



República de Chile  
Provincia de Linares  
DIRECCION DE RR.

PARRAL,

**DECRETO EXENTO SIAPER Nº**

**VISTOS:**

- 1.- Lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios año 2024.
- 2.- La solicitud de Descanso Complementario presentada por los siguientes prestadores.
- 3.- La Sentencia de Proclamación de Alcaldesa de la comuna de Parral, dictada por el Tribunal Electoral Regional, con fecha 10 de junio de 2021.
- 4.- El Acta de Proclamación de Alcaldesa de la comuna de Parral, de fecha 16 de junio del 2021.
- 5.- El Juramento prestado en Sesión de instalación del Honorable Concejo Comunal de parral, celebrada el 28 de junio del 2021.
- 6.- El Decreto Afecto Nº 1.282 de fecha 29 de junio del 2021, mediante el cual la Sra. Paula Retamal Urrutia, asume cargo de Alcaldesa Titular de la comuna de Parral.
- 7.- El Decreto Afecto Nº 1.296 de fecha 06 de Julio de 2021, que nombra en calidad de Titular de Planta al Director de Recursos Humanos, don Javier Moreira Bauerle, Directivo, Grado 8° E.M.S.
- 8.- El Decreto Exento Nº 2.651 de fecha 12 de Julio de 2021, mediante el cual delega la facultad de firmar Por Orden de la Sra. Alcaldesa en el Director de Recursos Humanos, Doña Karla Guzman Guzman o quien lo subrogue.-
- 9.- Las facultades que me confiere la ley Nº 18.695, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades, y sus 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
17.987.690-6	ESTEFANIA ALVARADO ARAVENA	09	16/09/2024	08:30 A 17:30	40
17.987.690-6	ESTEFANIA ALVARADO ARAVENA	04	17/09/2024	08:30 A 12:30	36
17.987.690-6	ESTEFANIA ALVARADO ARAVENA	05	25/09/2024	08:30 A 13:30	31
15.404.026-9	INGRID ALFARO MALDONADO	09	16/09/2024	08:30 A 17:30	53
15.404.026-9	INGRID ALFARO MALDONADO	04	17/09/2024	08:30 A 12:30	49
15.404.026-9	INGRID ALFARO MALDONADO	04	25/09/2024	13:30 A 17:30	45
17.987.494-6	MARIA VICTORIA AVILA MEJIA	09	10/09/2024	08:30 A 17:30	14
15.569.458-0	JOSE COLL MARTINEZ	09	10/09/2024	08:30 A 17:30	72
15.569.458-0	JOSE COLL MARTINEZ	01	11/09/2024	08:30 A 09:30	71
15.569.458-0	JOSE COLL MARTINEZ	04	13/09/2024	08:30 A 12:30	67
16.120.207-K	YOSELINE CONTRERAS AGUAYO	04	10/09/2024	09:00 A 13:00	13
16.120.207-K	YOSELINE CONTRERAS AGUAYO	02	13/09/2024	09:00 A 11:00	11
16.120.207-K	YOSELINE CONTRERAS AGUAYO	01	16/09/2024	16:30 A 17:30	10

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



**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
SECRETARIA MUNICIPAL



**KARLA GUZMAN GUZMAN**  
DIRECTORA RR. HH. (S)

**DISTRIBUCIÓN**

- 1.- Archivo
- 2.- Copia Digital Recursos Humanos ([barbara.munoz@parral.cl](mailto:barbara.munoz@parral.cl))





República de Chile  
Provincia de Linares  
Dirección de Recursos Humanos

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

<b>ALVARADO</b>	<b>ARAVENA</b>	<b>ESTEFANIA ALEJANDRA</b>
_____	_____	_____
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
<b>R.U.T. 17.987.690-6</b>	<b>Dirección DIDECO</b>	
_____	_____	

**ORGANIZACIONES COMUNITARIAS**  
**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: 46:00 horas**

<b>14:00</b>	<b>32:00</b>
_____	_____
<b>horas Solicitadas</b>	<b>Horas pendientes a la Fecha</b>

**A Contar del:** Lunes 16 de Septiembre del 2024 DE 08:30 a 17:30 horas  
Martes 17 de Septiembre del 2024 de 08:30 a 13:30 horas



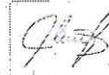
\_\_\_\_\_  
Vº Bº Jefe (s) Directo



\_\_\_\_\_  
Firma Funcionario



\_\_\_\_\_  
Vº Bº Director de Recursos Humanos



\_\_\_\_\_  
Vº Bº Alcaldesa Municipal (S)

Parral, 13 de Septiembre del 2024





República de Chile  
Provincia de Linares  
Dirección de Recursos Humanos

### SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO (SOLO HONORARIOS)

<b>ALVARADO</b>	<b>ARAVENA</b>	<b>ESTEFANIA ALEJANDRA</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres
<b>R.U.T. 17.987.690-6</b>	<b>Dirección DIDECO</b>	

#### ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

**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: 32:00 horas**

05:00

horas Solicitadas

27:00

Horas pendientes a la Fecha

**A Contar del:** Miércoles 25 de Septiembre del 2024 DE 08:30 a 13:30 horas



Vº Bº Jefe (s) Directo

Firma Funcionario



Vº Bº Director (s) de Recursos Humanos



Vº Bº Alcaldesa Municipal (S)

Parral, 24 de Septiembre del 2024









República de Chile  
 Provincia de Linares  
 Dirección de Recursos Humanos

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

<b>AVILA</b>	<b>MEJIA</b>	<b>MARIA VICTORIA</b>
<b>Apellido Paterno</b>	<b>Apellido Materno</b>	<b>Nombres</b>
<b>R.U.T.</b> <u>17.987.494-6</u>	<b>Dirección</b> <u>DIDECO</u>	

