



MUNICIPALIDAD DE SAN PEDRO DE ATACAMA

SAN PEDRO DE ATACAMA, MIÉRCOLES, 29 DE MAYO DE 2024

CON ESTA FECHA LA ALCALDIA HA RESUELTO DICTAR LO QUE SIGUE

**DECRETO ALCALDICIO EXENTO N°: 01721/2024**

**VISTO:**

Lo establecido en el Art. 15° de la Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal; los artículos 63 y siguientes de la Ley N° 18.883; lo dispuesto en el Decreto N° 1604/2021, de fecha 29 de junio de 2021, que deja constancia de la asunción del Cargo de Alcalde de don Justo Zuleta Santander; lo dispuesto en los decretos que establecen la subrogancia de Alcalde N° 1913 de fecha 29 de julio de 2021; y delegación entregada "Por orden del Alcalde" a la Administrador Municipal doña Sandra Malue Malue Decreto N° 1912 de fecha 29 de julio de 2021; Lo dispuesto en el Decreto Alcaldicio de Registro N° 1435/2022, de fecha 02 de septiembre de 2022, que nombra titular del cargo a Don Diego Armella Colque como Director de control; lo dispuesto en el decreto alcaldicio registro 48/2023 del 18 de enero de 2023 que nombra a doña Carole Perez Rubilar en el cargo profesional con desempeño en Secretaria Municipal; lo dispuesto en el Decreto Alcaldicio de Registro 59/2023 de fecha 18 de enero de 2023 que nombra a doña Katherine Bautista Colamar en el cargo profesional con desempeño en Dirección de Control; Decreto Exento N° 255 de fecha 26 de enero de 2024, que instruye el orden de subrogancia del Director de Control; Decreto Exento N° 794/2023, que aprueba subrogancia del Director del depto. De Salud; Decreto Exento 1092 de fecha 13 de abril de 2022 que Instruye sobre uso de Plataforma gestor documental Cero Papel; Decreto Exento N° 738 de 07 de marzo de 2024; Decreto Exento N° 1093 de fecha 09 de abril de 2024; Decreto Exento N°1489 de fecha 13 de mayo de 2024; el Decreto Exento N° 3113 de fecha 27 de diciembre de 2023 que aprueba Presupuesto de Salud Municipal 2024; Dictamen N° 15.700/2012; y lo establecido en la Ley Orgánica de municipalidades N° 18.695 en su artículo 62° y Estatuto administrativo de funcionarios municipales artículo 6° y párrafo 4° artículo 76° al 81° en materia de subrogancias que opera por el solo ministerio de la ley en ausencia de los titulares y subrogantes designados por decreto Alcaldicio de los cargos de Alcalde y Secretario Municipal y en las Direcciones y Departamentos Municipales". Resolución N° 6, 7 y 18 del 2019, de la Contraloría General de la República; y en uso de las facultades legales que me confiere la

**CONSIDERANDO:**

- 1.- Que, en la necesidad de ejecutar tareas impostergables de buen servicio dentro y fuera de la comuna de San Pedro de Atacama,
- 2.- Que, con fecha 07 de marzo de 2024, se aprueba Decreto Exento N°738/2024, que autoriza a los funcionarios de Atención Primaria de Salud y del Departamento de Salud, para realizar horas extraordinarias durante el mes de marzo de 2024.
- 3.- Que, con fecha 09 de abril de 2024, se aprueba Decreto Exento N°1093/2024, que autoriza a los funcionarios de Atención Primaria de Salud y del Departamento de Salud, para realizar horas extraordinarias durante el mes de abril de 2024.
- 4.- Que, con fecha 13 de mayo de 2024, se aprueba Decreto Exento N°1489/2024, que autoriza a los funcionarios de Atención Primaria de Salud y del Departamento de Salud, para realizar horas extraordinarias durante el mes de mayo de 2024.
- 5.- Que, existe la disponibilidad presupuestaria para dar cumplimiento al pago de los servicios extraordinarios realizados en la segunda quincena de abril y la primera quincena de mayo de 2024, según Certificado de Disponibilidad N°101/2024 por Horas Extraordinarias y N° 102/2024 por excedente de Horas Extraordinarias respectivamente.

