



**DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL**  
**Municipalidad de Chillán Viejo**

**REF.: AUTORIZA HORAS  
EXTRAORDINARIAS QUE INDICA.**

**DECRETO N° 5214**

**CHILLÁN VIEJO, 06 SEP 2021**

**VISTOS :**

a) Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, vigente. El DFL N° 1-3063 de 1980, que dispone el traspaso de los Establecimientos de Salud a las Municipalidades. La Ley N° 19.378 que establece el estatuto de atención primaria de salud municipal.

b) Lo establecido por la Jurisprudencia Administrativa de la Contraloría de la República, y lo preceptuado en la Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para funcionarios municipales, sobre horas extraordinarias.

**CONSIDERANDO:**

a) Los Decretos Alcaldicios N° 3774/05.07.2021 y Decreto Alcaldicio N° 3881/09.07.2021, mediante el cual se nombra y delega atribuciones en la Sra. Administradora Municipal, respectivamente, Decreto N° 3731/29.06.2021, el cual modifica Decreto Alcaldicio N° 755/05.02.2021 y Decreto Alcaldicio N° 4485/10.08.2021 que designa a Don Rafael Bustos Fuentes como Secretario Municipal Subrogante Decreto Alcaldicio N° 3734/30.06.2021 mediante el cual nombra Directora (R) del Departamento de Salud Municipal.

b) Solicitud de horas extraordinarias de fecha 03 de septiembre de 2021 del Srta. Carolina Rivera Acuña, Directora del Cesfam Dra. Michelle Bachelet Jeria y mail de la misma fecha, mediante los cuales solicita autorizar horas extraordinarias, el día 03 de septiembre del 2021, con un total de 02 horas, a continuación de su jornada habitual de trabajo, con la finalidad de realizar reunión con médicos SAR y supervisión.

c) Autorización de Horas Extra dada por la Srta. Oriana Mora Contreras, Directora Departamento de Salud Municipal (R) de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo, con fecha 06/09/2021.

d) Decreto Alcaldicio N° 3938/30.12.2020, que aprueba Presupuesto de Salud Municipal para el Año 2021.

**DECRETO:**

**1.- AUTORIZASE** al funcionario que se indica, según el siguiente detalle, las horas extraordinarias a realizar en las fechas que se señala:



**DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL**  
**Municipalidad de Chillán Viejo**

NOMBRE	FECHA	DESDE	HASTA	TOTAL HORAS
<b>Carolina Rivera Acuña</b> C.I. N° [REDACTED]	03/09/2021	16:15 hrs	18:15 hrs	02 horas

2.- **COMPENSESE** las horas extraordinarias con un descanso complementario, según corresponda.

3.- La solicitud respectiva de estas horas extraordinarias autorizadas, con identificación de: funcionario, fecha autorizada, jornada, hora inicio, hora de termino, y tarea / actividad impostergable, se registran en documentos anexos.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.**



**RAFAEL BUSTOS FUENTES**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



**LORENA MONTTI OLATE**  
**ADMINISTRADORA MUNICIPAL**  
**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE**

LMO/RBF/OES/OMC/CGL/afe.  
Distribución:  
Secretaría Municipal  
Enc. RR.HH



- 6 SEP 2021