



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

DECRETO ALCALDICIO N° 2960

AUTORIZA PAGO HORAS EXTRAS.

BULNES;

06 SEP 2021

VISTOS:

1.- El Memorándum Interno N° 548 de fecha 31 de agosto y N° 555 de fecha 01 de septiembre de 2021, ambos de la Srta. Rocío Neira Pichún, Directora (s) del Centro de Salud Familiar Santa Clara, en los cuales le solicita al Sr. Marcelo Gutiérrez Fuentealba, Auxiliar - Chófer del Cesfam Santa Clara, apoyo de trabajo extra por entrega de muestras exámenes Covid-19 al Hospital Herminda Martin de Chillán, los días 25, 27, 30 y 31 de agosto de 2021.-

2.- El Memorándum Interno N° 560 de fecha 02 de septiembre de 2021, de la Srta. Claudia Sepúlveda Borquez, Directora (s) del Centro de Salud Familiar Santa Clara, en los cuales le solicita al Sr. Marcelo Gutiérrez Fuentealba, Auxiliar - Chófer del Cesfam Santa Clara, apoyo de trabajo extra por entrega de muestras exámenes Covid-19 al Hospital Herminda Martin de Chillán, el día 01 de septiembre de 2021, desde las 17:30 a 20:20 hrs.-

3.- La solicitud de Horas Extras presentada por el Sr. Marcelo Gutiérrez Fuentealba, Cédula de Identidad N° [REDACTED], Auxiliar de Servicio/Chófer del Centro de Salud Familiar Santa Clara dependiente del Departamento de Salud de la Municipalidad de Bulnes, para los días 25, 27, 30 y 31 de agosto, y 01 de septiembre de 2021.-

4.- El Decreto Alcaldicio N° 2.204 de fecha 09 de julio de 2021, que delega en el Jefe del Departamento de Salud Municipal de Bulnes, o quien lo subrogue o reemplace, bajo la formula "Por orden del Sr. Alcalde", la facultad de firmar y autorizar las solicitudes referidas a feriados legales, permisos administrativos, devoluciones de tiempo, descansos complementarios, cancelación de viáticos y horas extraordinarias del área de Salud.-

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

DECRETO:

1. - Autorízase al Sr. Marcelo Gutiérrez Fuentealba, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Auxiliar de Servicio/Chófer 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 que realice labores extraordinarias por entrega de muestras PCR exámenes Covid-19 en el Hospital Herminda Martin de Chillán, los siguientes días y horarios:

- Miércoles 25 de agosto de 2021, en horario de 17:30 a 18:00 hrs.-
- Viernes 27 de agosto de 2021, en horario de 16:30 a 18:00 hrs.-
- Lunes 30 de agosto de 2021, en horario de 17:30 a 20:20 hrs.-
- Martes 31 de agosto de 2021, en horario de 17:30 a 20:10 hrs.-
- Miércoles 01 de septiembre de 2021, en horario de 17:30 a 20:20 hrs.-

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

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



PASCUALA ALCARRUZ PRADO
Secretaria Municipal (s)

AFS/PAP/MUZ/ELGP/mcp.-

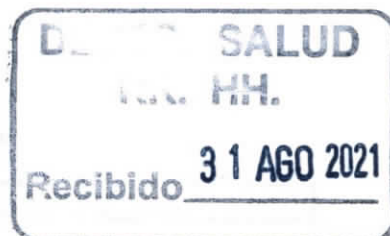


ALBERTO FIGUEROA SOTOMAYOR
Administrador Municipal (s)
"Por orden del Sr. Alcalde"

Distribución: La indicada, Archivo Exp. Ind., Archivo Finanzas., Oficina Partes.



MEMORANDUM INTERNO Nº 548



DE : Directora (s) Cesfam Santa Clara
A : Marcelo Gutierrez Futealba
Chofer camioneta LWHZ 82
MAT. : traslado de exámenes covid 19

Santa Clara, 31 agosto 2021.-

Estimado, solicito autorización en camioneta por entrega de vacunas covid 19 en el hospital de especialidades Herminia Martín de Chillán, pago de peajes y horas extras que serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

25 agosto 2021, desde las 17:30 a 18:00 hrs.

27 agosto 2021, desde las 16:30 a 18:00 hrs.

30 agosto 2021, desde las 17:30 a 20:20 hrs.

Sin otro particular, atentamente a usted.



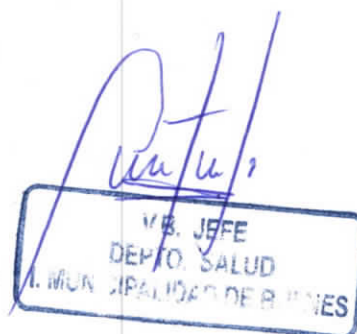
Rocio Neira Pichun
Rocio Neira Pichun
Químico Farmacéutico
Directora (s) Cesfam Santa Clara.

