



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

**RESOLUCIÓN N° 4044**

**CHILLAN VIEJO, 23 JUL 2015**

**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, Artículo 4° Ley 18.883, que aprueba Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.

**CONSIDERANDO:**

Los Decretos Alcaldicios N° 2030 del 09.12.2008, 499 del 16.02.2011, mediante los cuales se nombra y delega atribuciones en el Administrador Municipal, respectivamente, Decreto Alcaldicio N° 1434/01.03.2012. N°1588/20.03.2013, 6014/26.12.2014 que establece orden de subrogancias automáticas en las Unidades Municipales, Decreto 625/23.01.2013 que establece subrogancias en la Jefatura del Departamento de Salud.

La solicitud presentada por la funcionaria que se indica con fecha 22/06/2015 del presente año, para que se les conceda Permiso por Devolución de Tiempo en la fecha que se señala, la autorización dada por la Sra. Jefa (S) del Departamento de Salud Municipal.

Lo señalado en los Decretos N° 5460/21.10.2014, 1464/12.03.2015 mediante los cuales se autoriza trabajos extraordinarios con compensación de tiempo.

**RESUELVO:**

**1.- AUTORIZA** Permiso por Devolución de tiempo a la funcionaria que se indica, en la fecha que se señala:

Rut	Nombre	Desde	Hasta	Dias	Unidad
15492684-4	QUIJON OYARCE IVONNE	24/07/2015 pm	24/07/2015 pm	2.0 HRS.	CESFAM DR. FEDERICO PUGA B.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**



**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ  
SECRETARIO MUNICIPAL**

AMJ/HHH/OES/AHM/tec.

**Distribución:**

Secretaria Municipal  
Departamento de Salud.



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