**DECRETO:**

01.- Apruébese el pago a doña **LAURA MARAMBIO MARTINEZ**, Técnico de Nivel Superior en Enfermería, que cumple funciones como TENS en el Servicio de Urgencia Rural del CESFAM SPA, Nivel 13°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$55.423.-** (Cincuenta y cinco mil cuatrocientos veinte y tres pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
-------	-------------	---------	------------------	--------------------	-------------------	----------------------	---------------------	---------------

12-03-2024	49821	11 mar-14 abr	\$ 850.932	0	0	\$0	\$0	\$0
15-04-2024	50107	15 abr-12 may	\$ 850.932	7	1	\$47.025	\$5.598	\$52.623
16-01-2024	49347	16-01-2024	\$ 850.932	0	0,5	\$0	\$2.799	\$2.799
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>7</b>	<b>1,5</b>	<b>\$47.025</b>	<b>\$8.397</b>	<b>\$55.423</b>

02.- Apruébese el pago a doña **LAURA RODRIGUEZ RAMIREZ**, Técnico de Nivel Superior en Enfermería, que cumple funciones como TENS en el Servicio de Urgencia Rural del CESFAM SPA, Nivel 15°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$177.907.-** (Ciento setenta y siete mil novecientos siete pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50111	abr-may	\$ 730.862	29	0	\$167.329	\$0	\$167.329
07-05-2024	50334	07-05-2024	\$ 730.862	1	1	\$5.770	\$4.808	\$10.578
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>30</b>	<b>1</b>	<b>\$173.099</b>	<b>\$4.808</b>	<b>\$177.907</b>

03.- Apruébese el pago a doña **CONSTANZA RIVERA VEGA**, Técnico de Nivel Superior en Enfermería, que cumple funciones como TENS en el Servicio de Urgencia Rural del CESFAM SPA, Nivel 15°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$227.914.-** (Doscientos veinte y siete mil novecientos catorce pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50109	abr-may	\$ 730.862	55	3	\$317.348	\$14.425	\$331.773
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>55</b>	<b>3</b>	<b>\$317.348</b>	<b>\$14.425</b>	<b>\$331.773</b>
<b>Total a Pagar con tope 40 hrs. Diur/noc</b>				<b>37</b>	<b>3</b>	<b>\$213.489</b>	<b>\$14.425</b>	<b>\$227.914</b>

04.- Apruébese el pago a don **LEONEL CASTRO MAMANI**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Reemplazo de Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$179.488.-** (Ciento setenta y nueve mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50114	abr-may	\$ 575.572	38	2	\$172.672	\$7.573	\$180.245
28-04-2024	50234	28-04-2024	\$ 575.572	1	1	\$4.544	\$3.787	\$8.331
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>39</b>	<b>3</b>	<b>\$177.216</b>	<b>\$11.360</b>	<b>\$188.576</b>
<b>Total a Pagar con tope 40 hrs. Diur/noc</b>				<b>37</b>	<b>3</b>	<b>\$168.128</b>	<b>\$11.360</b>	<b>\$179.488</b>

05.- Apruébese el pago a don **FERNANDO GONZALEZ MAMANI**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$179.488.-** (Ciento setenta y nueve mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50115	abr-may	\$ 575.572	39	1	\$177.216	\$3.787	\$181.002
12-04-2024	50088	12-04-2024	\$ 575.572	0	1,5	\$0	\$5.680	\$5.680
26-04-2024	50228	26-04-2024	\$ 575.572	0	0,5	\$0	\$1.893	\$1.893
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>39</b>	<b>3</b>	<b>\$177.216</b>	<b>\$11.360</b>	<b>\$188.576</b>
<b>Total a Pagar con tope 40 hrs. Diur/noc</b>				<b>37</b>	<b>3</b>	<b>\$168.128</b>	<b>\$11.360</b>	<b>\$179.488</b>

