

DECRETO ALCALDICIO SUJETO A REGISTRO SIAPER N° 2486

BULNES. 06 MAYO 2026

AUTORIZA PERMISO(S) ADMINISTRATIVO(S) DE FUNCIONARIO(S) QUE SE INDICAN.

VISTOS:

- Las facultades conferidas en la Ley N°18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades refundidas en todos sus textos modificatorios;
- El Decreto Alcaldicio N°4568, de fecha 28 de septiembre de 2023 que delega la facultad de firmar "por orden del Sr. Alcalde" al Sr. Administrador Municipal Decretos Alcaldicios y Exentos referidos a Autorizaciones de feriados legales, Permisos Administrativos, Licencias Médicas, Devoluciones de Tiempo, Devolución de gastos, Cancelación de viáticos y Horas Extraordinarias del Área Municipal, Educación, Salud y Cementerio.
- La Resolución Nro. 7 de fecha 26 de marzo de 2025 que fija normas sobre tramitación en línea de actos administrativos relativos a las materias de personal.

CONSIDERANDOS:

- 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 subroge 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.-
- La(s) solicitud(es) de permiso(s) administrativo(s) presentado(s) por la(s) funcionaria(as) y/o el/los funcionario(s) y recibida(s) en el Departamento de Salud Municipal de Bulnes.
- La autorización dada por la Directora del Centro de Salud Familiar Santa Clara o Coordinador del Centro Comunitario de Salud Familiar Tres Esquinas, según corresponda, y por el Jefe del Departamento de Salud Municipal de Bulnes o quien subroge o ejerza esa función.-

DECRETO:

- Autorízase el/los siguiente(s) permiso(s) administrativo(s) de la(s) funcionaria(s) y/o el/los funcionario(s) de los Establecimientos dependientes del Departamento de Salud Municipal de Bulnes que se indican a continuación:

	Nombre funcionario	RUT	Establecimiento	Días	Desde	Hasta	JORNADA	Saldo días
1.	Paulina Muñoz Lara	[REDACTED]	DESAMU	0.5	29-04-2026	29-04-2026	tarde	4.0
2.	Felipe Osorio Sepúlveda	[REDACTED]	CESFAM	1.0	29-04-2026	29-04-2026	día	5.0
3.	Claudia Sepúlveda Bórquez	[REDACTED]	CESFAM	0.5	30-04-2026	30-04-2026	mañana	3.0
4.	Rolando Canales Castro	[REDACTED]	CESFAM	0.5	30-04-2026	30-04-2026	tarde	4.5
5.	Noemí Burgos Alcarruz	[REDACTED]	CESFAM	0.5	30-04-2026	30-04-2026	tarde	5.0
6.	Daniela Quijada Herrera	[REDACTED]	CESFAM	0.5	30-04-2026	30-04-2026	tarde	5.0
7.	Juan Carlos Santander González	[REDACTED]	CESFAM	1.0	30-04-2026	30-04-2026	día	4.0
8.	Nalleli Hidalgo Pinto	[REDACTED]	CECOSF	1.0	30-04-2026	30-04-2026	día	3.0
9.	Haydée Contreras Gutiérrez	[REDACTED]	CECOSF	1.0	30-04-2026	30-04-2026	día	1.5
10.	Paola Espinoza Vidaurre	[REDACTED]	DESAMU	1.0	30-04-2026 04-05-2026	30-04-2026 04-05-2026	tarde tarde	4.5
11.	José Contreras Chávez	[REDACTED]	CESFAM	1.0	02-05-2026	02-05-2026	día	2.5
12.	Analiz Candia Merino	[REDACTED]	CESFAM	0.5	04-05-2026	04-05-2026	tarde	5.5
13.	Javiera Aguilera Contreras	[REDACTED]	CESFAM	1.0	04-05-2026	04-05-2026	día	5.0
14.	Patricio Gutiérrez Venegas	[REDACTED]	CESFAM	1.0	04-05-2026	04-05-2026	día	2.0
15.	Ana Pino Valenzuela	[REDACTED]	CESFAM	0.5	06-05-2026	06-05-2026	tarde	3.0
16.	Myriam Rivas Oñate	[REDACTED]	CESFAM	1.0	06-05-2026	06-05-2026	día	2.5

2. Efectúese el registro SIAPER respectivo por el/la responsable del área en la forma y plazos que la normativa ha señalado.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE



RODRIGO SAN MARTÍN GODOY
Secretario Municipal (S)

UAV/RSMG/ELGP/mcp.

