

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



DECRETO ALCALDICIO N° 2961

AUTORIZA PAGO HORAS EXTRAS.

BULNES;

06 SEP 2021

VISTOS:

1.- Los Memorándum N°s 535, 538 y 540 de fecha 30 de agosto de 2021, de la Srta. Claudia Sepúlveda Borquez, Directora (s) del Cesfam Santa Clara, en los cuales le solicita al Sr. Eduardo Castillo Chávez, Auxiliar - Chofer del Cesfam Santa Clara, apoyo de trabajo extra por traslado de exámenes Covid-19 al Hospital Herminda Martin de Chillán, los días 23, 24, 25, 26, 27 y 29 de agosto de 2021.-

2.- Las solicitudes de Horas Extras presentadas por el Sr. Eduardo Castillo Chávez, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Auxiliar de Servicio/Chofer del Centro de Salud Familiar Santa Clara dependiente del Departamento de Salud de la Municipalidad de Bulnes, por los días 23, 24, 25, 26, 27 y 29 de agosto de 2021.-

3.- 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.-

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

DECRETO:

1.- Autorízase al Sr. Eduardo Castillo Chávez, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Auxiliar de Servicio/Chofer del Centro de Salud Familiar Santa Clara dependiente del Departamento de Salud de la Municipalidad de Bulnes, para realizar labores extraordinarias por traslado de muestras exámenes PCR Covid-19 al Hospital Herminda Martin de Chillán, en los siguientes días y horarios:

- Lunes 23 de agosto de 2021, en horario de 17:30 a 20:10 hrs.-
- Martes 24 de agosto de 2021, en horario de 17:30 a 19:55 hrs.-
- Miércoles 25 de agosto de 2021, en horario de 17:30 a 20:25 hrs.-
- Jueves 26 de agosto de 2021, en horario de 17:30 a 20:20 hrs.-
- Viernes 27 de agosto de 2021, en horario de 16:30 a 19:15 hrs.-
- Domingo 29 de agosto de 2021 (operativo PCR feria libre), en horario de 09:00 a 17:18 hrs.-

2.- Páguense las Horas Extraordinarias e imputese el gasto al ítem 215 21 01 004 005 del Presupuesto del Departamento de Salud Municipal vigente.-

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.



PASQUALA ALCARRUZ PRADO
Secretaria Municipal (s)

AFS/PAP/MUZ/ELGP/mcp.-

Distribución:

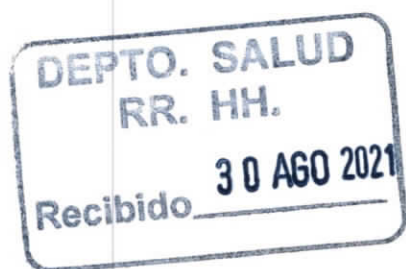
- La indicada, Archivo Exp. Ind., Archivo Finanzas, Oficina Partes.



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



CESFAM SANTA CLARA



MEMORANDUN N° 535

SANTA CLARA, 30 Agosto 2021.

DE : DIRECTORA (S) CESFAM SANTA CLARA
A : SR. EDUARDO CASTILLO CHAVEZ
Conductor- auxiliar - camioneta
MAT : SOLICITUD DE HORAS EXTRAS

Estimado, solicito a usted apoyo de trabajo extras, cometido traslado examen Covid 19 Hospital Herminda Martin de Chillán las horas serán anotadas en el libro de asistencia y bitácora correspondiente.

23 Agosto 2021, desde las 17:30 horas en adelante.
24 Agosto 2021, desde las 17:30 horas en adelante.
25 Agosto 2021, desde las 17:30 horas en adelante
26 Agosto 2021, desde las 17:30 horas en adelante

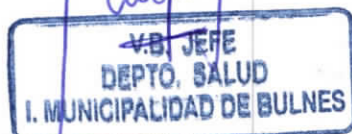
Atentamente.,



CLAUDIA SEPULVEDA BORQUEZ
Directora (s) Cesfam Santa Clara

CSB/magc
Distribución:

- La indicada
- Archivo.