06.- Apruébese el pago a doña **LIDIA OLIVARES CARMONA**, Técnico de Nivel Superior en Enfermería, que cumple funciones como TENS en el Servicio de Urgencia Rural del CESFAM SPA, Nivel 7°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$375.295.-** (Trescientos setenta y cinco mil doscientos noventa y cinco pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50108	abr-may	\$ 1.211.144	47	1	\$449.398	\$7.968	\$457.366
10-04-2024	50075	10-04-2024	\$ 1.211.144	0	1	\$0	\$7.968	\$7.968
12-04-2024	50097	12-04-2024	\$ 1.211.144	0	1,5	\$0	\$11.952	\$11.952
23-04-2024	50158	23-04-2024	\$ 1.211.144	0	1	\$0	\$7.968	\$7.968
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>47</b>	<b>4,5</b>	<b>\$449.398</b>	<b>\$35.856</b>	<b>\$485.254</b>
<b>Total a Pagar con tope 40 hrs. Diur/noc</b>				<b>35,5</b>	<b>4,5</b>	<b>\$339.439</b>	<b>\$35.856</b>	<b>\$375.295</b>

07.- Apruébese el pago a doña **VICTORIA ARGANDOÑA ACUÑA**, Técnico de Nivel Superior en Enfermería, que cumple funciones como TENS en el Servicio de Urgencia Rural del CESFAM SPA, Nivel 15°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$159.636.-** (Ciento cincuenta y nueve mil seiscientos treinta y seis pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50110	abr-may	\$ 730.862	26	2	\$150.019	\$9.617	\$159.636
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>26</b>	<b>2</b>	<b>\$150.019</b>	<b>\$9.617</b>	<b>\$159.636</b>

08.- Apruébese el pago a don **JUAN CORANTE FERNANDEZ**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$127.610.-** (Ciento veinte y siete mil seiscientos diez pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50112	abr-may	\$ 575.572	26	2	\$118.144	\$7.573	\$125.717
25-04-2024	50175	25-04-2024	\$ 575.572	0	0,5	\$0	\$1.893	\$1.893
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>26</b>	<b>2,5</b>	<b>\$118.144</b>	<b>\$9.467</b>	<b>\$127.610</b>

09.- Apruébese el pago a don **OCTAVIO ROMERO MURAÑA**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$179.488.-** (Ciento setenta y nueve mil cuatrocientos ochenta y ocho pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50113	Abrl-may	\$ 575.572	50	2	\$227.199	\$7.573	\$234.773
23-04-2024	50157	23-04-2024	\$ 575.572	0	1	\$0	\$3.787	\$3.787
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>50</b>	<b>3</b>	<b>\$227.199</b>	<b>\$11.360</b>	<b>\$238.559</b>
<b>Total a Pagar con tope 40 hrs. Diur/noc</b>				<b>37</b>	<b>3</b>	<b>\$168.128</b>	<b>\$11.360</b>	<b>\$179.488</b>

10.- Apruébese el pago a doña **NATHALY BORQUEZ ROJAS**, Técnico de Nivel Superior en Enfermería, que cumple funciones como TENS en el Servicio de Urgencia Rural del CESFAM SPA, Nivel 15°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$119.246.-** (Ciento diez y nueve mil doscientos cuarenta y seis pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50105	abr-may	\$ 730.862	19	1	\$109.629	\$4.808	\$114.438
30-04-2024	50247	30-04-2024	\$ 730.862	0	1	\$0	\$4.808	\$4.808
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>19</b>	<b>2</b>	<b>\$109.629</b>	<b>\$9.617</b>	<b>\$119.246</b>

11.- Apruébese el pago a don **PABLO COO AQUEVEQUE**, Técnico de Nivel Superior en Enfermería, que cumple funciones como TENS en el Servicio de Urgencia Rural del CESFAM SPA, Nivel 14°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$218.017.-** (Doscientos diez y ocho mil diez y

siete pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50106	abr-may	\$ 790.898	32	1	\$199.806	\$5.203	\$205.009
07-05-2024	50298	06-05-2024	\$ 790.898	0	1	\$0	\$5.203	\$5.203
12-05-2024	50358	12-05-2024	\$ 790.898	0	1,5	\$0	\$7.805	\$7.805
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>32</b>	<b>3,5</b>	<b>\$199.806</b>	<b>\$18.211</b>	<b>\$218.017</b>