RNP/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 31-08-21.			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: <i>Manuel Guzmán Trujillo</i>			
Rut: <i>[Redacted]</i>			
Cargo: <i>conductor</i>			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: 15			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 25-08-21. 27-08-21. 30-08-21.			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 14:30 hrs. 16:30 hrs. 17:30 hrs.			
Hora de término: 18:00 hrs. 18:00 hrs. 20:20 hrs.			
Tarea / actividad: <i>Dejar Varuna del Covid-19. Dejar P.C.R. al Hospital de Salmon</i>			
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:			

V. Dirección
C. SANTA CLARA

[Firma]
Firma del Funcionario



SANTA CLARA, 31-08-21.

27	08:30	<i>[Firma]</i>	16:30	<i>[Firma]</i>	18:00	<i>[Firma]</i>
28						
29						

TRABAJADOR SR. *Miguel G. Jaramila*

MES *agosto*

DIA	HORA	ENTRADA (firma)	HORA	SALIDA (firma)	Horas Trabaj.	Horas Ordin.	
1							
2	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>			
3	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>			
4	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>			
5	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>			
6	08:30	<i>[Signature]</i>	16:30	<i>[Signature]</i>			
7							
8							<i>Financ. - 20</i>
9	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	21:10		<i>Dij. 10</i>
10	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>			
11	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	18:10		<i>Dij. 10</i>
12	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	18:13		" "
13	08:30	<i>[Signature]</i>	16:30	<i>[Signature]</i>	17:00		" "
14							
15							<i>Financ. 20</i>
16	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	20:30		<i>Dij. 10</i>
17	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	20:30		" "
18	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	20:30		" "
19	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	19:00		<i>Dij. 10</i>
20	08:30	<i>[Signature]</i>	16:30	<i>[Signature]</i>	20:00		<i>Dij. 10</i>
21							
22							
23	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	20:00		<i>Financ. 20</i>
24	06:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	18:00		<i>Dij. 10</i>
25	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	18:00		" "
26	08:30	<i>[Signature]</i>	13:00	<i>administración</i>			
27	08:30	<i>[Signature]</i>	16:30	<i>[Signature]</i>	18:00		<i>Financ. 20</i>
28							

HOJA DE RUTA CONTROL DE VEHICULOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR:

Manuel Antonio Torres Telleria

N° ORDEN :

FECHA: 26-08-21

KILOMETRAJE 54146

PATENTE PLACA N° LUH282

COMERCIAL :

N° GUIA DE DESPACHO :

MONTO EN \$: 20412

SALIDA			DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
FECHA	HORA	KM.		HORA	KM.		
24-08-21	15 ¹¹	53944	dey - <i>independia</i> - dey	16 ⁰⁶	53950	<i>Manuel</i>	<i>[Signature]</i>
24-08-21	16 ⁴⁵	53958	dey - <i>dependia</i> - dey	18 ⁰⁰	53965	<i>Diga</i>	<i>[Signature]</i>
25-08-21	08 ³⁴	53195	dey - <i>dependia</i> - dey	09 ³⁰	54032	<i>Diga</i>	<i>[Signature]</i>
25-08-21	10 ¹⁹	54032	dey - <i>dependia</i> - dey	13 ⁵⁰	54062	<i>Diga</i>	<i>[Signature]</i>
25-08-21	14 ³⁴	54062	dey - <i>dependia</i> - dey	15 ³⁰	54061	<i>Diga</i>	<i>[Signature]</i>
25-08-21	15 ³⁹	54061	dey - <i>dependia</i> - dey	16 ⁵⁴	54095	<i>Diga</i>	<i>[Signature]</i>
25-08-21	18 ⁰⁴	54095	dey - <i>dependia</i> - dey	18 ⁰⁰	54136	<i>Diga</i>	<i>[Signature]</i>
26-08-21	08 ³⁴	54136	dey - <i>dependia</i> - dey	09 ⁴⁴	54185	<i>Diga</i>	<i>[Signature]</i>
26-08-21	09 ⁵⁵	54185	dey - <i>dependia</i> - dey	11 ⁰²	54225	<i>Diga</i>	<i>[Signature]</i>

PATENTE PLACA N.º LUH282

N° DE LITROS

COMERCIAL : _____ N° GUIA DE DESPACHO : _____ MONTO EN \$: _____

SALIDA			DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
FECHA	HORA	KM.		HORA	KM.		
30-08-21	16:40	54504	Alm. - Agua Buena - Alm.	14:25	54555	Aguiñiga	[Signature]
30-08-21	17:42	54535	Alm. - Hospital de Chetumal.	18:35	54571	Díaz P. C. R.	[Signature]
30-08-21	19:04	54571	Hospital de Chetumal - Alm.	20:20	54605	" "	[Signature]
31-08-21	08:32	54605					



MEMORANDUN INTERNO Nº 555

DEPTO. SALUD
RR. HH.

