



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO  
Departamento de Personal

PARRAL.- 22 Ene 2015

DECRETO EXENTO N°: 453 /

**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) **WALTER PEREZ ANDRADES.-**
- 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.**
- 5.- El Decreto Exento N° 199 de fecha 09.01.2015 que designa Secretario Municipal Subrogante a Don **FRANCISCO PINOCHET ROMERO.**

**DECRETO:**

- 1.- **CONCÉDASE**, al funcionario indicado en los vistos, **un (1) días** de permiso administrativo con goce de remuneraciones, a contar de la Jornada de la Mañana del día **22 de Enero del 2015.-**

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

**POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA.**



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



**FRANCISCO PINOCHET ROMERO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

IDH/FPR/EGP/epc.

**DISTRIBUCION:**

Personal.  
Archivo.



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
 NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO

República de Chile  
 Provincia de Linares  
 Departamento de Personal

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

<b>PEREZ</b>	<b>ANDRADES</b>	<b>WALTER ALEXIS</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
<b>17.696.212-7</b>		
R.U.T.	Dirección	<b>ADM.Y FINANZAS</b>
<b>FINANZAS</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 MEDICOS.

1	0	5
Días Solicitados	Días Ocupados	Pendientes a la Fecha

A Contar del: 22 de Enero del 2015

**SERÉ REEMPLAZADO POR: ALEJANDRO FAUNDEZ RETAMAL**



*[Firma]*  
 Vº Bº Jefe Directo

*[Firma]*  
 Firma Solicitante

*[Firma]*  
 Vº Bº Unidad Personal

Parral, 22 De Enero 2015