

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



DECRETO ALCALDICIO N° 814 /

AUTORIZA DEVOLUCIÓN DE TIEMPO.

BULNES;

03 FEB 2020

VISTOS:

1.- El Memorándum N° 64 de fecha 27 de enero de 2020, del Sr. Pablo Villanueva Fuentes, Director (s) del Cesfam Santa Clara, en el cual le solicita a la Srta. María Angélica García Candia, Administrativa del Cesfam, apoyo de trabajo extra los días lunes 27, martes 28, miércoles 29, jueves 30 y viernes 31 de enero de 2020 de 08:00 a 08:30 hrs., por encontrarse con feriado legal la Sra. María Jacqueline Espinoza Mardones, realizando las siguientes funciones: atención de público, teléfonos y otros, por necesidad de la institución.-

2.- La solicitud de Horas Extras presentada por la Srta. María Angélica García Candia, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Administrativa del Centro de Salud Familiar Santa Clara, dependiente del Departamento de Salud Municipal 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 reemplaza, 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 a la Srta. María Angélica García Candia, Cédula de Identidad N° [REDACTED], Administrativa del Centro de Salud Familiar Santa Clara, dependiente del Departamento de Salud Municipal de Bulnes, 03 horas 08 minutos de descanso complementario por la devolución de tiempo, desde el lunes 27 de enero y hasta el viernes 31 de enero de 2020 desde las 08:00 a 08:30 hrs., por realizar apoyo en Secretaría del Cesfam Santa Clara, en atención de público, teléfonos y otros, por necesidad de la institución.-

2.- El descanso complementario se hará efectivo cuando sea solicitado por la Srta. María Angélica García Candia.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



RODRIGO SAN MARTIN GODOY
Secretario Municipal(s)



RICARDO ESPINOZA VIDAURRE
Administrador Municipal

REV/RSMG/BFCO/mcp.-

Distribución:

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



CESFAM SANTA CLARA

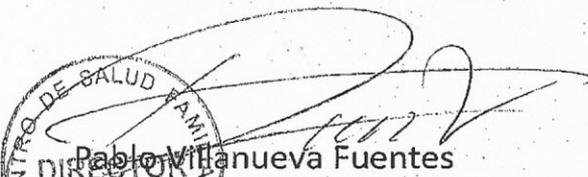
MEMORANDUN N° 64

SANTA CLARA, 27 de Enero 2020.

DE : DIRECTOR (S) CESFAM SANTA CLARA
A : MARIA ANGELICA GARCIA CANDIA
ADMINISTRATIVA CESFAM
MAT : SOLICITUD DE HORAS EXTRAS.

Junto con saludarle, solicito a usted apoyo de trabajo extra, el lunes 27, martes 28, miércoles 29, jueves 30 y viernes 31 de enero 2020, de 08:00 a 08:30 horas, por encontrarse con Feriado legal la Srta. María Jaqueline Espinoza Mardones secretaria del Cesfam Santa Clara, atención de público, teléfonos, otros, por necesidad de la Institución, la horas extras serán registradas en el libro de asistencia.

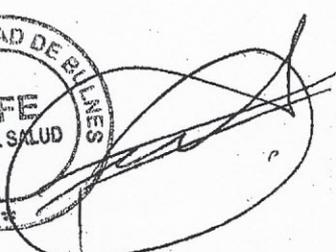
Atentamente,


Pablo Villanueva Fuentes
Director (s) Cesfam Santa Clara

PVF/magc

Distribución

- La indicada
- Archivo Salud


Jefe
DEPTO. SALUD

DEPTO. SALUD
RR. HH.
Recibido 31/01/2020

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPTO. DE SALUD

SOLICITUD DE HORAS EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 27/01/2020			
Autorizado por: Jefa Departamento de Salud.			
Funcionario: María Alejandra Jara Rendón			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: administrativa			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado:			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 27-28-29-30 y 31 Enero /2020			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 8:00 Hrs			
Hora de término: 8:30 Hrs			
Tarea/actividad: Reemplazo María Espinoza por Fernando Rojas Conejudo Telefónico - Atención de Urgencias			
Desglose horas extraordinarias:			
Descripción:	Nro. De horas:	Forma devolución	Devolución: X
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 0,00 dev. Tiempo Con recargo del 50% sobre horas de jornada extraordinaria.			
Total devolución de tiempo:			
Total devolución remunerada:			

V° B° Dirección
CESFAM STA. CLARA

Firma del Funcionario



Jefa Departamento de Salud

SANTA CLARA, 27/01/2020

CONTROL ASISTENCIA

MES DE

Febrero

AÑO 2002

TRABAJADOR

SR.

SARDIA P. HAZA D

ENTRADA			SALIDA		HORAS TRABAJ.	HORAS ORDIN.	EX
DIA	HORA	FIRMA	HORA	FIRMA			
1							
2	8:20	[Signature]	17:30	[Signature]			
3	8:25	[Signature]	18:00	[Signature]			
4	1						
5							
6	8:20	[Signature]	17:25	[Signature]			
7	8:25	[Signature]	17:30	[Signature]			
8	8:25	[Signature]	17:30	[Signature]			
9	8:25	[Signature]	17:30	[Signature]			
10	8:30	[Signature]	17:30	[Signature]			
11							
12							
13	8:25	[Signature]	17:35	[Signature]			
14	8:25	[Signature]	17:35	[Signature]			
15	8:25	[Signature]	17:35	[Signature]			
16	8:25	[Signature]	17:35	[Signature]			
17		[Signature]					
18							
19							
20	8:20	[Signature]	17:30	[Signature]			
21	8:00	[Signature]	17:30	[Signature]			
22	8:00	[Signature]	17:30	[Signature]			Reserva
23	8:00	[Signature]	17:30	[Signature]			Reserva
24		[Signature]					Reserva
25							
26							
27	8:00	[Signature]	17:30	[Signature]			
28	8:00	[Signature]	17:30	[Signature]			Reserva
29	8:25	[Signature]	17:30	[Signature]			Reserva
30	8:25	[Signature]	17:30	[Signature]			Reserva
31	8:00	[Signature]	18:30	[Signature]			Reserva