

REPÚBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCON,

DECRETO REGISTRADO N° 0 4 5 /

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° 02 de fecha 25 de noviembre del 2015
5. Resolución N° 11, 12, 14, 15, de fecha 05 de enero del 2016
6. Resolución N° 19 de fecha 06 de enero del 2016
7. Resolución N° 22 de fecha 08 de enero del 2016


**D E C R E T O**

1.- **RATIFIQUESE** Feriado Legal de los funcionarios que detallo a continuación Dependiente de la Dirección del Consultorio- SAPU de Concón.

N° RESL.	NOMBRE	ESTAMENTO	N° DIAS	DESDE	HASTA
02	RICARDO BADILLA ROZAS	DOTACION	16	04.01.2016	25.01.2016
11	SANDRA MOYA CALDERON	DOTACION	01	11.01.2016	11.01.2016
12	SARA MONTENEGRO ASTETE	DOTACION	10	11.01.2016	22.01.2016
14	MARCELA DIAZ SANTIAGO	DOTACION	02	07.01.2016	08.01.2016
15	GILDA CAQUEO ESCARATE	DOTACION	15	11.01.2016	29.01.2016
19	YENNIFER GAETE SALAZAR	DOTACION	10	11.01.2016	22.01.2016
22	MARCELA MARZAN CISTERNA	DOTACION	10	12.01.2016	25.01.2016

2.- **ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVE**

  
SECRETARIO MUNICIPAL

  
OSCAR SIMONTE GONZÁLEZ  
ALCALDE

DISTRIBUCIÓN:

- RESGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL ✓
- DEPARTAMENTO DE SALUD

OSG/MEG/MCD/evp.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN		
Dirección de Control		
Objetado	Asesado	Revisado

RESOLUCIÓN N°

CONCÓN, 25 de noviembre de 2015.

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
P. COMPENSATORIO	
HRS.COMPENSATORIAS	
VACACIONES	X

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

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

RICARDO BADILLA ROZAS NOMBRE	8.893.710-4 RUT N°.
GRADO	F CALIDAD JURÍDICA TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :SAPU	

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:

FORMULARIO N°

Nº DE DIAS 16 DESDE 04-01-2016 HASTA 25-01-2016

SUBROGARA EL CARGO:

JUAN ROJAS	04-01-2016	DE 08:00 A 20:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	05-01-2016	DE 20:00 A 08:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	08-01-2016	DE 08:00 A 20:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	09-01-2016	DE 20:00 A 08:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	12-01-2016	DE 08:00 A 20:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	13-01-2016	DE 20:00 A 08:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	16-01-2016	DE 08:00 A 20:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	17-01-2016	DE 20:00 A 08:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	20-01-2016	DE 08:00 A 20:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	21-01-2016	DE 20:00 A 08:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	24-01-2016	DE 08:00 A 20:00 (12HRS)
JUAN ROJAS	25-01-2016	DE 20:00 A 08:00 (12HRS)

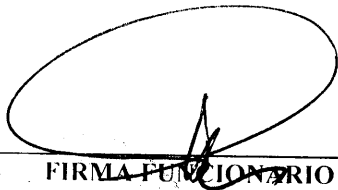
3.- SALDO/MONTO (a llenar por recursos humanos)

SALDO ACTUAL N° DIAS 50 AUTORIZADOS N° 16 SALDO FINAL N° 34

VIÁTICO:

40% 100% TOTAL S

4.- MOTIVO :

  
 FIRMA FUNCIONARIO



RECURSOS HUMANOS

  
 FIRMA JEFE DIRECTO



FIRMA DIRECTOR SALUD

Distribución

- Recursos Humanos.
- Funcionario.

