

LA CISTERNA,

25 JUL. 2014

VISTOS:

1.- Lo dispuesto en la Ley N° 19.378 de 1995, el Reglamento de Delegación de Facultades y Atribuciones Alcaldicias y Delegación de Firmas, aprobadas por Decreto Alcaldicio N° 3021 y 003142 de fecha 30 de Julio y 10 de Agosto de 2007 y Decreto Alcaldicio N° 04753 de fecha 27.12.2007, que modifica los anteriores.

TENIENDO PRESENTE:

1.- El Instructivo N° 01, de fecha 02 de Enero de 2014, N° 5 de fecha 20 de Enero del 2014, N° 12 de fecha 13 de Marzo del 2014, N° 14 de fecha 24 de Marzo del 2014, mediante los cuales se autorizó la ejecución de trabajo y/o horas extraordinaria, para cubrir las horas de Extensión Horaria de Lunes a Jueves 17:00 a 20:00 horas, Viernes de 16:00 a 19:00 horas, y Sábados de 08:30 a 12:30 horas, para dar continuidad a la Atención del Centro de Salud, y cumplir con las Metas de los índices de Actividades de la Atención Primaria, en lo que respecta a la calidad y continuidad de la atención, funciones que en cada caso se señalan, a contar de los horarios estipulados en el punto 1 e instructivo que se adjunta.

2.- El Memorando N° 368 de fecha 09 de Julio de 2014, de la dirección del Centro de Salud Eduardo Frei M., mediante el cual se certifica **las horas realizadas durante el mes de Junio de 2014**, de los funcionarios que se señalan a continuación adjuntando cuadro de horas realizadas, revisada previamente por la Dirección del Centro de Salud, por lo que procede el pago de las horas trabajadas.

3.- El Memorando N° 1496 de fecha 03 de Junio de 2014, de la Jefa del Dpto. de Salud, mediante el cual adjunta Memorando N° 277 de fecha 30 de Mayo de 2014, Programación de Horas Extras a realizar por los funcionarios del Centro de Salud durante el mes de **Junio 2014**.

DECRETO:

1.- **PÁGASE**, a los funcionarios del Sector Salud, del Centro de Salud Eduardo Frei M., que a continuación se individualizan, el total de horas extraordinarias, correspondientes a trabajos realizados durante el **mes de Junio 2014** Extensión Horaria de acuerdo a lo señalado en el punto uno del téngase presente.

| | NOMBRE | N° hrs. | % | N° Hrs. | % | Actividad | Categoría | Nivel |
|----|---|---------|-----|---------|-------|------------|-----------|-------|
| 1 | Vicencio Orellana M ^a Cecilia | 38 | 25% | ..... | ..... | Odontóloga | A | 6 |
| 2 | Matus Lineros Maria | 30 | 25% | ..... | ..... | Odontóloga | A | 2 |
| 3 | Mundaca Solis Maria Valeria | 36 | 25% | ..... | ..... | TENS | C | 5 |
| 4 | Ormeño González Mitzi | 8 | 25% | ..... | ..... | Enfermera | B | 13 |
| 5 | Vargas Arjel Fidelia | 9 | % | ..... | ..... | Enfermera | B | 15 |
| 6 | Cea Zuñiga Olga | 12 | 25% | ..... | ..... | TENS | C | 7 |
| 7 | Viviana Tobar Lopez | 36 | 25% | ..... | ..... | TENS | C | 14 |
| 8 | Lily Muñoz Granadino | 12 | 25% | ..... | ..... | TENS | C | 5 |
| 9 | Yemilet Olivares Villalon | 21 | 25% | ..... | ..... | TENS | C | 7 |
| 10 | Rojas Cáceres Karina | 21 | 25% | ..... | ..... | TENS | C | 13 |

A circular stamp from the Municipalidad de La Cisterna, Departamento Salud, with the text "MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA" around the perimeter and "DIRECTOR DE CONTROL" in the center. A handwritten signature is written over the stamp.

| | | | | | | | | |
|----|---------------------------------|----|-----|-------|-------|-----------------------|---|----|
| 11 | Acevedo Lagos Marlen | 15 | 25% | | | Administrativo | E | 15 |
| 12 | Araneda Peña Raymond | 36 | 25% | | | TENS | C | 13 |
| 13 | Chaparro Suárez Marisol | 33 | 25% | ..... | ..... | TENS | C | 7 |
| 14 | Varcla González Luis | 30 | 25% | ..... | ..... | Administrativo | E | 13 |
| 15 | Silvia Hernández Lara | 24 | 25% | ..... | ..... | Administrativo | E | 6 |
| 16 | Pamela Frez Sepulveda | 9 | 25% | ----- | ----- | Matrona | B | 15 |
| 17 | Manuel Navarrete Negrete | 39 | 25% | ..... | ..... | Kinesiólogo | B | 15 |
| 18 | Carvajal Peñailillo Erica | 40 | 25% | ..... | ..... | Administrativo | E | 9 |
| 19 | Lucia Salas Bajas | 39 | 25% | --- | --- | Administrativo | E | 13 |
| 20 | Maldonado Ardizzoni Veronica | 30 | 25% | ..... | ..... | Administrativo | E | 10 |
| 21 | Meza Cancino Elizabeth | 12 | 25% | ..... | --- | Administrativo | E | 5 |
| 22 | Pedraza Díaz Ruth | 18 | 25% | ..... | 50% | Auxiliar de Servicio | F | 13 |
| 23 | Jara Henríquez Mónica | 12 | 25% | ----- | 50% | Auxiliar de Servicios | F | 15 |
| 24 | Mónica Corvalán Quintanilla | 39 | 25% | ----- | ----- | Técnico Social | D | 9 |
| 25 | Victor Acevedo Leiva | 9 | 25% | ..... | 50% | Auxiliar de Servicio | F | 10 |
| 26 | Vera Monardes Jeannette | 15 | 25% | ..... |  | Administrativo | E | 4 |
| 27 | Crisóstomo Díaz Graciela | 36 | 25% | ..... |  | Auxiliar Paramédico | D | 6 |
| 28 | Erica Cuevas Silva | 39 | 25% | ..... | ..... | Administrativo | E | 7 |
| 29 | Lizama Pérez Monica | 15 | 25% | | | Auxiliar de Servicio | F | 8 |

2.- La Unidad de Remuneraciones, tomará las medidas pertinentes para dar cumplimiento a lo dispuesto en el presente documento.

ANOTESE Y COMUNIQUESE,
 SECRETARIO MUNICIPAL
 PATRICIO ORELLANA FERRADA
 SECRETARIO MUNICIPAL

LCH.POF.B/W.Pcm.-

J. LUCY CIFUENTES HAZIN
 GABINETE DE GABINETE (S)
 POR ORDEN DEL SR. ALCALDE