12.- Apruébese el pago a don **JAVIER TINTE ALMENDARES**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$191.626.-** (Ciento noventa y un mil seiscientos veinte y seis pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50116	abr-may	\$ 717.418	30	2	\$169.915	\$9.440	\$179.355
30-04-2024	50248	30-04-2024	\$ 717.418	0	1	\$0	\$4.720	\$4.720
06-05-2024	50286	06-05-2024	\$ 717.418	0,5	1	\$2.832	\$4.720	\$7.552
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>30,5</b>	<b>4</b>	<b>\$172.747</b>	<b>\$18.879</b>	<b>\$191.626</b>

13.- Apruébese el pago a don **JHONATAN KALETA SOZA**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$148.437.-** (Ciento cuarenta y ocho mil cuatrocientos treinta y siete pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50117	abr-may	\$ 575.572	31	2	\$140.864	\$7.573	\$148.437
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>31</b>	<b>2</b>	<b>\$140.864</b>	<b>\$7.573</b>	<b>\$148.437</b>

14.- Apruébese el pago a don **RICARDO MALLORCA QUISPE**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 11°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$92.064.-** (Noventa y dos mil sesenta y cuatro pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
15-04-2024	50104	15-04-2024	\$764.686	9	7,5	\$54.333	\$37.731	\$92.064
06-05-2024	50284	04-05-2024	\$764.686					
06-05-2024	50291	07-05-2024	\$764.686					
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>9</b>	<b>7,5</b>	<b>\$54.333</b>	<b>\$37.731</b>	<b>\$92.064</b>

15.- Apruébese el pago a don **SANTOS SOZA MAMANI**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 12°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$85.429.-** (Ochenta y cinco mil cuatrocientos veinte y nueve pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
19-04-2024	50141	19-04-2024	\$ 717.418	10,5	5,5	\$59.470	\$25.959	\$85.429
26-04-2024	50217	25-04-2024	\$ 717.418					
25-04-2024	50171	25-04-2024	\$ 717.418					
03-05-2024	50266	04-05-2024	\$ 717.418					
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>10,5</b>	<b>5,5</b>	<b>\$59.470</b>	<b>\$25.959</b>	<b>\$85.429</b>

16.- Apruébese el pago a don **JUAN LOPEZ ACUÑA**, Auxiliar de servicios menores,

que cumple funciones como Conductor en el Departamento de Salud SPA, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$72.704.-** (Setenta y dos mil setecientos cuatro pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
09-04-2024	50054	09-04-2024	\$ 575.572	0	0,5	\$0	\$1.893	\$1.893
19-04-2024	50143	20-04-2024	\$ 575.572	8	0	\$36.352	\$0	\$36.352
03-05-2024	50267	06-05-2024	\$ 575.572	2	0,5	\$9.088	\$1.893	\$10.981
07-05-2024	50308	07-05-2024	\$ 575.572	0	4	\$0	\$15.147	\$15.147
09-05-2024	50339	10-05-2024	\$ 575.572	1	1	\$4.544	\$3.787	\$8.331
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>11</b>	<b>6</b>	<b>\$49.984</b>	<b>\$22.720</b>	<b>\$72.704</b>

17.- Apruébese el pago a don **CLAUDIO CRUZ ESQUIVEL**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en la Posta Rural de Toconao, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$81.034.-** (Ochenta y un mil treinta y cuatro pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
26-04-2024	50177	27-04-2024	\$ 575.572	9	0	\$40.896	\$0	\$40.896
07-05-2024	50297	07-05-2024	\$ 575.572	0	1	\$0	\$3.787	\$3.787
10-05-2024	50351	11-05-2024	\$ 575.572	8	0	\$36.352	\$0	\$36.352
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>17</b>	<b>1</b>	<b>\$77.248</b>	<b>\$3.787</b>	<b>\$81.034</b>

18.- Apruébese el pago a don **CARLOS ROJAS CONTADOR**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en la Posta Rural de Toconao, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$149.952.-** (Ciento cuarenta y nueve mil novecientos cincuenta y dos pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
09-04-2024	50065	09-04-2024	\$ 575.572	8,5	1	\$38.624	\$3.787	\$42.411
12-04-2024	50085	13-04-2024	\$ 575.572	12	0	\$54.528	\$0	\$54.528
26-04-2024	50202	25-04-2024	\$ 575.572	10	2	\$45.440	\$7.573	\$53.013
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>30,5</b>	<b>3</b>	<b>\$138.592</b>	<b>\$11.360</b>	<b>\$149.952</b>