LWHZ-83

I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPTO. DE SALUD

SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 30-08-21			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: EDUARDO CASTILLO CHAVEZ			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: CONDUCTOR			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: II			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 23-08-21			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 17 ⁰⁰			
Hora de término: 20 ⁰⁰			
Tarea/actividad: CUIDO 19 HOSPITAL CHILIAN			
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		PAGA 1
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 DIRECTOR(A)
CESFAM
SANTA CLARA

3

Firma del Funcionario



Departamento de Salud
"Por Orden del Señor Alcalde"

SANTA CLARA, _____ /

HOJA DE VENTA CONTROL DE VEHICULOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR: EDUARDO ORTIZ CHAVEZ

PATENTE PLACA N° 2442-83

N° ORDEN

FECHA:

KILOMETRAJE:

N° DE LITROS:

COMERCIAL

N° GUIA DE DESPACHO:

MONTO EN \$:

COMI

FECHA	SALIDA		DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
	HORA	KM.		HORA	KM.		
23-05-21	19 ¹⁵	56426	CONSULT - LOS TILOS	12 ³⁴	56439		
	12 ⁵⁵	56439	LOS TILOS - CONSULT	13 ²⁵	56452		
	14 ⁴⁸	56452	CONSULT - BUENOS	16 ⁰⁵	56467		
	16 ¹²	56468	BUENOS - CECSOF	16 ³⁶	56478		
	16 ³⁵	56478	CECSOF - CONSULT	16 ⁵⁴	56496		
	17 ³⁰	56496	CONSULT - HOSPO	18 ²⁵	56533	GUARD 19	
	19 ³⁰	56533	HOSPO - CHILLAN	20 ¹⁰	56570	HOSPO. CHILLAN	
		56570					

FE

SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 30-08-21			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: EDUARDO CABRILLO CHAVEZ			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: CONDUCTOR			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: II			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 24-08-21			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 17:30			
Hora de término: 19:55			
Tarea/actividad: COVID 19 HOSPITAL CHILCAN			
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. DIRECTOR(A)
CESFAM
SANTA CLARA



Por Orden del Señor Alcalde

SANTA CLARA, _____

HOJA DE RUTA CONTROL DE VEHICULOS

NOMBRE DEL CONDUCTOR : EDUARDO CASTILLO CHAVEZ PATENTE PLACA N° LW H 2 - 83

N° ORDEN : 24-08-21 FECHA : 24-08-21 KILOMETRAJE 56655 N° DE LITROS :

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

SALIDA		DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
FECHA	HORA		HORA	KM.		
24-08-21	12 ⁴⁵	Los 7108 - CONSULT	13 ¹⁵	56643		
	13 ⁵⁵	CONSULT - BOULEVARD	14 ⁰⁵	56655		
	14 ¹⁰	BOULEVARD : CONSULT	14 ³⁰	56665		
	14 ²⁵	CONSULT - EL FARO				
		BOULEVARD : PAREDES				
		PAREDES - CONSULT	16 ²⁵	56660		
	17 ⁵⁵	CONSULT - HOSP CHILLAN	18 ⁵⁵	56719	ESP. 19	
		HOSP CHILLAN - CONSULT	19 ⁵⁵	56757	ESP. CHILLAN	

SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 30-08-21			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: EDUARDO CASTILLO CHAVEZ			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: CONDUCTOR			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: II			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 25-08-21			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 17:30			
Hora de término: 20:25			
Tarea/actividad: COVID 19 HOSPITAL CHILIAN			
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:			

VºBº DIRECTOR(A)
CESFAM
SANTA CLARA



Jefe Departamento de Salud
"Por Orden del Señor Alcalde"

SANTA CLARA, _____

Firma del Funcionario

SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 30-08-21			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: EDUARDO CASTILLO CHAVEZ			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: CONCEPTOR			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: II			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 26-08-21			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 17 ³⁰			
Hora de término: 20 ³⁰			
Tarea /actividad: COVID 19 HOSPITAL CATILAN			
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:			

Finna del Funcionario

VºBº DIRECTOR(A)
CESFAM
SANTA CLARA



Jefe Departamento de Salud
"Por Orden del Señor Alcalde"

SANTA CLARA,

MES AGOSTO 22/21

OTA: En la doble entrada aparece la recta (verificar)



CESFAM SANTA CLARA

DEPTO. SALUD
RR. HH.

Recibido 30 AGO 2021

MEMORANDUN Nº 538

DE : DIRECTORA (S) CESFAM SANTA CLARA
A : EDUARDO CASTILLO CHAVEZ
CHOFER CESFAM SANTA CLARA - camioneta patente LWHZ.83

MAT : Entrega exámenes COVID 19

SANTA CLARA, lunes 30 agosto 2021.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán por entrega de exámenes de covid 19 al hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan en la camioneta patente LWHZ 83, el día 27 de agosto 2021, desde las 16:30 a 19:15 horas, pago de peajes y horas extras.

