

CONCON,

DECRETO REGISTRADO N° 1101 /

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° 677 de fecha 26 de mayo del 2015
- 5. Resolución N° 690 de fecha 27 de mayo del 2015

DECRETO

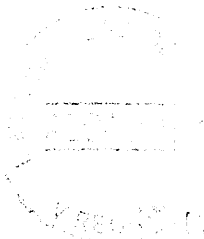
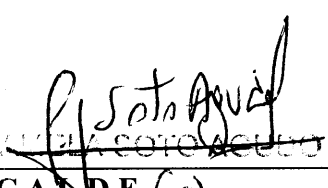
1.- RATIFIQUESE Fuero Sindical de los funcionarios que detallo a continuación Dependiente de la Dirección CESFAM – SAPU de Concón.

N° RESL.	NOMBRE	ESTAMENTO	N° DIAS	DESDE	HASTA
690	ANDREA CISTERNAS S.	DOTACION	9 Hrs.	27.05.2015	27.05.2015
677	OSCAR ROJAS MASSO	DOTACION	5 Hrs.	27.05.2015	27.05.2015

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE




MARIANA ESPINOZA GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL



ALCALDE (S)

DISTRIBUCIÓN:

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO DE SALUD

OSG/MEG/MCD/evp.



7

RESOLUCIÓN Nº

CONCON, 26 MAYO 2015

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	

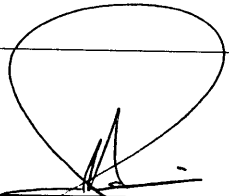
LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	X
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

1.- DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)		
NOMBRE PATRICIO ROJAS MASSO RUT 9.088.290-2		
CATEGORIA B	CALIDAD JURIDICA	TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE : CESFAM CONCON		

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:		
FORMULARIO Nº _____		
Nº HORAS 05:00 hrs. 27.05.2015	DESDE 08: 00 HRS.	HASTA 13:00 hrs.
SUBROGARA EL CARGO:		
NOMBRE	FIRMA	

3.- SALDO/MONTO (a llenar por recursos humanos)		
SALDO ACTUAL	AUTORIZADOS	SALDO FINAL
VIÁTICO :	40% 100%	TOTAL \$

4.- MOTIVO :


FIRMA FUNCIONARIO


SECRETARIA
RECURSOS HUMANOS

FIRMA JEFE DIRECTO


FIRMA DIRECTOR SALUD

- Distribución
- Recursos Humanos
 - Funcionario

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
RECURSOS HUMANOS

RESOLUCIÓN N°

CONCON, 27 2015

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	

LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	X
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

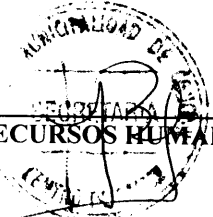
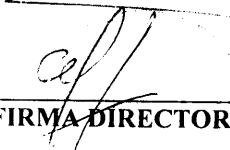
1.- DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)		
NOMBRE ANDREA CISTERNAS SAAVEDRA RUT 15.489.519-5		
CATEGORIA C	CALIDAD JURIDICA	TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE : CESFAM CONCON		

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:		
FORMULARIO N°		
N° HORAS 08:00 hrs. 27 mayo 2015	DESDE 08:00 HRS.	HASTA. 16:48 HRS.
SUBROGARA EL CARGO:		
NOMBRE	FIRMA	

3.- SALDO/MONTO (a llenar por recursos humanos)		
SALDO ACTUAL	AUTORIZADOS	SALDO FINAL
VIÁTICO :	40% 100%	TOTAL \$

4.- MOTIVO :


FIRMA FUNCIONARIO


RECURSOS HUMANOS

FIRMA DIRECTOR SALUD

Distribución
- Recursos Humanos
- Funcionario

RESOLUCIÓN N°

0677

CONCON, 26 MAYO 2015

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	

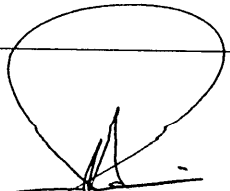
LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	X
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

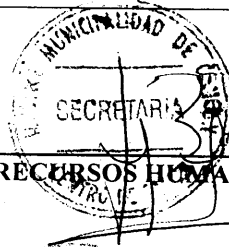
1.- DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)		
NOMBRE PATRICIO ROJAS MASSO RUT 9.088.290-2		
CATEGORIA B	CALIDAD JURIDICA	TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE : CESFAM CONCON		

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:		
FORMULARIO N°		
N° HORAS 05:00 hrs.	DESDE 08: 00 HRS.	HASTA 13:00 hrs.
27.05.2015		
SUBROGARA EL CARGO:		
NOMBRE	FIRMA	

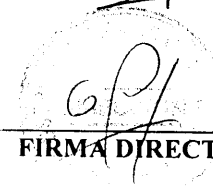
3.- SALDO/MONTO (a llenar por recursos humanos)		
SALDO ACTUAL	AUTORIZADOS	SALDO FINAL
VIÁTICO :	40%	100% TOTAL \$

4.- MOTIVO :


FIRMA FUNCIONARIO


SECRETARIA
RECURSOS HUMANOS


FIRMA JEFE DIRECTO


FIRMA DIRECTOR SALUD

- Distribución
- Recursos Humanos
 - Funcionario

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD
RECURSOS HUMANOS

RESOLUCIÓN N°

CONCON, 27 2015

TIPO DE BENEFICIO

P. ADMINISTRATIVO	
H. COMPENSATORIO	
P. COMPENSATORIOS	
VACACIONES	

LICENCIA MEDICA	
VIATICOS	
FUERO	X
PERMISO SIN GOCE DE SUELDOS	

1.- DATOS DEL FUNCIONARIO (a llenar por el funcionario)		
NOMBRE ANDREA CISTERNAS SAAVEDRA RUT 15.489.519-5		
CATEGORIA C	CALIDAD JURIDICA	TITULAR
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE : CESFAM CONCON		

2.- DATOS DEL BENEFICIO/LICENCIA MEDICA:	
FORMULARIO N°	
N° HORAS 08:00 hrs. 27 mayo 2015	DESDE 08:00 HRS. HASTA. 16:48 HRS.
SUBROGARA EL CARGO:	
NOMBRE	FIRMA

3.- SALDO/MONTO (a llenar por recursos humanos)	
SALDO ACTUAL	AUTORIZADOS SALDO FINAL
VIÁTICO :	TOTAL \$

4.- MOTIVO :

FIRMA FUNCIONARIO

SECRETARIA
RECURSOS HUMANOS

FIRMA JEFE DIRECTO

FIRMA DIRECTOR SALUD

- Distribución
- Recursos Humanos
 - Funcionario