

PARRAL, 04 NOV. 2019

DECRETO EXENTO SIAPER N°: 3240 /

VISTOS:

- 1.- Lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2019.
- 2.- La solicitud de Descanso Complementaria presentada por los siguientes prestadores.
- 3.- EL Decreto Exento N°6240 de fecha 29.10.2019 que designa Administrador Municipal Subrogante a Don **PABLO MUÑOZ HENRIQUEZ**, Directivo, Grado 7º E.M.S.-
- 4.- EL Decreto Exento Siaper N°3236 de fecha 30.10.2019 que designa Secretaria Municipal Subrogante a la Sra. **CARLA GOMEZ GARCIA**, Profesional, Grado 6º E.M.S.-
- 5.- Las Facultades que me confiere la Ley N° 18.695/88, LEY Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.

DECRETO:

1. **AUTORIZASE**, La devolución de Tiempo Complementario, solicitada por los Prestadores de Servicio que se señalan, según el detalle que se incorpora en la tabla:

RUT	PRESTADOR DEL SERVICIOS	Horas	Día	Horario	Horas Pendiente
14.023.244-0	VICTOR TRONCOSO VILLA	9	21.10.2019	08:30 a 17:30	26
14.023.244-0	VICTOR TRONCOSO VILLA	9	22.10.2019	08:30 a 17:30	17
14.023.244-0	VICTOR TRONCOSO VILLA	9	28.10.2019	08:30 a 17:30	8
11.670.075-1	FABIOLA MENDEZ RETAMAL	9	23.10.2019	08:30 a 17:30	0:30
16.826.988-9	IGNACIO MORALES RETAMAL	9	28.10.2019	08:30 a 17:30	33
16.826.988-9	IGNACIO MORALES RETAMAL	9	29.10.2019	08:30 a 17:30	24
16.826.988-9	IGNACIO MORALES RETAMAL	9	30.10.2019	08:30 a 17:30	15

ANOTESE, COMUNIQUESE, TRANSCRIBASE Y REGISTRESE EN SISTEMA SIAPER - MUN.
"Por Orden de la Sra. Alcaldesa"



CARLA GOMEZ GARCIA
SECRETARIA MUNICIPAL(S)
PMP/CGG/epc.

DISTRIBUCIÓN

- 1.- Archivo
- 2.- Personal(2)



PABLO MUÑOZ HENRIQUEZ
ADMINISTRADOR MUNICIPAL (S)



República de Chile
Provincia de Linares
Departamento de Personal

SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO
(SOLO HONORARIOS)

Apellido Paterno: **Troncoso** Apellido Materno: **Villa** Nombres: **Víctor Rodrigo**

R.U.T. **14.023.244-0**

Dirección: **Teatro Municipal**

Centro de gestión de cultura y las artes

Programa Asignado

Al Alcaldesa(s) de la Comuna de Parral, solicito DESCANSO COMPLEMENTARIO mes de SEPTIEMBRE, de acuerdo con lo estipulado en mi contrato de Prestación de servicios a Honorarios respectivo.

HORAS CON DERECHO A DESCANSO : ~~34~~ hrs 35

27 hrs

7 hrs
8

Días u horas Solicitadas

Horas pendientes a la Fecha

A Contar de: lunes 21 - martes 22 - lunes 28 de octubre del 2019

Vº Bº Jefe Directo

Firma Funcionario

Vº Bº Unidad Personal



Vº Bº Alcalde (S) o Administrador

Parral, 21 - Octubre - 2019





República de Chile
 Provincia de Linares
 Departamento de Personal

SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO
(SOLO HONORARIOS)

MENDEZ	RETAMAL	FABIOLA
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
11.670.075-1	DIDECO	
R.U.T. _____	Dirección _____	

EGIS MUNICIPAL

Programa Asignado _____

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

HORAS CON DERECHO A DESCANSO=

1 DIA

HORAS

Días u horas Solicitadas

Horas pendientes a la Fecha



Contar del: Miércoles 23 de Octubre 2019

Vº Bº Jefe Directo

Firma Funcionario

Vº Bº Unidad Personal

Vº Bº Alcaldesa o Administrador

Parral, 24 de Octubre de 2019



República de Chile
 Provincia de Linares
 Departamento de Personal

SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO
(SOLO HONORARIOS)

MORALES
 Apellido Paterno

RETAMAL
 Apellido Materno

IGNACIO ANDRES
 Nombres

R.U.T. 16.826.988-9

Dirección DIDECO

DESARROLLO ECONÓMICO

Programa Asignado

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

HORAS CON DERECHO A DESCANSO 177 HORAS

27 HORAS (3DÍAS)

150 HORAS

Días u horas Solicitadas

Horas pendientes a la Fecha

A Contar: DÍAS 28 de Octubre-29 de Octubre-30 de Octubre 2019



Vº Bº Jefe Directo

Firma Funcionario

Vº Bº Unidad Personal

Vº Bº Alcaldesa o Administrador

Parral, 25.10.2019.-