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

**RESOLUCIÓN N°**

**CONCON, 5 enero 2016**

**TIPOS DE BENEFICIO**

ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	<b>X</b>

LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

<b>1.DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)</b>	
NOMBRE SANDRA MOYA CALDERON	RUT : 9932356-6
CATEGORIA B	CALIDAD JURIDICA TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :	CESFAM CONCON

<b>2.- DATOS EL BENEFICIO/FERIADO LEGAL:</b>
FORMULARIO N° _____
N° DIAS 1 DESDE 11.01.2016 HASTA 11.01.2016


<b>SUBROGA EL CARGO</b>
NOMBRE _____ FIRMA _____


<b>3.- SALDO /MONTO ( a llenar por recursos humanos)</b>
SALDO ACTUAL 42 AUTORIZADO 1 SALDO FINAL 41
VIÁTICO : 40%      100%      TOTAL \$ _____

<b>4-MOTIVO :</b>

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA FUNCIONARIO

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE DIRECTO

  
\_\_\_\_\_  
RECURSOS HUMANOS

  
\_\_\_\_\_  
FIRMA DIRECTOR SALUD

Distribución

- Recursos Humanos
- Funcionario
- 

5

**RESOLUCIÓN N°**

**CONCON, 5 enero 2016**

**TIPOS DE BENEFICIO**

ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	<b>X</b>

LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

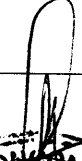
<b>1.DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)</b>	
NOMBRE SARA MONTENEGRO ASTETE	RUT : 9817320-K
CATEGORIA E	CALIDAD JURIDICA TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :	CESFAM CONCON

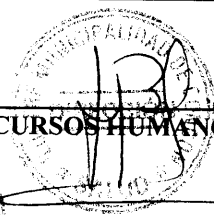
<b>2.- DATOS EL BENEFICIO/FERIADO LEGAL:</b>
FORMULARIO N° _____
N° DIAS 10 DESDE 11.01.2016 HASTA 22.01.2016

<b>SUBROGA EL CARGO</b>
NOMBRE _____ FIRMA _____

<b>3.- SALDO /MONTO ( a llenar por recursos humanos)</b>
SALDO ACTUAL 15 AUTORIZADO 10 SALDO FINAL 5
VIÁTICO : 40% 100% TOTAL \$ _____

<b>4-MOTIVO :</b>
-------------------

  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA FUNCIONARIO  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA JEFE DIRECTOR

  
 \_\_\_\_\_  
 RECURSOS HUMANOS  
 \_\_\_\_\_  
 FIRMA DIRECTOR SALUD

- Distribución
- Recursos Humanos
  - Funcionario
  -

**RESOLUCIÓN N°**

**CONCON, 5 enero 2016**

**TIPOS DE BENEFICIO**

ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	<b>X</b>

LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

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

NOMBRE MARCELA DIAZ SANTIAGO	RUT : 8599570-7
CATEGORIA B	CALIDAD JURIDICA TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :	CESFAM CONCON

**2.- DATOS EL BENEFICIO/FERIADO LEGAL:**

FORMULARIO N° \_\_\_\_\_

N° DIAS 2 DESDE 07.01.2016 HASTA 08.01.2016

**SUBROGA EL CARGO**

NOMBRE	FIRMA
--------	-------

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

SALDO ACTUAL 39 AUTORIZADO 2 SALDO FINAL 37

VIÁTICO : 40% 100% TOTAL \$

**4-MOTIVO :**

*[Firma manuscrita]*

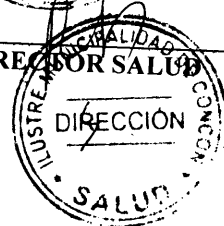
FIRMA FUNCIONARIO

*[Firma manuscrita]*

FIRMA JEFE DIRECTO



RECURSOS HUMANOS



FIRMA DIRECTOR SALUD

Distribución

- Recursos Humanos
- Funcionario

**RESOLUCIÓN N°**

0015  
**CONCON, 5 enero 2016**

**TIPOS DE BENEFICIO**

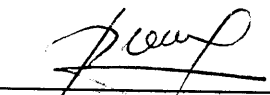
ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	<b>X</b>

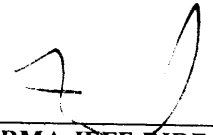
LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

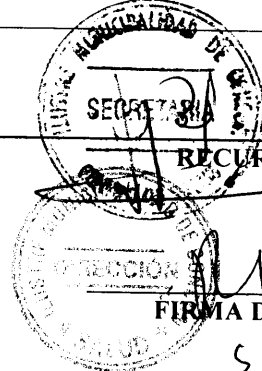
<b>1.DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)</b>	
NOMBRE GILDA CAQUEO ESCARATE	RUT : 11400179-1
CATEGORIA B	CALIDAD JURIDICA TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :	CESFAM CONCON