DISTRIBUCIÓN: Oficina de partes e informaciones Municipalidad de Bulnes; Archivo RRHH DESAMU.



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

Nombre Funcionario: Paulina Muñoz Lora
Cargo/Grado: Secretaría Desam

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

- * FERIADO LEGAL
- * PERMISO ADMINISTRATIVO
- * DESCANSO COMPLEMENTARIO

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 1/2 día(s) Período 20___ y solicita se le conceda: 1/2 día mañana tarde
desde el 29/04 hasta el 29/04 .-

Fecha presentación de la solicitud: _____

Observaciones: _____

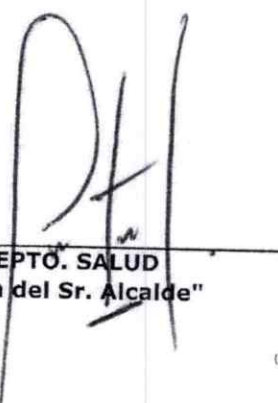
VºBº Jefe Directo

FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO


FIRMA FUNCIONARIO



JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"





I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPTO. SALUD
RR. HH.
30 ABR 2026
Recibido
5 slips ✓



Nombre Funcionario: Felipe Osorio Sepúlveda
Cargo/Grado: B-7

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 1 día(s) Período 2026 y solicita se le conceda: 1 día mañana tarde

desde el 29/04/26 hasta el 29/04/26

Fecha presentación de la solicitud: 29/04/26

Observaciones:

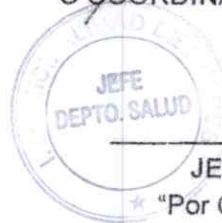
Vº Bº JEFE DIRECTO

Felipe Osorio Sepúlveda
15.937.720-2
Enfermero

FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO



JEFE DEPTO. SALUD
* "Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Bulnes, Nuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl



Nombre Funcionario:

Claudia Sepúlveda Rojas

Cargo/Grado:

Intenidora

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).=

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 2 1/2 día(s) Período 20 y solicita se le conceda:

1/2 día

mañana

tarde

desde el 30/4/2026 hasta el 30/4/2026

Fecha presentación de la solicitud: 29/4/2026

Observaciones:

Vº Bº JEFE DIRECTO

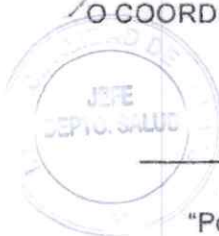
[Signature]

FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO

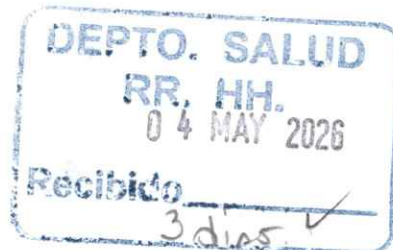
[Signature]



JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Buines, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl

www.imb.cl





I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



BULNES
CAPITAL DE LA PROVINCIA DE SULLÉN
Somos Larqui

Nombre Funcionario: Roberto Canales Costo
Cargo/Grado: Administrativo 5ome

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 1 día(s) Período 20 26 y solicita se le conceda: 1/2 día

mañana

tarde

desde el 30/04/26 hasta el 30/04/26

Fecha presentación de la solicitud: 1/2

Observaciones:

Michelle Velasco Vera
18.454.10746
Enfermera

Jefa Sme (S)
Vº Bº JEFE DIRECTO

[Signature]

