



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

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

**DECRETO N° 454**

**CHILLAN VIEJO, 19 ENE 2023**

**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° 10813/30.12.2022, el cual nombra a Don Rafael Eduardo Bustos Fuentes, como secretario municipal en calidad de subrogante.

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 del Departamento de Salud Municipal de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo.

**DECRETO:**

**1.- AUTORIZA** Permiso por devolución de tiempo a Funcionaria que se indica:

Rut	Apellidos y Nombres	Desde	Hasta	HRS.	Unidad
[REDACTED]	CAAMAÑO CAAMAÑO ANA	19/01/2023 13:15	19/01/2023 15:15	02	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET JERIA
[REDACTED]	MEDINA CADIZ GRACE	17/01/2023 14:15	17/01/2023 17:15	03	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
[REDACTED]	SEPULVEDA NAVARRETE CAROLINE	20/01/2023 08:00	20/01/2023 10:00	02	DEPARTAMENTO DE SALUD
[REDACTED]	SEPULVEDA NAVARRETE CAROLINE	24/01/2023 08:00	24/01/2023 10:00	02	DEPARTAMENTO DE SALUD
[REDACTED]	SEPULVEDA NAVARRETE CAROLINE	26/01/2023 08:00	26/01/2023 10:00	02	DEPARTAMENTO DE SALUD
[REDACTED]	SEPULVEDA QUEZADA SCARLLY	27/01/2023 08:00	27/01/2023 11:00	03	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET JERIA
[REDACTED]	ZUNIGA PEREZ KATHERINE	31/01/2023 08:00	31/01/2023 09:00	01	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE

**ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHIVASE.**



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



**ALCALDESA (S) LORENA MONTTI OLATE**

LMO/RBF/RBF/OMC/CSN/f/b

**Distribución:** Secretaria Municipal, Reg. Siaper.