19.- Apruébese el pago a don **JUAN ARAYA CRUZ**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en la Posta Rural de Toconao, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$64.373.-** (Sesenta y cuatro mil trescientos setenta y tres pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
12-04-2024	50094	12-04-2024	\$ 575.572	0	2	\$0	\$7.573	\$7.573
21-04-2024	50146	21-04-2024	\$ 575.572	12,5	0	\$56.800	\$0	\$56.800
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>12,5</b>	<b>2</b>	<b>\$56.800</b>	<b>\$7.573</b>	<b>\$64.373</b>

20.- Apruébese el pago a don **HUGO PEÑA ORREGO**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en la Posta Rural de Peine, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$174.565.-** (Ciento setenta y cuatro mil quinientos sesenta y cinco pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
-------	-------------	---------	------------------	--------------------	-------------------	----------------------	---------------------	---------------

19-04-2024	50144	20-04-2024	\$ 575.572	7	0	\$31.808	\$0	\$31.808
25-04-2024	50172	28-04-2024	\$ 575.572	12	12	\$54.528	\$45.440	\$99.968
26-04-2024	50219	25-04-2024	\$ 575.572	7	0,5	\$31.808	\$1.893	\$33.701
29-01-2024	49430	27 y 28 enero	\$ 575.572	2	0	\$9.088	\$0	\$9.088
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>28</b>	<b>12,5</b>	<b>\$127.232</b>	<b>\$47.333</b>	<b>\$174.565</b>

21.- Apruébese el pago a don **ALEJANDRO BUSTON TEJERINA**, Auxiliar de servicios menores, que cumple funciones como Conductor en la Posta Rural de Socaire, Nivel 15°, Categoría "F"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$11.360.-** (Once mil trescientos sesenta pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
14-04-2024	50100	14-04-2024	\$ 575.572	0	3	\$0	\$11.360	\$11.360
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>0</b>	<b>3</b>	<b>\$0</b>	<b>\$11.360</b>	<b>\$11.360</b>

22.- Apruébese el pago a doña **TERESA ARANDA TITO**, que cumple funciones como Administrativo en el CESFAM SPA, Nivel 14°, Categoría "E"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$35.318.-** (Treinta y cinco mil trescientos diez y ocho pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
26-04-2024	50207	25-04-2024	\$ 706.364	5,5	1	\$30.671	\$4.647	\$35.318
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>5,5</b>	<b>1</b>	<b>\$30.671</b>	<b>\$4.647</b>	<b>\$35.318</b>

23.- Apruébese el pago a doña **CAMILA QUIROGA REYES**, que cumple funciones como TENS en el CESFAM SPA, Nivel 12°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$143.837.-** (Ciento cuarenta y tres mil ochocientos treinta y siete pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
08-03-2024	49786	08-03-2024	\$ 910.968	0	4,5	\$0	\$26.969	\$26.969
15-03-2024	49864	15-03-2024	\$ 910.968	12,5	4,5	\$89.898	\$26.969	\$116.868
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>12,5</b>	<b>9</b>	<b>\$89.898</b>	<b>\$53.939</b>	<b>\$143.837</b>

24.- Apruébese el pago a doña **CINDY FABIAN AGUILERA**, que cumple funciones como TENS en la Posta Rural de Socaire, Nivel 8°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$127.228.-** (Ciento veinte y siete mil doscientos veinte y ocho pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
14-04-2024	50099	14-04-202	\$ 1.151.106	14	0	\$127.228	\$0	\$127.228
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>14</b>	<b>0</b>	<b>\$127.228</b>	<b>\$0</b>	<b>\$127.228</b>

25.- Apruébese el pago a don **SEBASTIAN TAPIA MIRANDA**, que cumple funciones como TENS en la Posta Rural de Socaire, Nivel 15°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$57.700.-** (Cincuenta y siete mil setecientos pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
08-03-2024	49784	09-03-2024	\$ 730.862	10	0	\$57.700	\$0	\$57.700
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>10</b>	<b>0</b>	<b>\$57.700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$57.700</b>