Sin otro particular, atentamente,



Claudia Sepúlveda Borquez
Nutricionista
Directora (s) Cesfam Santa Clara

CSB/mjem.

Distribucion:

- La indicada
- Archivo.

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

40	90	17	1405R	CHILLAN
30	80			

SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Firma del Funcionario

Vº Bº Dirección
CESFAM STA. CLARA



“Por Orden del Señor Alcalde”

SANTA CLARA, _____

29	9 ⁰⁰		Mr		1405P	CHILLON
30	8 ⁰⁰					

TRABAJADOR SR. EDUARDO CASTILLO CHAVEZ MES AGOSTO 2021

DIA	HORA	ENTRADA (firma)	HORA	SALIDA (firma)	Horas Trabaj.	Horas Ordin.	Horas Extra
1							
2	8:20		20:12		14:52	CHILLAN	
3	8:15		20:25		14:50	CHILLAN	
4	8:25		17:20				
5	8:25		20:40		14:52	CHILLAN	
6	8:20		19:05		14:50	CHILLAN	
7							
8							
9	8:20		17:20				
10	8:20		20:20		14:52	CHILLAN	
11	8:25		20:10		14:50	CHILLAN	
12	8:25		19:55		14:50	CHILLAN	
13	8:20		19:20		14:50	CHILLAN	
14							
15							
16	8:20		17:20				
17	8:20		17:20				
18	8:20		17:20				
19	8:20		20:40		14:52	CHILLAN	
20	8:20						
21							
22							
23	8:20		20:10		14:50	CHILLAN	
24	8:25		19:55		14:50	CHILLAN	
25	8:20		20:25		14:52	CHILLAN	
26	8:20		20:20		14:50	CHILLAN	
27	8:20		19:10		14:50	CHILLAN	
28							
29	9:00		17:10		14:50	CHILLAN	
30	8:20						

HOJA DE RUTA CONTROL DE VEHICULOS

42.83

NOMBRE DEL CONDUCTOR: EDUARDO CASTILLO CHAVEZ PATENTE PLACA N° CUH2-83

N° ORDEN : 29-08-21 FICHA : 29-08-21 KILOMETRAJE : 57394 N° DE LITROS :

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

FECHA	SALIDA		DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
	HORA	KM.		HORA	KM.		
29-08-21	15 ²⁵	57235	CONUET - EL ESPINAR	15 ³⁷	57264		
	15 ⁴⁰	57264	EL ESPINAR - CONUET HOSP	15 ⁵⁵	57281		
	16 ³⁰	57281	CONUET - CHILLAN HOSP	17 ⁴⁵	57321	COU1219	
	18 ³⁵	57321	CHILLAN - CONUET TERMIN	19 ¹⁵	57357	HOSP CHILLAN	
29-08-21	9 ³⁰	57357	CONUET - BOMES CENTRO			OPERATIVO TERMIN	
			BOMES - 3 ESA			BOMES - 3 ESA	
			CONUET - BOMES			ENTRADA COU1219	
			HOSP CHILLAN - CONUET	17 ¹⁵	57484		
		57484					



CESFAM SANTA CLARA

DEPTO. SALUD
RR. HH.

Recibido 30 AGO 2021

MEMORANDUN Nº 540

DE : DIRECTORA (S) CESFAM SANTA CLARA
A : EDUARDO CASTILLO CHAVEZ
CHOFER CESFAM SANTA CLARA - camioneta patente LWHZ.83

MAT : Entrega exámenes COVID 19

SANTA CLARA, lunes 30 agosto 2021.

Junto con saludar, solicito a usted viajar a la ciudad de Chillán por entrega de exámenes de COVID 19 al hospital de especialidades Herminda Martin de Chillan en la camioneta patente LWHZ 83, el día 29 de agosto 2021, desde las 09:00 a 17:18 horas, pago de peajes y horas extras.(operativo Feria de Bulnes y Tres Esquinas)

Sin otro particular, atentamente.,



Claudia Sepulveda Borquez
Nutricionista
Directora (s) Cesfam Santa Clara

CSB/mjem.

Distribucion:

- La indicada
- Archivo.

