

DECRETO ALCALDICIO NRO. 4032

BULNES; 01 DIC. 2025

AUTORIZA DEVOLUCIÓN DE TIEMPO.

VISTOS:

- a) El correo electrónico de fecha 26 de noviembre de 2025, de la Sra. Eugenia Lorena Gutiérrez Pezo - Jefa del Departamento de Salud Municipal de Bulnes, donde autoriza las horas extraordinarias realizadas por el Sr. Álvaro Morales Valenzuela, Químico Farmacéutico del CESFAM Santa Clara, los días 17 y 18 de noviembre de 2025, para realizar trabajo administrativo e informes pendientes.
- b) Las solicitudes de Horas Extras presentada por el Sr. Álvaro Morales Valenzuela, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Químico Farmacéutico del Centro de Salud Familiar Santa Clara, donde se autoriza la devolución de tiempo en compensación de las horas realizadas los días 17 y 18 de noviembre de 2025.
- c) 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.-
- d) Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.-

DECRETO:

- 1) Autorízase al Sr. Álvaro Morales Valenzuela, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Químico Farmacéutico del Centro de Salud Familiar Santa Clara, 03 horas 45 minutos de devolución de tiempo por realizar labores extraordinarias en trabajo administrativo e informes pendientes en la Unidad de Farmacia del Cesfam, los siguientes días y horarios:
 - 17 de noviembre de 2025, en horario de 17:00 a 19:00 hrs.
 - 18 de noviembre de 2025, en horario de 17:00 a 18:00 hrs.
- 2) El descanso complementario se hará efectivo cuando sea solicitado por el Sr. Álvaro Morales Valenzuela.-

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.


RODRIGO SAN MARTÍN GODOY
Secretario Municipal (s)
UAV/RSMG/MUZ/mcp.-
Distribución: Oficina de partes e informaciones Municipalidad de Bulnes, Archivo RRHH DESAMU.


ULISES AEDO VALDÉS
Administrador Municipal
"Por orden del Sr. Alcalde"

SOLICITUD DE HORAS EXTRAORDINARIAS

34m 45m

Datos solicitud:			
Fecha: 27-11-25			
Autorizado por: Jefa Departamento de Salud.			
Funcionario: Alvaro Morales Valenzuela			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: Químico farmacéutico.			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: 15			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 17-11-2025			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 17:00			
Hora de término: 19:00			
Tarea /actividad: Apoyo farmacia.			
Desglose horas extraordinarias:			
Descripción:	Nro. De horas:	Forma devolución	Devolución:
	2		Dev. Tiempo.
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 del Funcionario



Jefa Departamento de Salud
"Por Orden del Señor Alcalde"

SANTA CLARA, _____

SOLICITUD DE HORAS EXTRAORDINARIAS

Datos solicitud:			
Fecha: 27-11-2025			
Autorizado por: Jefa Departamento de Salud.			
Funcionario: Alvaro Morales Valezuela.			
Rut: [REDACTED]			
Cargo: Químico farmacéutico.			
Unidad: Centro de Salud Familiar Santa Clara			
Grado: 15			
Horas extraordinarias			
Fecha autorizada: 18-11-2025			
Jornada: Diurna			
Hora de inicio: 12:00			
Hora de término: 18:00			
Tarea / actividad: Apoyo farmacia.			
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	1		Dev. Tiempo
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



Jefa Departamento de Salud

"Por Orden del Señor Alcalde"

SANTA CLARA, _____