

REPÚBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCON,

DECRETO ALCALDICIO N° 092 /

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° 15, 16 de fecha 06 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
15	JOSE MONCADA GONZALEZ	DOTACION	12 HRS.-	07.01.2016	07.01.2016
16	LORENA REYES BASEZ	DOTACION	15 HRS.-	07.01.2016	07.01.2016

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE**

  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

DISTRIBUCIÓN:

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL ✓
- DEPARTAMENTO DE SALUD

OSG/MEG/MCD/evp.

  
ALCALDE

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
Dirección de Control

Objetado	Observado	Revisado



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

**RESOLUCIÓN N°**

**CONCÓN, 06 de Enero de 2016.**

**TIPO DE BENEFICIO**

P. ADMINISTRATIVO	
P. COMPENSATORIO	
HRS. COMPENSATORIAS	
VACACIONES	

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

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

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

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

FORMULARIO N°

N° DE DIAS 01                      DESDE 07-01-2016      HASTA 07-01-2016

**SUBROGARA EL CARGO:**

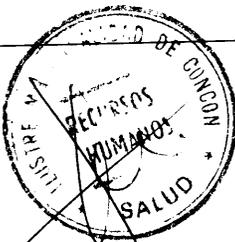
**LORENZO MONTILLA                      07.01.2016    17:00 A 08:00 (15HRS)**

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

SALDO ACTUAL N° DIAS	AUTORIZADOS N°	SALDO FINAL N°
VIÁTICO : 40%	100% <b>TOTAL S</b>	

**4.- MOTIVO :**

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

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

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

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

- Distribución
- Recursos Humanos.
  - Funcionario.

S.