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

SOLICITUD DE HORA EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 30-08-21			
Autorizado por: Jefe Departamento de Salud.			
Funcionario: EDUARDO CASTILLO CHAVEZ			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: ENQUETON			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: II			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 29-08-21			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 9 ⁰⁰			
Hora de término: 17 ¹⁵			
Tarea/actividad: OPERATIVO FERIA BULNES - 3 BRQUINAS 83 HOSPITAL CHILLAN			
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

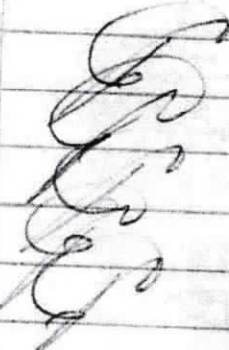
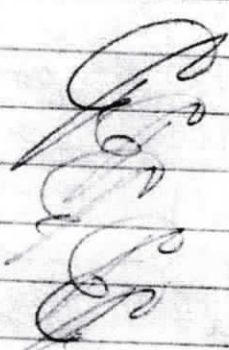
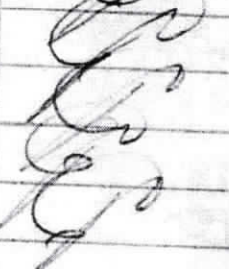
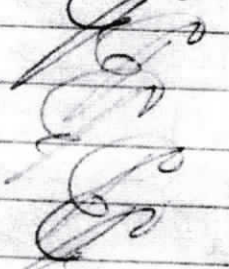
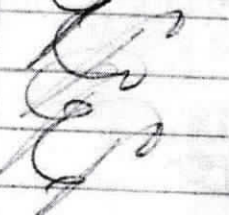
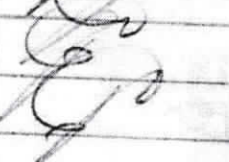
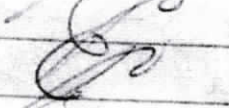
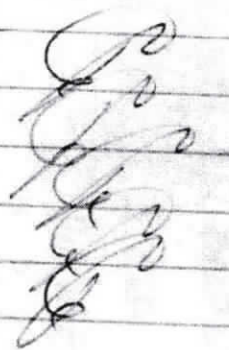
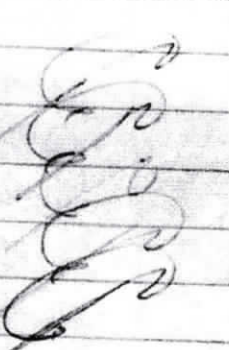
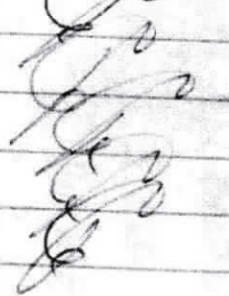
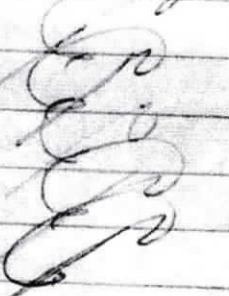
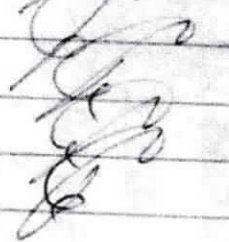
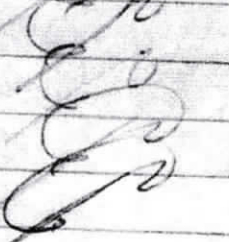
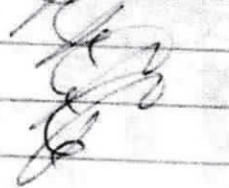
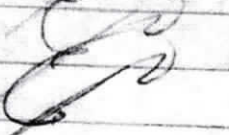
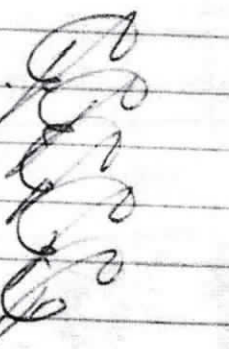
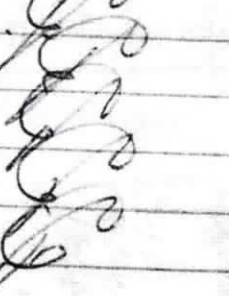
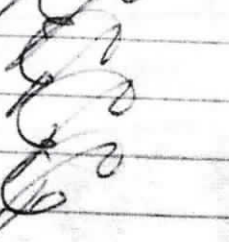
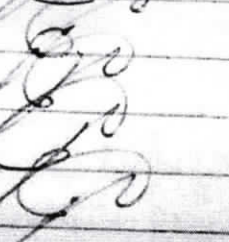
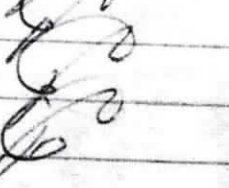
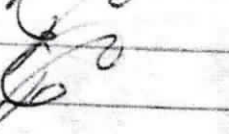
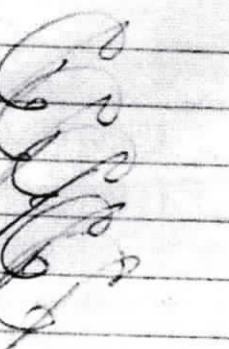
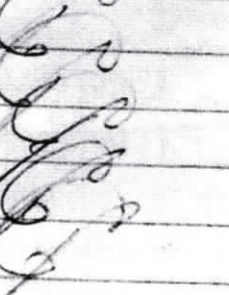
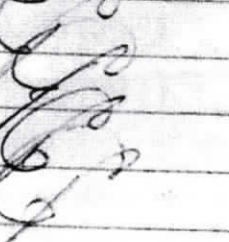
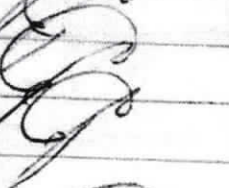
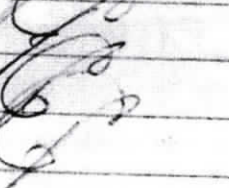
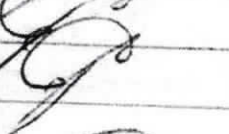
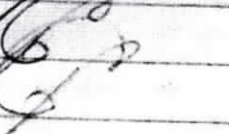
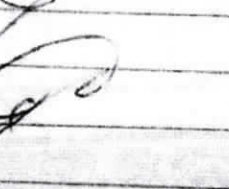
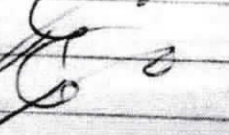
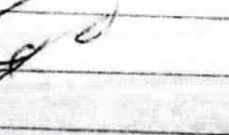
Vº Bº Dirección
CESFAM STA. CLARA