<b>2.- DATOS EL BENEFICIO/FERIADO LEGAL:</b>
FORMULARIO N° _____
N° DIAS 15 DESDE 11.01.2016 HASTA 29.01.2016
<b>SUBROGA EL CARGO</b>
NOMBRE _____ FIRMA _____
<b>3.- SALDO /MONTO ( a llenar por recursos humanos)</b>
SALDO ACTUAL 27 AUTORIZADO 15 SALDO FINAL 12
VIÁTICO : 40%      100%      TOTAL \$ _____

<b>4-MOTIVO :</b>
-------------------

  
 FIRMA FUNCIONARIO

  
 FIRMA JEFE DIRECTO

  
 SECRETARIA RECURSOS HUMANOS  
 DIRECCION DIRECTOR SALUD

S

**Distribución**

- Recursos Humanos
- Funcionario
-

**RESOLUCIÓN N°**

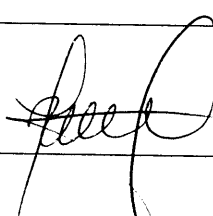
**CONCON, 6 enero 2016**

**TIPOS DE BENEFICIO**

ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	<b>X</b>

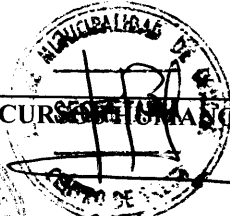

LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

<b>1.DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)</b>	
NOMBRE	YENNIFER GAETE SALAZAR RUT : 17160100-2
CATEGORIA	F CALIDAD JURIDICA CONTRATA
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :	CESFAM CONCON

<b>2.- DATOS EL BENEFICIO/FERIADO LEGAL:</b>
FORMULARIO N° _____
N° DIAS 10 DESDE 11.01.2016 HASTA 22.01.2016
<b>SUBROGA EL CARGO</b>
NOMBRE <i>Estefani Contreras</i> FIRMA 
<b>3.- SALDO /MONTO ( a llenar por recursos humanos)</b>
SALDO ACTUAL 20 AUTORIZADO 10 SALDO FINAL 10
VIÁTICO : 40% 100% TOTAL \$ _____

<b>4-MOTIVO :</b>
-------------------

  
FIRMA FUNCIONARIO

  
RECURSOS HUMANOS  
  
FIRMA DIRECTOR SALUD

Distribución

- Recursos Humanos
- Funcionario
-

RESOLUCIÓN N°

000022

CONCÓN, 08 de Enero de 2016.

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
P. COMPENSATORIO	
HRS.COMPENSATORIAS	
VACACIONES	X

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

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

MARCELA MARZAN CISTERNAS NOMBRE	12.824.682-7 RUT N°.
GRADO CCALIDAD JURÍDICATITULAR	
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE :SAPU	

**2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:**

FORMULARIO  
 N° DE DIAS 10 DESDE 12-01-2016 HASTA 25-01-2016



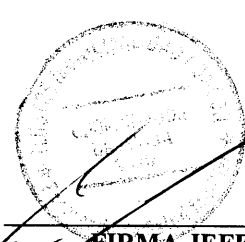

**SUBROGARA EL CARGO:**

VICTOR HORMAZABAL	12.01.2015	08:20 A 20:00 (12HRS)
VICTOR HORMAZABAL	13.01.2016	20:00 A 08:00 (12HRS)
VICTOR HORMAZABAL	16.01.2015	08:20 A 20:00 (12HRS)
VICTOR HORMAZABAL	17.01.2016	20:00 A 08:00 (12HRS)
VICTOR HORMAZABAL	20.01.2015	08:20 A 20:00 (12HRS)
VICTOR HORMAZABAL	21.01.2016	20:00 A 08:00 (12HRS)
VICTOR HORMAZABAL	24.01.2015	08:20 A 20:00 (12HRS)
VICTOR HORMAZABAL	25.01.2016	20:00 A 08:00 (12HRS)

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

SALDO ACTUAL N° DIAS 31	AUTORIZADOS N° 10	SALDO FINAL N° 21
VIÁTICO : 40%	100%	TOTAL \$

**4.- MOTIVO :**

 _____ FIRMA FUNCIONARIO	 _____ RECURSOS HUMANOS
 _____ FIRMA JEFE DIRECTO	 _____ FIRMA DIRECTOR SALUD

Distribución

- Recursos Humanos.
- Funcionario.