FIRMA FUNCIONARIO

[Signature]
DIRECTOR
FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO



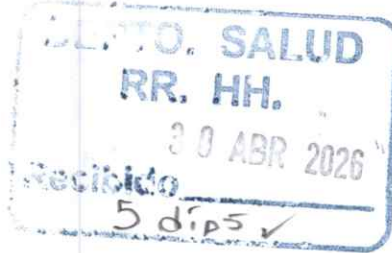
[Signature]
JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl

www.imb.cl



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD



BULNES
CAPITAL DE LA PROVINCIA DE SUCUMBIOS
Somos Larqui

Nombre Funcionario: Noemi Bunge Alcaraz
Cargo/Grado: TENS-

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).=

- * FERIADO LEGAL
- * PERMISO ADMINISTRATIVO
- *DESCANSO COMPLEMENTARIO
- *DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 1/2 día(s) Período 20___ y solicita se le conceda: 1/2 día mañana tarde
desde el 30-04 hasta el 30-04-2026.

Fecha presentación de la solicitud: 30-04-26.

Observaciones:

Felipe Osorio
159371201
[Signature]
Vº Bº JEFE DIRECTO

[Signature]
FIRMA FUNCIONARIO

[Signature]
CENTRO DE SALUD F...
DIRECTOR

[Signature]
MUNICIPALIDAD DE BULNES
JEFE DEPTO. SALUD

FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO

JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Bulnes, Nuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl



Nombre Funcionario: Domènec Guayade Buñes
Cargo/Grado: Jen.

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 1/2 día(s) Período 20___ y solicita se le conceda: 1/2 día

mañana

tarde

desde el 30/04/26 hasta el 30/04/26

Fecha presentación de la solicitud: _____

Observaciones: Desde 15³⁰ a 20⁰⁰ hrs.

Felipe Osorio Sepúlveda
15.937.720-2
Enfermero

Vº Bº JEFE DIRECTO

[Handwritten signature]
FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO

[Handwritten signature]
JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Buñes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl

www.imb.cl

DEPTO. SALUD
RR. HH.
04 MAY 2026
Recibido
5 días ✓



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPTO. SALUD
S.R. HH.
21 ABR 2026
4 días



Nombre Funcionario:

Juan C. Santader

Cargo/Grado:

Médico

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 15 día(s) Período 2026 y solicita se le conceda: 15 día

mañana

tarde

desde el 30/04/2026 hasta el 30/04/2026.

Fecha presentación de la solicitud: 21/04/2026

Observaciones: Se resguarda Agenda para ese día.

Vº Bº JEFE DIRECTO

FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO



JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPTO. SALUD
RR. HH.
02 ABR 2026
Recibido
412 días ✓



Nombre Funcionario:

Juan C Santander

Cargo/Grado:

44/m 6º 13

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).=

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley Nº 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley Nº 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 1 día(s) Período 2026 y solicita se le conceda:

1/2 día

mañana

tarde

desde el 30/04/2026 hasta el 30/04/2026

Fecha presentación de la solicitud: 01/04/2026

Observaciones: Agenda desahogada

Vº Bº JEFE DIRECTO

[Handwritten signature]

FIRMA FUNCIONARIO

FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO
DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"
[Handwritten signature]

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl

Nombre Funcionario :

Nalleli Hidalgo Pinto

Cargo/Grado:

TEMS / 15

Dependiente de

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda). -

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

1 mañana

Ha utilizado 2 día(s) Período 20-26 y solicita se le conceda: 1 día tarde

desde el 30-04-2026 hasta el 30-04-2026

Fecha presentación de la solicitud: 28-04-26

Observaciones: En mi lugar quedara La TEMS Paula Rodriguez

[Firma]
VPB° Jefe Directo

[Firma]
FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO

[Firma]
FIRMA FUNCIONARIO

[Firma]
JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

DEPTO. SALUD
RR. HH.

