



República de Chile  
Provincia de Linares  
Departamento de Personal

PARRAL,

14 Jun 2016

DECRETO EXENTO SIAPER N° 896. /

**VISTOS Y CONSIDERANDO**

1. Lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2016.
2. EL Decreto Exento N°6071 del 14.12.2012 que delega la firma de alcalde en el Administrador a Don **IVAN DAMINO HERNANDEZ**.

**DECRETO:**

1. **AUTORIZASE**, La devolución de Treinta y ocho horas y treinta minutos (38,5) de tiempo complementario , solicitadas mediante la solicitud del 16/05/2016 y 26.05.2016 , para la siguiente prestadora de Servicios en día y hora que se indica:

**JESSICA ALBORNOZ RODRIGUEZ, RUT:** [REDACTED] Horarios, en día y hora que a continuación se indica:

13.05.2016	8:30 Hrs.	a	16:30 Hrs.
18.05.2016	8:30 Hrs.	a	17:30 Hrs.
19.05.2016	8:30 Hrs.	a	17:30 Hrs.
20.05.2016	8:30 Hrs.	a	16:30 Hrs.
26.05.2016	8:30 Hrs.	a	12:00 Hrs.

**HORAS PENDIENTE : 39 Hrs.**

2. **AUTORIZASE**, La devolución de cinco (5) horas de tiempo complementario , solicitadas mediante la solicitud del 01/06/2016 , para la siguiente prestadora de Servicios en día y hora que se indica:

**ERICA BASCUR VALLADARES, RUT:** [REDACTED] Horarios, en día y hora que a continuación se indica:

01.06.2016	12:30 Hrs.	a	17:30 Hrs.
------------	------------	---	------------

**HORAS PENDIENTE : 3,5 Hrs.**

3. **AUTORIZASE**, La devolución de quince (15) horas de tiempo complementario , solicitadas mediante la solicitud del 10/05/2016 y 24.05.2016, para la siguiente prestadora de Servicios en día y hora que se indica:

**OLGA GALVEZ RESTREPO, RUT:** [REDACTED] Horarios, en día y hora que a continuación se indica:

11.05.2016	08:30 Hrs.	a	14:30 Hrs.
25.05.2016	08:30 Hrs.	a	17:30 Hrs.

**HORAS PENDIENTE : 34 Hrs.**

4. **AUTORIZASE**, La devolución de Una (1) horas de tiempo complementario, solicitadas mediante la solicitud del 16.05.2016, para el siguiente prestador de Servicios en día y hora que se indica:

**MARCELA SOTO MEJIA**, RUT: [REDACTED] Horarios, en día y hora que a continuación se indica:

17.05.2016            16:30 Hrs.    a            17:30 Hrs.

**HORAS PENDIENTE : 0 Hrs.**

**ANOTESE, COMUNIQUESE, TRANSCRIBASE Y REGISTRESE EN SISTEMA SIAPER - MUN.  
"POR ORDEN DE LA SEÑORA ALCALDESA"**



*Alejandra Roman Clavijo*  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**

**SECRETARIA MUNICIPAL**



*Ivan Damino Hernandez*  
**IVAN DAMINO HERNANDEZ**

**ADMINISTRADOR MUNICIPAL**

EGP/epc.

**DISTRIBUCIÓN**

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



República de Chile  
Provincia de Linares  
Departamento de Personal

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO**

<b>ALBORNOZ</b>	<b>RODRIGUEZ</b>	<b>JESSICA</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
R.U.T. <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	Grado	
<b>RELACIONES PUBLICAS</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 Funcionarios Municipales.

**HORAS CON DERECHO A DESCANSO: 37,5 hrs**

35	2,5
Días u horas Solicitadas	Horas pendientes a la Fecha

A Contar del: **13, 18, 19, 20 de Mayo de 2016.-**

_____ Vº Bº Jefe Directo	_____ Firma Funcionario
	
_____ Vº Bº Unidad Personal	_____ Vº Bº Alcaldesa o Administrador



Parral, 16 de Mayo 2016.-



República de Chile  
 Provincia de Linares  
 Departamento de Personal

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO**

<b>ALBORNOZ</b>	<b>RODRIGUEZ</b>	<b>JESSICA</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
R.U.T. <span style="background-color: black; color: black;">[REDACTED]</span>	Grado	
<b>RELACIONES PUBLICAS</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 Funcionarios Municipales.

