

**DECRETO ALCALDICIO SIAPER N°****2597****N°INT.:1297****DOÑIHUE,****08 JUN. 2022****CONSIDERANDO:**

El comprobante de egreso enviado por Caja de Compensación los Andes, por pagos de licencias médicas de funcionarios del Departamento de Salud Municipal Doñihue (CESFAM Doñihue y Lo Miranda).

**VISTOS:**

- 1.- Nombramiento del (los) titular (es) vigentes.
- 2.- Ley N°19.378/95, artículo N°19, inciso 2° del Estatuto de Salud Municipal.
- 3.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, en su título II, párrafo 2°, artículo 63(ex56).
- 4.- Lo dispuesto por Contraloría General de la República, a través de resolución N° 323 de fecha 23 mayo 2013, resolución N° 178 de fecha 16 de abril 2014 y circular N°15700 de 16 de marzo 2012.
- 5.- Decreto Alcaldicio N°1001, de fecha 16.05.2022, delega la facultad de firmar bajo la fórmula "Por Orden de la alcaldesa", a don Gabriel Nicolás Díaz Campos, Administrador Municipal.

**DECRETO:**

- 1.- Acéptese y autorícese licencias médicas e Ingreso de comprobante emitidos por Caja de Compensación los Andes, por pago de Licencias Médicas de los funcionarios del Departamento de salud Municipal Doñihue, según nomina adjunta.

**CAJA DE COMPENSACIÓN LOS ANDES**

N° LICENCIA	NOMBRE	MONTO\$
64973718	ENIT ESPINOZA PÉREZ	67.788.-
64027224	VICTOR GÓMEZ PÁVEZ	1.228.160.-
64611194	ALEJANDRA PÉREZ DÍAZ	630.564.-
64611194	ALEJANDRA PÉREZ DÍAZ	289.008.-
56258404	SONIA RODRIGUEZ SALGADO	121.400.-
64159485	FILADELFIO RUBIO ACEVEDO	739.204.-
63738507	KATHERINE COMAPOS VIDAL	315.442.-
63559695	CLAUDIA GONZÁLEZ PÉREZ	119.745.-
63559695	MARÍA ALICIA URRUTIA DUARTE	393.448.-
63798423	YARITZA JORQUERA CAMUS	332.265.-
63814584	MÓNICA MELLADO SOTO	34.114.-
63714963	MARÍA ALICIA URRUTIA DUARTE	534.694.-
63714963	MARÍA ALICIA URRUTIA DUARTE	60.410.-
8567349	VANIA GONZÁLEZ FLORES	602.816.-
64951632	JANDARY GONZÁLEZ MORÁN	13.759.-
64752879	CLAUDIA GONZÁLEZ PÉREZ	376.342.-
64752879	CLAUDIA GONZÁLEZ PÉREZ	136.852.-
64436115	YARITZA JORQUERA CAMUS	332.265.-
63827079	KAREN ACEVEDO GALVEZ	6.557.-
63738795	YENIFFER ALVARADO GONZÁLEZ	68.123.-
64024557	CAMILA CIFUENTES VILLEGAS	4.105.-
63982386	ENIT ESPINOZA PÉREZ	30.177.-
63524352	CAROLINA GARAY ARABCA	52.706.-

NºLICENCIA	NOMBRE	MONTOS
63515544	CAROL SILVA MADRID	9.280.-
63337122	ANITA SOTO SALAZAR	34.831.-
64310403	ANITA SOTO SALAZAR	5.805.-
63690717	RICHARD SPICHIGER DONOSO	28.922.-
63350766	VANIA GONZÁLEZ FLORES	20.094.-
63359091	RICHARD SPICHIGER DONOSO	178.539.-
63179166	RICHARD SPICHIGER DONOSO	76.516.-
63982386	ENIT ESPINOZA PÉREZ	33.602.-
8552428	ELIZABETH OSORIO PEÑALOZA	113.583.-
64200600	ALEJANDRA PÉREZ DÍAZ	289.008.-
63738795	YENIFFER ALVARADO GONZÁLEZ	288.780.-
63690717	RICHARD SPICHIGER DONOSO	51.011.-
65003559	CAMILA PÉREZ FIGUEROA	76.831.-
6500174	MARINA VIDAL FARFAN	50.195.-

2.- Anótese, comuníquese y regístrese los antecedentes que correspondan en plataforma WEB de la Contraloría General de la República denominada "Sistema de Información y Control de Personal de la Administración del Estado", archívese.



**MAGDALENA GONZÁLEZ SOTO**  
SECRETARIA MUNICIPAL(S)



**RODRIGO RUBIO HORMAZABAL**  
"POR ORDEN DE LA ALCALDESA"  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE

RRH/MGS/NHA/JMS/ybc

Distribución:

- Depto. Salud.
- Of. de Partes Municipal