04 MAY 2026

Recibido

30545 ✓

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl



Nombre Funcionario :

Haydee Contreras Gutierrez

Cargo/Grado:

Gobi. 1 TENS

Dependiente de

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

mañana

Ha utilizado 3 1/2 día(s) Período 2026 y solicita se le conceda: 1 día tarde

desde el 30-4-26 hasta el 30-4-26

Fecha presentación de la solicitud: 27-4-26

Observaciones:

VºBº Jefe Directo

FIRMA DIRECTORA

O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO

FIRMA FUNCIONARIO

JEFE DEPTO. SALUD

"Por Orden del Sr. Alcalde"

DEPTO. SALUD
RR. HH.
29 ABR 2026

Recibido

1 1/2 días



DEPTO. SALUD
RR. HH.
30 ABR 2026
Recibido
5 días



Nombre Funcionario:

PAOLA ESPINOZA VIDAURRE

Cargo/Nivel:

RRHH

NIVEL 1

Dependiente de

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

* DESCANSO COMPLEMENTARIO

Solicitudes que aprueban la Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal y sus modificaciones

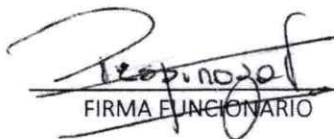
Ha utilizado 0,5 día (s) Período 20_26_ y solicita se le conceda: 0,5 mañana

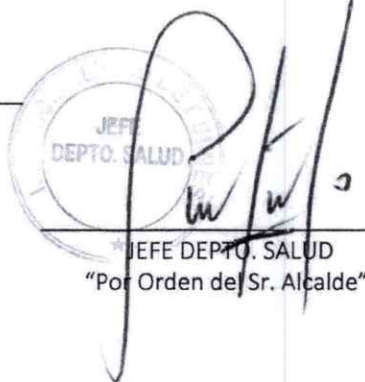
Desde el 30 de abril de 2026 hasta el 30 de abril de 2026 tarde

Fecha presentación de la solicitud: 30-04-2026

Observaciones:

V° B° Jefe Directo


FIRMA FUNCIONARIO


Jefe Depto. Salud
"Por Orden del Sr. Alcalde"

FIRMA DIRECTORA
O COORDINADOR ESTABLECIMIENTO

5 días

Nombre Funcionario:	PAOLA ESPINOZA VIDAURRE	
Cargo/Nivel:	RRHH	NIVEL 1

Dependiente de ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

- * FERIADO LEGAL
- * PERMISO ADMINISTRATIVO
- * DESCANSO COMPLEMENTARIO

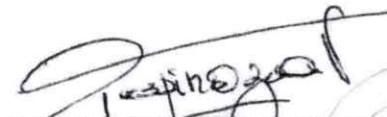
Solicitudes que aprueban la Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal y sus modificaciones

Ha utilizado 1 día (s) Período 20_26 y solicita se le conceda: 0,5 mañana
Desde el 04 de mayo de 2026 hasta el 04 de mayo de 2026 tarde

Fecha presentación de la solicitud: 04-05-2026

Observaciones:

V° B° Jefe Directo


FIRMA FUNCIONARIO



JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

FIRMA DIRECTORA
O COORDINADOR ESTABLECIMIENTO

4 1/2 días ✓



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPTO. SALUD
RR. HH.
28 ABR 2026
Recibido
2 1/2 días



BULNES
CAPITAL DE LA PROVINCIA DE DUNDAS
Somos Larqui

Nombre Funcionario:

Jose M. Portales Chavez

Cargo/Grado:

Conductor

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 2 1/2 día(s) Período 20___ y solicita se le conceda:

1 día

mañana

tarde

desde el 02-05 hasta el 02-05 26.

Fecha presentación de la solicitud: _____

Observaciones:

REEMPLAZA CARLOS JARA

(8:00 a 20:00 horas)

Vº Bº JEFE DIRECTO

FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO



JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Bulnes, Nuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl

www.imb.cl



Nombre Funcionario: Analiz Causa merito

Cargo/Grado: Aux! de Servicios Caspa Sta Clara

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

- * FERIADO LEGAL
- * PERMISO ADMINISTRATIVO
- *DESCANSO COMPLEMENTARIO
- *DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 0 día(s) Período 20 y solicita se le conceda: 1/2 día mañana tarde

desde el 04/05/2026 hasta el 04/05/2020

Fecha presentación de la solicitud: 04/05/2026

Observaciones: Tramites personales

Vº Bº JEFE DIRECTO

FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA DIRECTORA O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO



JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Bulnes, Nuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl

