



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL.- 17 Dic 2015

DECRETO EXENTO N°: 13.087 /

**VISTOS:**

- 1.- Las facultades que me confiere la ley N° 18.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus modificaciones.
- 2.- Lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2015.
- 3.- La solicitud de Permiso Administrativo con Goce de Remuneraciones presentada por don(a) **SARA BARRIGA RIVAS.-**
- 4.- El Decreto Exento N° 6071, de fecha 14.12.2012, que delega la firma de Alcalde en el Administrador Municipal a Don **IVAN DAMINO HERNANDEZ.**

**DECRETO:**

- 1.- **CONCÉDASE**, al funcionario indicado en los vistos, **Medio (1/2) día** de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la mañana del día **24 de Diciembre del 2015.-**

**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:**

Personal. ✓

Archivo. ✓



**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL**  
**NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO**

República de Chile  
 Provincia de Linares  
 Departamento Personal

**SOLICITUD DE PERMISO ADMINISTRATIVO**  
 (SOLO HONORARIOS)

<b>BARRIGA</b>	<b>RIVAS</b>	<b>SARA PILAR</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

R.U.T. XXXXXXXXXX Dirección \_\_\_\_\_

<b>DEPTO. JURIDICO</b>	<b>DEPTO. JURIDICO</b>
Dependencia	Unidad / programa

A la Señora Alcaldesa de la Comuna de Parral, solicito Permiso Administrativo de acuerdo con lo estipulado en mi contrato de Prestación de servicios a Honorarios respectivo.

Motivo: Tramites Personales

1/2	5 1/2	0
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

A contar del: **24/12/2015 MAÑANA**

**SERÉ REEMPLAZADO POR:** \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO JURIDICO  
 DIRECTOR  
 Vº Bº Jefe Directo  
 I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
 Firma Solicitante

*[Handwritten signature]*  
 Vº Bº Unidad Personal

**Parral, 15 de Diciembre de 2015.-**