



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL, 19 Nov 2015

DECRETO EXENTO N°: 11.843/

**VISTOS:**

- 1.- Las facultades que me confiere la ley N° 18.695/88, ley Orgánica Constitucional de Municipalidades, y sus posteriores modificaciones.
- 2.- Lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2015.
- 3.- Solicitud de fecha 10 de Noviembre de 2015.
- 4.- El Decreto Exento N° 6071, de fecha 14.12.2012, que delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal don **IVAN DAMINO HERNANDEZ**.

**DECRETO:**

1.- **AUTORIZASE**, la devolución de veintiséis horas (26,00) de tiempo complementario, solicitadas mediante la solicitud del 10.11.2015, para la siguiente funcionaria municipal en día y hora que se indica:

**OLGA GALVEZ RESTREPO**, Honorarios, en el día y hora que a continuación se indica:

|            |            |   |            |
|------------|------------|---|------------|
| 11.11.2015 | 08:30 Hrs. | a | 17:30 Hrs. |
| 12.11.2015 | 08:30 Hrs. | a | 17:30 Hrs. |
| 13.11.2015 | 08:30 Hrs. | a | 16:30 Hrs. |

**HORAS PENDIENTES: 0:30 Hrs.**

**ANOTESE, COMUNIQUESE, TRANSCRIBASE, Y REGISTRESE EN SISTEMA SIAPER-MUN.**

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA**



**IVAN DAMINO HERNANDEZ**  
**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**



**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

IDH/ARC/EGP/epc

**DISTRIBUCION:**

Archivo  
Personal.



**REPUBLICA DE CHILE**  
**PROVINCIA DE LINARES**  
**I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL**  
 Departamento de Personal

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO**

|   |                            |                 |
|---|----------------------------|-----------------|
| <b>GALVEZ</b>   | <b>RESTREPO</b>            | <b>OLGA</b>     |
| Apellido Paterno  | Apellido Materno           | Nombres         |
| R.U.T. <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span> |                            | Grado <u>11</u> |
| <b>ADMINISTRACION</b>   | <b>RELACIONES PUBLICAS</b> |                 |
| Dirección   | Unidad                     |                 |

A la Señora Alcaldesa de la Comuna de Parral, solicito DESCANSO COMPLEMENTARIO, de acuerdo con lo señalado en el Art. N° 63 de la Ley N° 18.883 de 1989, Estatuto Administrativo para Funcionario Municipales.

**HORA CON DERECHO A DESCANSO =26,30**

|                          |                             |
|--------------------------|-----------------------------|
| 26                       | 0,30                        |
| Días u horas Solicitadas | Horas pendientes a la Fecha |

A Contar del: 11 y 12 de Noviembre de 2015 de 8:30 a 17:30 hrs. y 13 de noviembre 2015 de 8:30 a 16:30 Hrs.



Vº Bº Jefe Directo

*Olga Galvez*  
 Firma Solicitante

Vº Bº Unidad Personal

Parral, 10/11/2015