DEPTO. SALUD
RR. HH
04 MAY 2026
Recibido
04 MAY 2026
5 1/2 días ✓



Nombre Funcionario: JANICA AGUILERA CONTRERA
Cargo/Grado: TENS 112

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).=

- * FERIADO LEGAL
- * PERMISO ADMINISTRATIVO
- *DESCANSO COMPLEMENTARIO
- *DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado _____ día(s) Período 20__ y solicita se le conceda: 1 día mañana tarde

desde el 04/05/26 hasta el 04/05/26

Fecha presentación de la solicitud: 30/04/26


Observaciones:

~~Felipe Osorio Sepulveda
15 937 720-2
Enfermero~~

Vº Bº JEFE DIRECTO


[Signature]
FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO

JANICA AGUILERA C.
FIRMA FUNCIONARIO


[Signature]
JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl

DEPTO. SALUD
RR. HH.
Recibido 04 MAY 2026
5 días



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPTO. SALUD
RR. HH.
20 ABR 2026
Recibido
2 días ✓



BULNES
CAPITAL DE LA PROVINCIA DE SUCUMILLÉN
Somos Largos

Nombre Funcionario: Patricio Gutiérrez Venegas
Cargo/Grado: Enfermo

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

- * FERIADO LEGAL
- * PERMISO ADMINISTRATIVO
- *DESCANSO COMPLEMENTARIO
- *DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 3 día(s) Período 2026 y solicita se le conceda: 1 día mañana tarde

desde el 04/05/26 hasta el 04/05/26

Fecha presentación de la solicitud: 20/04/26

Observaciones:

Vº Bº JEFE DIRECTO

PATRICIO GUTIÉRREZ VENEGAS
1878-1128
ENFERMERO

FIRMA FUNCIONARIO



FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO



JEFE DEPTO. SALUD
"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl
www.imb.cl



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPTO. SALUD
RR. HH.
RECIBIDO 06 MAY 2026
3 días ✓



BULNES
CAPITAL DE LA PROVINCIA DE SIVILLA
Somos Largaui

Nombre Funcionario:

Ana Pardo Valenzuela

Cargó/Grado:

Podóloga

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 2 1/2 día(s) Periodo 20 y solicita se le conceda:

1/2 día

mañana

tarde

desde el 6/05/2026 hasta el 6/05/2026

Fecha presentación de la solicitud: 6/05/2026

Observaciones:

Pacientes de la tarde se reagendan para día jueves mismo horario

Vº Bº JEFE DIRECTO



DIRECTOR

FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO

Ana Pardo

FIRMA FUNCIONARIO



JEFE
DEPTO. SALUD

JEFE DEPTO. SALUD

"Por Orden del Sr. Alcalde"

Carlos Palacios 418. Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / desamu@imb.cl

www.imb.cl



I. MUNICIPALIDAD DE BULNES
DEPARTAMENTO DE SALUD

DEPTO. SALUD
RR. HH.
05 MAY 2026
Recibido
2 1/2 días ✓



Nombre Funcionario:

Myriam Rivas Orate

Cargo/Grado:

T. Paramédico / G A

Dependiente de **ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BULNES**

Solicita se le conceda: (Tique lo que corresponda).-

* FERIADO LEGAL

* PERMISO ADMINISTRATIVO

*DESCANSO COMPLEMENTARIO

*DESCANSO REPARATORIO (Ley N° 21.409)

Solicitudes que aprueba la Ley N° 19.378 Estatuto Atención Primaria de Salud Municipal y sus Modificaciones.

Ha utilizado 2 1/2 día(s) Período 2026 y solicita se le conceda:

1 día

mañana

tarde

desde el 6/05/26 hasta el 6/05/26.

Fecha presentación de la solicitud: 04/05/26

Observaciones:

Alvaro Morales Valenzuela
20.273.150-3
Químico farmacéutico
Vº Bº JEFE DIRECTO



FIRMA DIRECTORA
O COORDINADORA ESTABLECIMIENTO

Myriam Rivas
FIRMA FUNCIONARIO



JEFE DEPTO. SALUD

Carlos Palacios 418, Bulnes, Ñuble
(42) 220 4055 / descomu@imb.cl

www.imb.cl