



REF.: AUTORIZA HORAS EXTRAORDINARIAS  
QUE INDICA.

RESOLUCIÓN N° 4040

CHILLÁN VIEJO, 23 JUL 2015

**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° 2030 Y 499 del 09.12.2008 y 16.02.2011, mediante los cuales se nombra y delega atribuciones en el Administrador Municipal, respectivamente. Decreto N° 1434/01.03.2012, N° 1588/20.03.2013, 6014/26.11.2014, mediante los cuales se establecen subrogancias automáticas de Unidades Municipales, Decreto Alcaldicio N° 625/23.01.2013, que establece subrogancias automáticas en el Departamento de Salud Municipal

b) Memorandum N° 284 y 286/21.07.2015, mediante los cuales la Directora del Cesfam Dr. Federico Puga Borne, solicita horas extraordinarias por compensación de tiempo para funcionarios TENS que se encargarán de supervisar aseo Terminal de Farmacia y Bodega de leche, para Odontólogo que implementará "Espacios Amigables" para adolescentes beneficiarios del establecimiento y para Enfermera que preparará material audiovisual educativo para presentar tanto en el Cesfam como en las Postas dependientes, según instrucciones de la Seremi de Salud.

c) La autorización de horas extraordinarias (Visto Bueno) dada con fecha 22/07/2015 por la Sra. Alhena Herrera Massera, Jefa (S) del Departamento de Salud.

d) Decreto Alcaldicio N° 6705/24.12.2014, que aprueba Presupuesto de Salud Municipal para el Año 2015.

**RESUELVO:**

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

NOMB RE	FECHA	DESDE	HASTA	TOTAL HORAS
<b>MARIA FUENTEALBA GUTIERREZ</b> C.I. N° 14027241-8	26/07/2015	00:00 Hrs.	08:00 Hrs.	8 HORAS
<b>MARIA MORA PEREIRA</b> C.I. N° 13861294-5	25/07/2015	00:00 Hrs.	04:00 Hrs.	4 HORAS
<b>MARIO VILLALBA PUERTA</b> C.I. N° 22321985-3	25/07/2015	08:00 Hrs.	13:00 Hrs.	5 HORAS
<b>CECILIA GARCIA CONTRERAS</b> C.I. N° 15876151-3	27/07/2015	17:00 Hrs.	19:45 Hrs.	2.45 HORAS



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

3.- Las solicitudes respectivas 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.**



**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

AMJ/HHH/QES/APHM/tec.  
Distribución:

- Secretaría Municipal
- Secretaria Depto. Salud



**ALEJANDRA MARTINEZ JELDRES**  
**ADMINISTRADORA MUNICIPAL (S)**  
**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE**