

**AUTORIZA PERMISO POR DEVOLUCIÓN DE  
TIEMPO A FUNCIONARIAS QUE INDICA.**

RESOLUCION N° 7168

CHILLAN VIEJO, 04 DIC 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.

**CONSIDERANDO:**

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 Alcaldicio N° 1434/01.03.2012. N°1588/20.03.2013, 6014/26.11.2014 que establece orden de subrogancias automáticas en las Unidades Municipales. Decreto Alcaldicio N° 625 del 23.01.2013 que establece orden de subrogancias automáticas en Departamento de Salud Municipal.

Las solicitudes presentadas por las funcionarias que se indica, con fecha 30/11/2015, para que se le conceda Permiso por Devolución de Tiempo en las fecha que se señala, y la autorización dada con esta fecha por la Sra. Jefa (S) del Departamento de Salud Municipal.

Lo señalado en el Decreto 3128/04.06.2015, 1168/26.02.2015, 4731/25.08.2015, 3719/08.07.2015, 4535/14.08.2015, 5079/08.09.2015, 4520/13.08.2015, 5412/24.09.2015 mediante el cual se autorizan trabajos extraordinarios con compensación de tiempo.

**RESUELVO:**

**1.- AUTORIZA:** Permiso por Devolución de Tiempo a las Funcionarias que se indican:

Rut	Nombre	Desde	Hasta	Horas	Unidad
10649651-K	ELIZABETH ARAYA BARRIOS	07/12/2015 PM	07/12/2015 PM	4:00	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
10964533-8	DEYANIRA JARA TRONCOSO	04/12/2015 PM	04/12/2015 PM	2:00	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
16219610-3	GRACE MEDINA CADIZ	03/12/2015 PM	03/12/2015 PM	1:00	CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE
13601158-8	KATHERINE MENA RUBILAR	01/12/2015 PM	01/12/2015 PM	4:00	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET J
14400395-0	JESSAEL RUBIO LEIVA	11/12/2015 PM	11/12/2015 PM	4:00	CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET J

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

**PATRICIA AGUAYO BUSTOS**  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

UAW/PAB/OES/AHM/mvr



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

**DISTRIBUCION:**

Secretaría Municipal - Departamento de Salud Municipal