Recibido 02 SEP 2021

DE : Directora (s) Cesfam Santa Clara
A : Marcelo Gutierrez Fuatealba
Chofer camioneta LWHZ 82
MAT. : traslado de exámenes covid 19

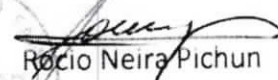
Santa Clara, 01 septiembre 2021.-

Estimado, solicito autorización en camioneta por entrega de vacunas covid 19 en el hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan, pago de peajes y horas extras que serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

31 agosto 2021, desde las 17:30 a 20:10 hrs.

Sin otro particular, atentamente a usted.



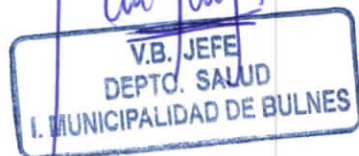

Rocio Neira Pichun
Químico Farmaceutico
Directora (s) Cesfam Santa Clara.

RNP/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.



SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 01-08-21			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: <i>Marcelo Gutierrez Kumbalbo</i>			
Rut: <i>[Redacted]</i>			
Cargo: <i>Industria</i>			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: 15			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 31-08-21.			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 17:30 hrs.			
Hora de término: 20:10 hrs.			
Tarea / actividad: <i>Dijar P.C.R. al Hospital de Chilian en Luna. 2012-82</i>			
Desglose horas extraordinarias:			
Descripción:	Nro. De horas:	Forma devolución	Devolución:
<i>Pobos</i>			
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:			

VºBº Dirección
CESFAM STA. CLARA



SANTA CLARA, 01-08-21.

02:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	20:10	<i>[Signature]</i>
08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	20:10	<i>[Signature]</i>

DIA	HORA	ENTRADA (firma)	HORA	SALIDA (firma)	Horas Trabal.	Horas Ordin.
1						
2	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>		
3	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>		
4	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>		
5	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>		
6	08:30	<i>[Signature]</i>	16:30	<i>[Signature]</i>		
7						
8						
9	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	18:10	Diagn. - 92
10	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	18:10	Diagn. - 92
11	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	18:10	Diagn. - 92
12	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	18:10	Diagn. - 92
13	08:30	<i>[Signature]</i>	16:30	<i>[Signature]</i>	17:00	" "
14						
15						
16	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	18:00	Diagn. - 92
17	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	20:30	" "
18	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	20:30	" "
19	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	18:00	Diagn. - 92
20	08:30	<i>[Signature]</i>	16:30	<i>[Signature]</i>	20:00	Diagn. - 92
21						
22						
23	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	20:00	Diagn. - 92
24	06:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	13:00	Diagn. - 92
25	08:30	<i>[Signature]</i>	14:30	<i>[Signature]</i>	13:00	" "
26	08:30	<i>[Signature]</i>	13:00	administrativos		
27	08:30	<i>[Signature]</i>	16:30	<i>[Signature]</i>	18:00	Diagn. - 92
28						
29						
30	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	20:00	Diagn. - 92
31	08:30	<i>[Signature]</i>	17:30	<i>[Signature]</i>	20:10	" "

HOJA DE RUTA CONTROL DE VEHICULOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: Orlando Gutierrez Ferrer PATENTE PLACA N° LU 4282

N° ORDEN: FECHA: KILOMETRAJE: N° DE LITROS:

COMERCIAL: N° GUIA DE DESPACHO: MONTO EN \$:

FECHA	SALIDA		DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
	HORA	KM.		HORA	KM.		
30-08-21	16:40	54504	decey. - Dgo Buenavista - decey.	19:25	54555	Dgo Vaca	<i>[Signature]</i>
30-08-21	17:42	54535	decey. - Hoyas del Chillo - decey.	18:35	54571	Dgo P.C.R.	<i>[Signature]</i>
30-08-21	19:04	54571	Hoyas del Chillo - decey.	20:20	54605	" "	<i>[Signature]</i>
31-08-21	08:32	54605	decey. - Dgo - decey.	10:02	54642	Dgo Vaca	<i>[Signature]</i>
31-08-21	10:15	54642	decey. - Dgo Buenavista - decey.	10:40	54654	Dgo Vaca	<i>[Signature]</i>
31-08-21	14:25	54654	decey. - Dgo - decey.	15:31	54695	Dgo Vaca	<i>[Signature]</i>
31-08-21	16:55	54695	decey. - Dgo - decey.	17:12	54713	Dgo Vaca	<i>[Signature]</i>
31-08-21	17:34	54713	decey. - Hoyas del Chillo - decey.	18:30	54750	Dgo P.C.R.	<i>[Signature]</i>
31-08-21	18:34	54750	Hoyas del Chillo - decey.	20:10	54784	" "	<i>[Signature]</i>



MEMORANDUN INTERNO Nº 56 O

DEPTO. SALUD
RR. HH.

