

REPÚBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCON,

DECRETO ALCALDICIO N° 204 /

VISTOS:

1. La Resolución N° 1.600 del año 2008 y la Resolución N°15.700, ambas de la Contraloría General de la Republica
2. Ley 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
3. El Art 52° de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
4. Resolución N° 47 de fecha 20 de enero del 2016

D E C R E T O


1.- **RATIFIQUESE** Fuero Sindical de los funcionarios que detallo a continuación Dependiente de la Dirección CESFAM – SAPU de Concón.

N° RESL.	NOMBRE	ESTAMENTO	N° DIAS	DESDE	HASTA
47	LORENA REYES BASEZ	DOTACION	15 HRS.-	21.01.2016	21.01.2016

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE




SECRETARIO MUNICIPAL


PAMELA SOTO AGUDO
ALCALDE (-)

DISTRIBUCIÓN:

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO DE SALUD

OSG/MEG/MCD/evp.

Municipalidad de Concón		
Dirección CESFAM – SAPU		
Clasificación	Procesado	Retenido

RESOLUCIÓN N°

CONCÓN, 20 de enero de 2016.

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
P. COMPENSATORIO	
HRS.COMPENSATORIAS	
VACACIONES	

LICENCIA MEDICA	
FUERO <i>Sin sueldo</i>	X
POSTERGACIÓN FERIADO L	
P. SIN GOCE DE SUELDO	

1.- DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)

NOMBRE	LORENA REYES BASÁEZ	RUT N°.	15.720.313-4
GRADO	A	CALIDAD JURÍDICA	TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :SAPU			

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:

FORMULARIO N°	
N° DE DIAS 01	DESDE 21-01-2016 HASTA 21-01-2016
SUBROGARA EL CARGO:	
RAMÓN ALVARADO	21.01.2016 DE 17:00 A 08:00 (15HRS)

3.- SALDO/MONTO (a llenar por recursos humanos)

SALDO ACTUAL	N° DIAS	AUTORIZADOS N°	SALDO FINAL N°
VIÁTICO :			
40%	100%	TOTAL \$	

4.- MOTIVO :

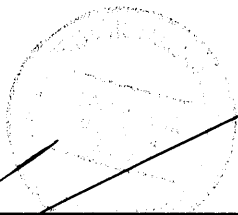
--



FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA DIRECTOR SALUD



FIRMA JEFE DIRECTO

Distribución

- Recursos Humanos.
- Funcionario.

5

RESOLUCIÓN N°

000047

CONCÓN, 20 de enero de 2016.

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
P. COMPENSATORIO	
HRS.COMPENSATORIAS	
VACACIONES	

LICENCIA MEDICA	
FUERO <i>SINTIENDO</i>	X
POSTERGACIÓN FERIADO L	
P. SIN GOCE DE SUELDO	

1.- DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)

NOMBRE **LORENA REYES BASÁEZ** RUT N°. **15.720.313-4**

GRADO **A** CALIDAD JURÍDICA **TITULAR**

DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :**SAPU**

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:

FORMULARIO N°

Nº DE DIAS **01** DESDE **21-01-2016** HASTA **21-01-2016**

SUBROGARA EL CARGO:

RAMÓN ALVARADO **21.01.2016** DE **17:00 A 08:00 (15HRS)**


3.- SALDO/MONTO (a llenar por recursos humanos)

SALDO ACTUAL	Nº DIAS	AUTORIZADOS N°	SALDO FINAL N°
VIÁTICO :			
40%	100%	TOTAL \$	

4.- MOTIVO :


 FIRMA FUNCIONARIO


 RECURSOS HUMANOS
 SALUD


 FIRMA JEFE DIRECTO


 FIRMA DIRECTOR SALUD

- Distribución
- Recursos Humanos.
 - Funcionario.

5