



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL
Municipalidad de Chillán Viejo

**AUTORIZA PERMISO POR DEVOLUCION DE TIEMPO A
FUNCIONARIO QUE INDICA.**

DECRETO N° 5476

CHILLAN VIEJO, 21 SEP 2021

VISTOS:

Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades refundidas con todos sus textos modificatorios; las instrucciones tenidas en la Ley N° 19.378, Estatuto Atención Primaria.

CONSIDERANDO:

Los Decretos Alcaldicios N° 3774/05.07.2021 y Decreto N° 3881/09.07.2021, mediante los cuales se nombra y delega atribuciones en el Administrador Municipal, Decreto Alcaldicio N° 3731/29.06.2021 el cual modifica Decreto Alcaldicio N° 755/05.02.2021, que establece subrogancias automáticas para funcionarios que indica.

Decreto Alcaldicio N° 4485/10.08.2021, que designa y nombra a Don Rafael Eduardo Bustos Fuentes como Secretario Municipal Subrogante.

Lo señalado en Resolución (es) N° 5367/25.11.2019, 5633/06.12.2019, 5731/11.12.2019, 5272/15.11.2019, 3777/05.07.2021, 4607/03.10.2019, 3777/05.07.2019, 3894/09.07.2021 mediante la (s) cual (es) se autorizan trabajos extraordinarios con compensación de tiempo.

La solicitud presentada por la (el) funcionaria (o) que se indica, para que se le conceda permiso por compensación de tiempo en la fecha que se señala, y la autorización dada, por la Srta. Directora (R) del Departamento de Salud Municipal de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo.

DECRETO:

1.- AUTORIZA Permiso por devolución de tiempo a

Funcionario que se indica:

Rut	Apellidos y Nombres	Desde	Hasta	HRS.	Unidad
██████████	BENAVENTE JIMENEZ DANIELA	13/09/2021 12:00	13/09/2021 14:00	02	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
██████████	CAAMAÑO CAAMAÑO ANA	07/09/2021 14:15	07/09/2021 17:15	03	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET JERIA
██████████	HERRERA MASSERA ALHENA	16/09/2021 15:15	16/09/2021 17:15	02	DEPARTAMENTO DE SALUD
██████████	PARRA LAGOS MARCIA	14/09/2021 14:15	14/09/2021 17:15	03	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET JERIA
██████████	SEPULVEDA NAVARRETE CAROLINE	13/09/2021 08:00	13/09/2021 10:00	02	DEPARTAMENTO DE SALUD

ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVESE.



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



**LORENA MONTTI OLATE
ADMINISTRADORA MUNICIPAL
POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE**

LMO/RBF/OES/OMC/csn.

Distribución: Secretaria Municipal, Reg. Siaper.



21 SEP 2021