**CASA DE LA MUJER  
 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 23**

9 HORAS

14 HORAS

**Días u horas Solicitadas** **Horas pendientes a la Fecha**  
**A Contar del: Martes 10 de Septiembre de 2024**



[Signature]

**Vº Bº Jefe Directo (S)**

[Signature]

**Firma Funcionario**



[Signature]

**Dirección de Recursos Humanos**



Firmado digitalmente  
 por PABLO ENRIQUE  
 MUNOZ HENRIQUEZ

**Vº Bº Alcalde (S) o Administradora**

**Parral, 11 de Septiembre de 2024**

**COORDINADORA CASA DE LA MUJER  
 VERONICA INOSTROZA LEIVA**

LITHE MA DIFUSION DE MARK  
 ENCARGADA  
 CASA DE LA MUJER

[Signature]





República de Chile  
 Provincia de Linares  
 Departamento de Alcaldía

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO**

*HONORARIO*

<b>COLL</b>	<b>MARTINEZ</b>	<b>JOSE ANTONIO</b>
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres

R.U.T. 15.569.458-0 DIRECCION. ALCALDIA

**SUMA ALZADA**  
 Programa asignado

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**

9 horas

72 horas

Días u horas Solicitadas **Horas pendientes a la Fecha**  
 El día martes 10 septiembre de 2024 por temas personales.



*Piedad Alarcón*  
 Jefe Directo

*[Firma]*  
 Firma Funcionario



*[Firma]*  
 Vº Bº RR.HH. (S)



*Piedad Alarcón*  
 Vº Bº Alcaldesa o Administrador

Parral, Parral, 09 de septiembre de 2024.-







República de Chile  
 Provincia de Linares  
 Departamento de Alcaldía

**SOLICITUD DE DESCANSO COMPLEMENTARIO** *Honorario*

**COLL** **MARTINEZ** **JOSE ANTONIO**  
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombres

**R.U.T. 15.569.458-0** **DIRECCION ADMINISTRACIÓN**

**SUMA ALZADA**  
 Programa asignado

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 81:00 HORAS**

04:00 Hrs

**Días u horas Solicitadas**

**Horas pendientes a la Fecha**

**A Contar del miércoles 13 de septiembre del 2024 de 08:30 a 12:30 horas.**



*[Signature]*

**V° B° RR.HH.**

*[Signature]*

**Firma funcionario**



*[Signature]*

**V° B° alcaldesa (s)**

**Parral, 12 de septiembre 2024**





República de Chile  
Provincia de Linares  
Departamento de Personal

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

**CONTRERAS**  
Apellido Paterno

**AGUAYO**  
Apellido Materno

**YOSELINE NATALIA**  
Nombres

R.U.T. 16.120.207-K Dirección DIDECO

**OMIL**  
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 17**

**04:00 hrs**

**13 HORAS**

Días u horas Solicitadas 04:00 hrs Horas pendientes a la Fecha 13 HORAS

A Contar: Del 10 de septiembre de 2024 de 09:00 a 13:00 hrs.-



*[Signature]*

Vº Bº Jefe Directo

*[Signature]*

Firma Funcionario



*[Signature]*

Vº Bº Dirección de Recursos Humanos



*[Signature]*

Vº Bº Alcaldesa o Administrador

**ENCARGADA OMIL**  
**NICOL PARRA MORALES**

*[Signature]*

**DIRECTOR DE DESARROLLO**  
**COMUNITARIO (S)**  
**PAMELA CANCINO CANDIA**

*[Signature]*

Parral, 13 de septiembre de 2024





República de Chile  
 Provincia de Linares  
 Departamento de Personal

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

**CONTRERAS**  
 Apellido Paterno

**AGUAYO**  
 Apellido Materno

**YOSELINE NATALIA**  
 Nombres

R.U.T. 16.120.207-K Dirección DIDECO

**OMIL**

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 13**

**02:00 hrs**

**11 HORAS**

Días u horas Solicitadas

Horas pendientes a la Fecha

A Contar: Del 13 de septiembre de 2024 de 09:00 a 11:00 hrs.-



*[Signature]*

Vº Bº Jefe Directo

*[Signature]*

Firma Funcionario



*[Signature]*

Vº Bº Dirección de Recursos Humanos



*[Signature]*

Vº Bº Alcaldesa o Administrador

**ENCARGADA OMIL**  
**NICOL PARRA MORALES**

*[Signature]*

**DIRECTOR DE DESARROLLO  
 COMUNITARIO (S)**  
**PAMELA CANCINO CANDIA**

*[Signature]*

Parral, 13 de septiembre de 2024





República de Chile  
Provincia de Linares  
Departamento de Personal

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

**CONTRERAS**  
Apellido Paterno

**AGUAYO**  
Apellido Materno

**YOSELINE NATALIA**  
Nombres

R.U.T. 16.120.207-K Dirección DIDECO

**OMIL**

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 11**

**01:00 hrs**

**10 HORAS**

Días u horas Solicitadas

Horas pendientes a la Fecha

A Contar: Del 16 de septiembre de 2024 de 16:30 a 17:30 hrs.-



Vº Bº Jefe Directo

Firma Funcionario



Vº Bº Dirección de Recursos Humanos(S)



Vº Bº Alcaldesa o Administrador

**ENCARGADA OMIL**  
**NICOL PARRA MORALES**

**DIRECTOR DE DESARROLLO**  
**COMUNITARIO**  
**FRANCISCO PINOCHET ROMERO**

Parral, 16 de septiembre de 2024

