

**I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD**



DECRETO ALCALDICIO N° 2903 /

AUTORIZA PAGO HORAS EXTRAS.

BULNES;

04 JUL 2019

VISTOS:

1.- El Memorándum N° 261 de fecha 24 de junio de 2019, de la Srta. Hilda Ximena Aldea Betancourt, Directora (s) del Cesfam Santa Clara, en el cual le solicita al Sr. José Contreras Chávez, Auxiliar - Chofer del Cesfam, apoyo de trabajo extra, el día 21 de junio de 2019 desde las 07:50 a 08:30 hrs., por traslado de usuario al Hospital Regional de Concepción.-

2.- La solicitud de Horas Extras presentada por el Sr. José Contreras Chávez, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Auxiliar de Servicio/Chofer del Centro de Salud Familiar Santa Clara y Centro Comunitario de Salud Familiar Tres Esquinas, dependientes del Departamento de Salud de la Municipalidad de Bulnes.-

3.- El Decreto Alcaldicio N° 1299 de fecha 04 de mayo de 2017, que delega en el Jefe del Departamento de Salud Municipal de Bulnes, o quien lo subroga o reemplace, la facultad de firmar las solicitudes de autorizaciones de horas extras.-

4.- Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.-

DECRETO:

1.- Autorízase al Sr. José Contreras Chávez, Cédula de Identidad N° [REDACTED], Auxiliar de Servicio/Chofer del Centro de Salud Familiar Santa Clara y Centro Comunitario de Salud Familiar Tres Esquinas, dependientes del Departamento de Salud de la Municipalidad de Bulnes, para realizar labores extraordinarias el día viernes 21 de junio de 2019 en horario de 07:50 a 08:30 hrs., por traslado de usuario al Hospital Regional de Concepción.-

2.- Páguense las Horas Extraordinarias e impútese el gasto al ítem 215 21 02 004 005 del Presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE.



RICARDO SOTO TORRES
Secretario Municipal

CPG/RST/BFCO/ELGP/mcp.-

Distribución:

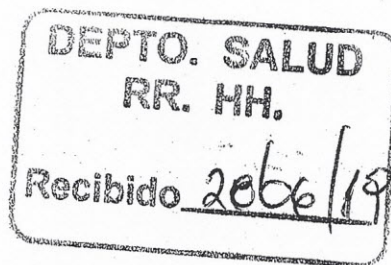
- > La indicada
- > Archivo Exp. Ind.
- > Archivo Finanzas.
- > Oficina Partes.



CRISTIAN PÉREZ GONZÁLEZ
Administrador Municipal (s)



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUN N° 261

SANTA CLARA, 24 de Junio 2019.

DE : DIRECTORA (S) CESFAM SANTA CLARA
A : SR. JOSÉ CONTRERAS CHÁVEZ
CHOFER- AUXILIAR
MAT : SOLICITUD DE HORAS EXTRAS

Estimado, solicito a usted apoyo de trabajo extra, el día 21 de junio 2019 desde las 07:50 a 08:30 horas, cometido traslado de usuario Hospital Regional de Concepción, las horas serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Atentamente.,

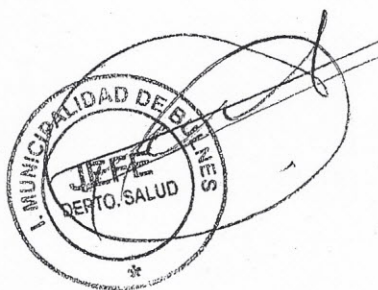


Ximena Aldea Betancourt
Directora (s) Cesfam Santa Clara

XAB/magc

Distribución:

- La indicada
- Archivo.



SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 24-06-19			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: José Pontule NAS			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: Conductor			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado:			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 24-06-19			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 07:50			
Hora de término: 8:30			
Tarea / actividad: Hospital Regional Tránsito Malabo Uti Uti			
Desglose horas extraordinarias:			
Descripción:	Nro. De horas:	Forma devolución:	Devolución:
Horas extraordinarias hasta las 21:00 hrs. Con recargo del 25% sobre hora extraordinaria	7.00	remuneración remunerado	
Horas extraordinarias desde las 21:00 hrs., hasta las 07:00 hrs.		0,00 dev. Tiempo	
Horas extraordinarias: sábado, domingo y festivo Con recargo del 50% sobre horas de jornada extraordinaria.		0,00 dev. Tiempo	
Total devolución de tiempo:			
Total devolución remunerada:			

Firma del Funcionario

Vº Bº Dirección
SSTAM STA. CLARA

Jefe Departamento de Salud

SANTA CLARA, _____ /

DEPTO. SALUD
RR. HH.
Recibido 26/06/19

SR(ta): Contreras Diego

MES *junio*

2019

	ENTRADA (firma)	SALIDA (firma)	Horas Trabaj.	Horas Ordin.	Horas Extraord.
1					
2					
3	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
4	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
5	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
6	8:30 [Signature]	17:40 [Signature]			
7	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
8	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
9	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
10	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
11	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
12	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
13	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
14	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
15	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
16	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
17	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
18	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
19	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
20	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
21	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
22	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
23	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
24	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
25	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
26	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
27	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
28	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
29	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			
30	8:30 [Signature]	17:30 [Signature]			

HOSPITAL REGIONAL 15:32
(17:30 a 18:30 traslado por Sanatorio Diego Hospital Chillan Hospital de Urgencias)

9:20 HOSPITAL REGIONAL 16:16
8:30 Hospital Chillan 13:00
7:30 a 8:30 Hospital Chillan 14:50
8:35 HOSPITAL REGIONAL 16:32

07:40 a 8:30 Hospital Chillan 18:00
17:30
07:40 a 8:30 Hospital Carapace 16:00

07:30 a 8:30 Hospital Chillan 15:28

DEPTO. SALUD
RR. HH.
Tribido 22/06/19

21-06-19 me si le 30 con sul tovi
 13 25 1640 TALLER de la Precisi 1^{ta}
 se le to na en control de los bien

HOJA DE RUTA CONTROL DE VEHICULOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Jose Contreras

N° ORDEN: 19-06-19

FECHA: 19-06-19

KILOMETRAJE: 21603

N° DE LITROS: 63-832

COMERCIAL: N° GUIA DE DESPACHO:

MONTO EN \$: 35002

REPTO. VALU RR. I. I. Recibido 21/06/19

FECHA	SALIDA		DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
	HORA	KM.		HORA	KM.		
19-06-19	13 45	21096	CON SUL TOVI	13 48	21097	LUISA RUBIO	[Signature]
18-06-19	13 51	21097	Los pnaeles	14 50	21136	Juan S. Rubio	[Signature]
19-06-19	16 45	21136	Hospital Chillan	17 21	21124	Luís Rubi	[Signature]
19-06-19	17 28	21179	Los pnaeles Sta. Elena	17 35	21146	Tan Min	[Signature]
21-06-19	07 30	21126	CON SUL TOVI	07 40	21146	Manuel Uribe	[Signature]
21-06-19	08 16	21191	EL CAHUAL	08 35	21191	Manuel Uribe	[Signature]
21-06-19	13 50	21288	HOSPITAL Regional	13 25	21382	Manuel Uribe	[Signature]
21-06-19	15 40	21382	CON SUL TOVI	16 00	21387	Manuel Uribe	[Signature]
21-06-19	16 05	21397	EL CAHUAL	16 10	21401	Tan Min	[Signature]