

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



DECRETO ALCALDICIO N° 866 /

AUTORIZA PAGO HORAS EXTRAS.

BULNES; 06 FEB 2020.

VISTOS:

1.- El Memorándum N° 76 de fecha 03 de febrero de 2020, del Sr. Pablo Villanueva Fuentes, Director (s) del Cesfam Santa Clara, en el cual le solicita al Sr. José Contreras Chávez, Auxiliar - Chofer del Cesfam, apoyo el día lunes 03 de febrero de 2020 en horario de 06:00 a 08:30 hrs., cometido traslado de paciente al terminal María Teresa de Chillán, en furgón patente KJXP 81.-

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 subroge 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 lunes 03 de febrero de 2020 en horario de 06:00 a 08:30 hrs., por traslado de usuaria en furgón patente KJXP 81 al terminal de buses María Teresa de Chillán.-

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.



CLAUDIA MUÑOZ RIQUELME
Secretaria Municipal (s)

REV/CMR/BFCO/ELGP/mcp.-

Distribución:

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



RICARDO ESPINOZA VIDAURRE
Administrador Municipal



CESFAM SANTA CLARA

MEMORANDUN N° 76

SANTA CLARA, 03 Febrero 2020.

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

Junto con saludarle, solicito apoyo el día lunes 03 de Febrero 2020, en horario de 06:00 a 08:30 horas, cometido traslado de paciente desde su domicilio al terminal María Teresa de Chillán en furgón patente kjxp81, las horas extras deberán estar registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

Atentamente.,



[Signature]
PABLO VILLANUEVA FUENTES
Director (s) Cesfam Santa Clara

PVF/magc
Distribución:

- La indicada
- Archivo.



[Signature]
JEFE
DEPTO. SALUD

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPTO. DE SALUD

SOLICITUD DE HORAS EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 03-02-20			
Autorizado por: Jefa Departamento de Salud.			
Funcionario: Jose Cortez			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: Conductora			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado:			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 3/02/20			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 06:00			
Hora de término: 08:30			
Tarea/actividad: Fel con KS LPB			
Tarea/actividad: Mas habo chillan Atendidos = 10 Medicas 2500 B/h			
Desglose horas extraordinarias:			
Descripción:	Nro. De horas:	Forma devolución	Devolución:
REGABA			
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:			

Vº Bº Dirección
CESFAM STA. CLARA

Firma del Funcionario

Jefe Departamento de Salud

SANTA CLARA, _____

03-2-20
06⁰⁵

se enciendo luz y se ve el BLENDO
indicando al gun des perfecto de control electricos

HOJA DE RUTA CONTROL DE VEHICULOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: José CONTUENAS PATENTE PLACA N° KJXP81
 N° ORDEN : _____ FECHA: 03-02-20 KILOMETRAJE: 43189 N° DE LITROS: 62.602
 COMERCIAL: _____ N° GUIA DE DESPACHO: _____ MONTO EN \$: 42.067
Salida 183 ton

A	SALIDA			DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
	FECHA	HORA	KM.		HORA	KM.		
	01-02-20	13 ⁰⁰	43084	TALLEK BUENOS CONSULTORIO	13 ⁰⁰	43095	SE-ROA H. BA CONTRIBUO DE ACIITE	
	03-02-20	06 ⁰²	43095	CONSULTORIO 9.900	06 ⁰⁵	43098		
	03-02-20	06 ⁰⁵	43098	CHILLAN CHILLAN	06 ⁵⁵	43133		
	03-02-20	07 ³⁵	43133	CONSULTORIO	08 ³⁰	43170	TEK RINDO THONCOZO	
	03-02-20	9 ²⁰	43170	CONSULTORIO BUENA VISTA	9 ²⁵	43172	Abelina THONCOZO	
	03-02-20	9 ³⁰	43172	HOSPITAL BUENOS " "	9 ³⁵	43187	Abelina THONCOZO	
	03-02-20	10 ¹⁰	43187	HOSPITAL BUENOS TRES ASQUINA	10 ³⁰	43198	ESTA FOTO	
	03-02-20	10 ⁴⁰	43198	SECOS HOSPITAL BUENOS	11 ⁰⁰	43208	Abelina THONCOZO	
	03-02-20	11 ⁰⁵	43208	HOSPITAL BUENOS BUENA VISTA	11 ³⁰	43220	Abelina THONCOZO	

CONTROL ASISTENCIA

MES DE Febrero AÑO 20

TRABAJADOR

SR. Antonio José

ENTRADA			SALIDA		HORAS TRABAJO	HORAS ORDIN.
DIA	HORA	FIRMA	HORA	FIRMA		
1	08:30		13:00		MEYER BUENOS	
2	23:00		21:30		TALLER	
3	06:00				TUAYA BUENOS	
4					TUAYADO CHILAN	
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						