

REPÚBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

DECRETO REGISTRADO N° 1478 / CONCON, 15 JUL 2020

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. Decreto Alcaldicio N° 2.452 de fecha 27 de septiembre del 2019, donde se aprueba la Dotación de Salud para el año 2020.
5. Resolución N° 796 de fecha 08 de julio del año 2020

DECRETO

1.- **AUTORICESE** los permisos y feriados de los funcionarios que detallo a continuación dependiente de la dirección CESFAM – SAR y DESAM de Concón:

N° RESOLUCION	ESTAMENTO	UNIDAD	NOMBRE	SOLICITUD	HORAS		DESDE	HASTA
					HORAS	DIAS		
796	DOTACION	SAR	IVONNE GARAICOA LAYANA	P.S.G.REMUNERACIONES		1	17.07.2020	17.07.2020
796	DOTACION	SAR	IVONNE GARAICOA LAYANA	P.S.G.REMUNERACIONES		1	24.07.2020	24.07.2020
796	DOTACION	SAR	IVONNE GARAICOA LAYANA	P.S.G.REMUNERACIONES		1	31.07.2020	31.07.2020

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

SECRETARIO MUNICIPAL



OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ

ALCALDE

DISTRIBUCIÓN:

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO DE SALUD

OSG/MEG/MCD/evp.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

REPÚBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

DECRETO REGISTRADO N° 1479 / CONCON, 15 JUL 2020

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. Decreto Alcaldicio N° 2.452 de fecha 27 de septiembre del 2019, donde se aprueba la Dotación de Salud para el año 2020.
5. Resolución N° 796 de fecha 08 de julio del año 2020

DECRETO

1.- **AUTORICÉSE** los permisos y feriados de los funcionarios que detallo a continuación dependiente de la dirección CESFAM – SAR y DESAM de Concón:

N° RESOLUCION	ESTAMENTO	UNIDAD	NOMBRE	SOLICITUD			DESDE	HASTA
					HORAS	DIAS		
796	DOTACION	SAR	IVONNE GARAICOA LAYANA	P.S.G.REMUNERACIONES		1	17.07.2020	17.07.2020
796	DOTACION	SAR	IVONNE GARAICOA LAYANA	P.S.G.REMUNERACIONES		1	24.07.2020	24.07.2020
796	DOTACION	SAR	IVONNE GARAICOA LAYANA	P.S.G.REMUNERACIONES		1	31.07.2020	31.07.2020

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



Maria Liliana Espinoza Godoy
MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

SECRETARÍA MUNICIPAL



Oscar Sumonte González
OSCAR SUMONTE GONZÁLEZ

ALCALDE

DISTRIBUCIÓN:

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO DE SALUD

OSG/MEG/MCD/evp.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

**I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
RECURSOS HUMANOS**

RESOLUCIÓN N°

7-06

00319
000002

CONCÓN, 08 de julio del 2020.

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
P. COMPENSATORIO	
HRS. COMPENSATORIAS	
VACACIONES	

LICENCIA MED CA	
VIATICOS	
POSTERGACIÓN FERIADO L	
P. SIN GOCE DE SUELDO	X

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

NOMBRE **IVONNE GARAICOA LAYANA** RUT N° **14.740.783-1**

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

DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE : **SAR**

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:

NUMERO DE DIAS: 04

10-07-2020	10-07-2020
17-07-2020	17-07-2020
24-07-2020	24-07-2020
31-07-2020	31-07-2020

SUBROGARA EL CARGO:

TURNOS A REEMPLAZAR

10-07-2020	18:00 a 00:00 (06 horas)
17-07-2020	18:00 a 00:00 (06 horas)
24-07-2020	18:00 a 00:00 (06 horas)
31-07-2020	18:00 a 00:00 (06 horas)

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

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

4.- MOTIVO :

[Firma manuscrita]

FIRMA FUNCIONARIO

[Firma manuscrita]
RECURSOS HUMANOS

[Firma manuscrita]

FIRMA JEFE DIRECTO

FIRMA DIRECTOR SALUD

Distribución

- Recursos Humanos.
- Funcionario.



**I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
RECURSOS HUMANOS**

00319

RESOLUCIÓN N°

79.6

CONCÓN, 08 de julio del 2020.

000001

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
P. COMPENSATORIO	
HRS. COMPENSATORIAS	
VACACIONES	

LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
POSTERGACIÓN FERIADO L	
P. SIN GOCE DE SUELDO	X

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

NOMBRE **IVONNE GARAICOA LAYANA** RUT N°. **14.740.783-1**

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

DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE : **SAR**

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:

NUMERO DE DIAS: **04**

10-07-2020	10-07-2020
17-07-2020	17-07-2020
24-07-2020	24-07-2020
31-07-2020	31-07-2020

SUBROGARA EL CARGO:

TURNOS A REEMPLAZAR	10-07-2020	18:00 a 00:00 (06 horas)
	17-07-2020	18:00 a 00:00 (06 horas)
	24-07-2020	18:00 a 00:00 (06 horas)
	31-07-2020	18:00 a 00:00 (06 horas)

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

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

4.- MOTIVO :

[Firma manuscrita]
FIRMA FUNCIONARIO

[Firma manuscrita]
RECURSOS HUMANOS

[Firma manuscrita]
FIRMA JEFE DIRECTO

[Firma manuscrita]
DIRECCIÓN
FIRMA DIRECTOR SALUD

Distribución

- Recursos Humanos.
- Funcionario.

