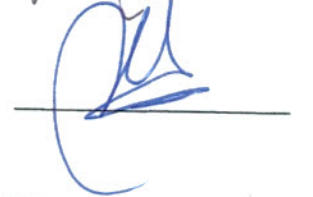
Atentamente,


Firma

Visación (Jefe Directo):


PP

Autorización:
(Directora)


PP

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud





3,5

Fecha: 24/04/2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Terese Anastico Ormiz

A: Des: M^o Eugenia Lopez
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 30 del mes de Abril de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Motivo Personal

Atentamente,

Firma

Visación (Jefe Directo):

Autorización:
(Directora)

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud

Fecha: 27 Abril 2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Sonya Ivo Acanda

A: Dra. Eugenie Lopez S
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 4 del mes de Mayo de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos:
Personal

Atentamente,

[Handwritten signature]

Firma

Visación (Jefe Directo):

Autorización:
(Directora)

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud



[Large handwritten signature]



5

Fecha: 24 Abril 2015
Ref: **Solicitud de Permiso Administrativo**

De: Norma Rendonoliz Ulla
A: Euberta Lopez Sindovul
Directora Cesfam

Conforme a lo dispuesto en el Reglamento Interno, me permito solicitar a Ud. se me conceda 1/2 día (Mañana, Parde) de permiso CON / SIN goce de remuneraciones, el día 5 del mes de Mayo de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: _____
_____ Tributes Personales _____

Atentamente,

[Signature]
Firma

Visación (Jefe Directo):



[Signature]

Autorización:
(Directora)

[Signature]

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud

[Signature]



415

Fecha: 24-4-2015

Ref: Solicitud de Permiso Administrativo

De: Luis Muñoz Díaz
A: Dña Eugenia López
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 05 del mes de Mayo de 2015, por razones que a continuación expongo:

Motivos: Personales

Atentamente,

Luis M.
Firma

Visación (Jefe Directo):

Autorización:
(Directora)

Visación administrativa
Directora Dpto. Salud

[Signature]
[Signature]
[Signature]