**HORAS CON DERECHO A DESCANSO: 42,5 hrs**

3 horas y media	39
Días u horas Solicitadas	Horas pendientes a la Fecha

A Contar del.- **26 Mayo 2016** de 8:30 a 12:00 Hrs

\_\_\_\_\_  
 Vº Bº Jefe Directo

[Firma]  
 Firma Funcionario

[Firma]  
 Vº Bº Unidad Personal

[Firma]  
 Vº Bº Alcaldesa o Administrador

Parral, 26 de Mayo 2016.-



abr-16

NOMBRE:

JESSICA ALBORNOZ RODRIGUEZ

Dia		HORAS		HRS.
		Entrada	Salida	
1	Preparativos Fiesta Campesina	16:30	19:29	2:59
2	Preparativos Fiesta Campesina	15:44	18:49	3:05
3	Fiesta Campesina	8:26	21:08	12:42
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22	Trabajo Interno	16:30	18:19	✓ 1:49
23	Actividad Teatro Municipal	15:03	21:04	✓ 6:01
24				
25	Trabajo Interno	17:30	19:47	2:17
26	Trabajo Interno	17:30	19:26	1:56
27	Cuenta Publica	17:30	23:07	5:37
28	Trabjo Interno	17:30	18:25	0:55
29	Ceremonia Hugo Dolmestch	16:30	22:59	6:29
30	Actividad Teatro Municipal	14:09	21:37	7:28
				51:18





República de Chile  
 Provincia de Linares  
 Departamento de Personal

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO  
 (SOLO HONORARIOS)**

BASCUR  
**Apellido Paterno**

VALLADARES  
**Apellido Materno**

ERICA DEL TRANSITO  
**Nombres**

**R.U.T.** XXXXXXXXXX

**Dirección:** CONTROL

**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: 8.5 Hrs**

5 hrs

3.5 hrs

**Días u horas Solicitadas**

**Horas pendientes a la Fecha**

**A Contar del:** 01 de junio de 2016 (5 horas de 12:30 hrs a 17:30 hrs)



[Signature]  
**Jefe Directo**

[Signature]  
**Firma Funcionario**

[Signature]  
**Vº Bº Unidad Personal**

[Signature]  
**Vº Bº Alcaldesa o Administrador**

**Parral, 01 de junio de 2016**



República de Chile  
Provincia de Linares  
Departamento de Personal

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO  
(SOLO HONORARIOS)**

**GÁLVEZ**  
Apellido Paterno

**RESTREPO**  
Apellido Materno

**OLGA LUCÍA**  
Nombres

R.U.T. [REDACTED]

Dirección **CALLE URRUTIA S/N**

**HONORARIO SUMA ALZADA**

Programa Asignado

Al Sr. Alcalde (S) 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 9**

SEIS HORAS

3

Días u horas Solicitadas

Horas pendientes a la Fecha

A Contar del: **DE 8:30 A 14:30 HORAS, DEL DÍA 11 DE MAYO DE 2016**

Vº Bº Jefe Directo

*Olga Lucía Restrepo*  
Firma Funcionario

Vº Bº Unidad Personal



Vº Bº Alcaldesa o Administrador

10 DE mayo DE 2016

Parral, \_\_\_\_\_



Mar-16

Dia	DETALLE	HORAS		HORAS
		Entrada	Salida	
1	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:23	0:53
2	Actividades Teatro Municipal	17:30	19:17	1:47
3	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:17	0:47
4	Actividades Teatro Municipal	16:30	20:05	3:35
5	Celebración día de la Mujer	8:29	23:30	15:00
6				0:00
7	Actividades Teatro Municipal	17:30	19:23	1:53
8	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:22	0:52
9	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:14	0:44
10	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:08	0:38
11	Actividades Teatro Municipal	16:30	18:18	1:48
12				0:00
13				
14	Actividades Teatro Municipal	17:30	19:14	1:44
15	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:11	0:41
16	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:18	0:48
17	Actividades Teatro Municipal	17:30	19:17	1:47
18	Celebración día de la Mujer Temporera	16:30	0:27	7:57
19				0:00
20				
21	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:16	0:46
22				
23	Actividades Teatro Municipal	17:30	19:13	1:43
24				
25				
26				
27				
28	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:25	0:55
29				
30	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:22	0:52
31	Actividades Teatro Municipal	17:30	18:22	0:52
<b>TOTAL</b>				<b>46:02</b>





República de Chile  
Provincia de Linares  
Departamento de Personal

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO  
(SOLO HONORARIOS)**

**SOTO**  
Apellido Paterno

**MEJIA**  
Apellido Materno

**MARCELA DEL CARMEN**  
Nombres

R.U.T. [REDACTED]

Dirección JURIDICO

**Programa Asignado**

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

**HORAS CON DERECHO A DESCANSO**

1 HORA T

0

**Días u horas Solicitadas**

**Horas pendientes a la Fecha**

**A Contar del: 17 DE MAYO 2016 16:30 a 17:30**



*[Handwritten signature]*  
Vº Bº Jefe Directo

*[Handwritten signature]*  
Vº Bº Unidad Personal

*[Handwritten signature]*  
Firma Funcionario

*[Handwritten signature]*  
Vº Bº Alcaldesa o Administrador

**Parral, 16 de Mayo de 2016**