



REF.: AUTORIZA HORAS EXTRAORDINARIAS  
QUE INDICA.

RESOLUCIÓN N° 6315

CHILLÁN VIEJO, 30 OCT 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) Decretos Alcaldicios N° 2030 del 9 de Diciembre del 2008 y N° 499 del 16 de Febrero del 2011, mediante los cuales se nombra y delega atribuciones al Administrador Municipal, respectivamente.

b) Solicitud de Horas Extraordinarias de fecha 28/10/2015 y correo electrónico de la misma fecha de la Sra. Jefe de SOME, mail de fecha 29/10/2015 de la Sra. Directora del Cesfam Dr. Federico Puga Borne, mediante los cuales solicita Horas Extraordinarias para funcionaria de la Unidad Minisome Dental, con la finalidad de que el día 30/10/2015 realice citación telefónica a pacientes de dicha Unidad, con la finalidad de citar para el día 02 y 04/11/2015 a pacientes del Programa Más Sonrisas para ser auditados posterior al Alta Integral, por Asesor del Servicio de Salud Ñuble, según calendarización del Programa, en dependencias del Cesfam Dr. Federico Puga

c) La autorización de horas extraordinarias dada con fecha 30/10/2015 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 la funcionaria que se indica, según el siguiente detalle, las horas extraordinarias a realizar en la fecha que se señala:

NOMB RE	FECHA	DESDE	HASTA	TOTAL HORAS
<b>ELIZABETH ARAYA BARRIOS</b> C.I. N° 11.649.561-K	30/10/2015	16:45 Hrs.	18:15 Hrs.	1 HORA 30 MIN.

**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**

UAV/HHH/QES/AHM/led.

**Distribución:**

- Secretaría Municipal
- Secretaria Depto. Salud



**ULISES AEDO VALDÉS**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**  
**POR ORDEN DEL SR. ALCALDE**