Recibido 02 SEP 2021

DE : Directora (s) Cesfam Santa Clara
A : Marcelo Gutierrez Futealba
Chofer camioneta LWHZ 82
MAT. : traslado de exámenes covid 19

Santa Clara, 02 septiembre 2021.-

Estimado, solicito autorización en camioneta por entrega de vacunas covid 19 en el hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan, pago de peajes y horas extras que serán registradas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

01 septiembre 2021, desde las 17:30 a 20:20 hrs.

Sin otro particular, atentamente a usted.



Claudia Sepulveda Borquez
Nutricionista
Directora (s) Cesfam Santa Clara.

CSB/mjem.

Distribución:

La indicada

Archivo Cesfam.

V.B. JEFE
DEPTO. SALUD
I. MUNICIPALIDAD DE BULNES

SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 02-09-21.			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: <i>Marcelo Gutiérrez Fuentes</i>			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: <i>Inductor</i>			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: 15			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 01-09-21.			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 17:30 hrs.			
Hora de término: 20:20 hrs.			
Tarea /actividad: <i>Dija PCR. al Hospital de Chiller en Naran. 2 u HZ-82.</i>			
Desglose horas extraordinarias:			
Descripción:	Nro. De horas:	Forma devolución	Devolución:
<i>Pagos.</i>			
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:			

[Firma]
Firma del Funcionario

Vº Bº Dirección
CESFAM STA. CLARA



Jefe Departamento de Salud
"Por Orden del Señor Alcalde"

SANTA CLARA, 02-09-21. /

HOJA DE RUTA CONTROL DE VEHICULOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR:

Aracelis E. Alvarez Hernandez

PATENTE PLACA N° *LUH282*

N° ORDEN :

FECHA *01-01-2021*

KILOMETRAJE: *54816*

N° DE LITROS: *48478*

COMERCIAL :

N° GUIA DE DESPACHO :

MONTO EN \$: *33072*

FECHA	SALIDA		DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
	HORA	KM.		HORA	KM.		
<i>01-09-21</i>	<i>08:34</i>	<i>54789</i>	<i>de Cay. - Cayman - Cay.</i>	<i>09:47</i>	<i>54800</i>	<i>Al Buita Vaca</i>	<i>[Signature]</i>
<i>01-01-21</i>	<i>10:34</i>	<i>54820</i>	<i>de Cay. - Cayman - Cay.</i>	<i>11:08</i>	<i>54838</i>	<i>Diga de Cayman Vaca</i>	<i>[Signature]</i>
<i>01-09-21</i>	<i>11:27</i>	<i>54839</i>	<i>de Cay. - Cayman - Cay.</i>	<i>12:22</i>	<i>54852</i>	<i>Sobremar Vaca</i>	<i>[Signature]</i>
<i>01-09-21</i>	<i>16:04</i>	<i>54852</i>	<i>de Cay. - Cayman - Cay.</i>	<i>16:34</i>	<i>54865</i>	<i>Sobremar Vaca</i>	<i>[Signature]</i>
<i>01-09-21</i>	<i>16:50</i>	<i>54868</i>	<i>de Cay. - Cayman - Cay.</i>	<i>17:20</i>	<i>54886</i>	<i>Diga de Cayman Vaca</i>	<i>[Signature]</i>
<i>01-09-21</i>	<i>17:33</i>	<i>54886</i>	<i>de Cay. - Cayman - Cay.</i>	<i>18:35</i>	<i>54928</i>	<i>Diga de Cayman Vaca</i>	<i>[Signature]</i>
<i>01-09-21</i>	<i>18:33</i>	<i>54922</i>	<i>de Cay. - Cayman - Cay.</i>	<i>20:20</i>	<i>54956</i>	<i>" "</i>	<i>[Signature]</i>
<i>01-09-21</i>	<i>08:31</i>	<i>54956</i>	<i>de Cay. - Cayman - Cay.</i>				

RABAJADOR SR. Manolo Gutierrez Fendalla ¹²⁰ MES September 2021

[illegible]