SANTA CLARA, _____

30	9 ⁰⁰	17 ¹⁵	HOSP CHILLAN
----	-----------------	------------------	--------------

TRABAJADOR SR. EDUARDO CASTILLO CHAVEZ MES AGOSTO 21

FECHA	HORA	ENTRADA (firma)	HORA	SALIDA (firma)	Horas Trabaj.	Horas Ordin.	Horas Extra.
	8:20		20:12		14:50	CHILLAN	
	8:15		20:25		14:50	CHILLAN	
	8:25		17:20				
	8:25		20:40		14:50	CHILLAN	
	8:29		19:05		14:50	CHILLAN	
	8:20		17:20		14:50	CHILLAN	
	8:20		20:20		14:50	CHILLAN	
	8:25		20:10		14:50	CHILLAN	
	8:25		19:55		14:50	CHILLAN	
	8:20		19:20		14:50	CHILLAN	
	8:20		17:20				
	8:20		17:20				
	8:20		17:20				
	8:20		20:40		14:50	CHILLAN	
	8:20						
	8:20		20:10		14:50	CHILLAN	
	8:25		19:55		14:50	CHILLAN	
	8:20		20:25		14:50	CHILLAN	
	8:20		20:20		14:50	CHILLAN	
	8:20		19:15		14:50	CHILLAN	
	9:00		17:10		14:50	CHILLAN	
	8:20						

HOJA DE RUTA CONTROL DE VEHICULOS

83

NOMBRE DEL CONDUCTOR: EDUARDO CASTILLO CHAVEZ PATENTE PLACA N° LUH2-835

N° ORDEN: 29-08-21 FECHA: 29-08-21 KILOMETRAJE: 57394

N° DE LITROS:

COMERCIAL: N° GUIA DE DESPACHO:

MONTO EN \$:

FECHA	SALIDA		DESTINO	LLEGADA		FUNCIONARIO	FIRMA
	HORA	KM.		HORA	KM.		
29-08-21	15 ²⁵	57235	CONSULT - EL ESPINAR	15 ³⁷	57264		
	15 ⁴⁰	57269	EL ESPINAR - CONSULT HOSP	15 ⁵⁵	57281		
	16 ³⁰	57281	CONSULT - CHILCAN HOSP	17 ⁴⁵	57321	COUID 19	
	18 ³⁵	57321	CHILCAN - CONSULT FERIA	19 ¹⁵	57357	HOSP CHILCAN	
29-08-21	9 ³⁰	57357	CONSULT - BUENOS CUITRO			OPERATIVO TERN	
			BUENOS - 3 ESA			BUENOS - 3 ESA	
			CONSULT - BUENOS			ENTRADA COUID 19	
			HOSP CHILCAN - CONSULT	17 ¹⁵	57424	HOSP CHILCAN	
		57484					