26.- Apruébese el pago a doña **KARIN SOSA MONDACA**, que cumple funciones como TENS en la Posta Rural de Toconao, Nivel 12°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de

**\$71.919.-** (Setenta y un mil novecientos diez y nueve pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
06-04-2024	50044	06-04-2024	\$ 910.968	10	0	\$71.919	\$0	\$71.919
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>10</b>	<b>0</b>	<b>\$71.919</b>	<b>\$0</b>	<b>\$71.919</b>

27.- Apruébese el pago a doña **SHERYL ZULETA JARA**, que cumple funciones como TENS en el CESFAM SPA, Nivel 14°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$36.423.-** (Treinta y seis mil cuatrocientos veinte y tres pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
28-03-2024	49986	28-03-2024	\$ 790.898	0	3	\$0	\$15.610	\$15.610
01-04-2024	50003	01-04-2024	\$ 790.898	0	1	\$0	\$5.203	\$5.203
03-04-2024	50020	02-04-2024	\$ 790.898	0	3	\$0	\$15.610	\$15.610
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>0</b>	<b>7</b>	<b>\$0</b>	<b>\$36.423</b>	<b>\$36.423</b>

28.- Apruébese el pago a doña **NICOLE SILVA PIVET**, que cumple funciones como TENS en la Posta Rural de Peine, Nivel 15°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$62.989.-** (Sesenta y dos mil novecientos ochenta y nueve), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
23-04-2024	50156	22-04-2024	\$ 730.862	1	3	\$5.770	\$14.425	\$20.195
26-04-2024	50183	25-04-2024	\$ 730.862	7	0,5	\$40.390	\$2.404	\$42.794
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>8</b>	<b>3,5</b>	<b>\$46.160</b>	<b>\$16.829</b>	<b>\$62.989</b>

29.- Apruébese el pago a doña **KASANDRA FLORES MARILEO**, que cumple funciones como TENS en el CESFAM SPA, Nivel 15°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$159.636.-** (Ciento cincuenta y nueve mil seiscientos treinta y seis pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
12-04-2024	50087	12-04-2024	\$ 730.862	0	2	\$0	\$9.617	\$9.617
28-04-2024	50233	27-04-2024	\$ 730.862	2	0	\$11.540	\$0	\$11.540
29-04-2024	50240	27 y 28 abril	\$ 730.862	24	0	\$138.479	\$0	\$138.479
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>26</b>	<b>2</b>	<b>\$150.019</b>	<b>\$9.617</b>	<b>\$159.636</b>

30.- Apruébese el pago a don **JOHNNY SILVA ACEVAL**, que cumple funciones como Psicólogo en el CESFAM SPA, Nivel 11°, Categoría "B"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$109.243.-** (Ciento nueve mil doscientos cuarenta y tres pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
26-04-2024	50210	25-04-2024	\$ 1.844.990	7,5	0	\$109.243	\$0	\$109.243
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>7,5</b>	<b>0</b>	<b>\$109.243</b>	<b>\$0</b>	<b>\$109.243</b>

31.- Apruébese el pago a doña **CAROLINA MOLINA VEGA**, que cumple funciones como Enfermera en el CESFAM SPA, Nivel 15°, Categoría "B"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$131.219.-** (Ciento treinta y un mil doscientos diez y nueve pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
12-04-2024	50093	07-04-2024	\$ 1.385.092	12	0	\$131.219	\$0	\$131.219
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>12</b>	<b>0</b>	<b>\$131.219</b>	<b>\$0</b>	<b>\$131.219</b>

32.- Apruébese el pago a doña **CARLA SANCHEZ TOTO**, que cumple funciones como Técnico en Prevención de Riesgos del Depto. De Salud, Nivel 15°, Categoría "C"; por concepto de horas extraordinarias, la cantidad de **\$9.617.-** (Nueve mil seiscientos diez y siete pesos), según como se indica a continuación:

FECHA	N° DE FOLIO	Periodo	S. base +100% AP	TOTAL HRS EXT. 50%	TOTAL HRS EXT.25%	TOTAL A PAGAR AL 50%	TOTAL A PAGAR A 25%	TOTAL A PAGAR
19-04-2024	50145	22-04-2024	\$ 365.431	0	4	\$0	\$9.617	\$9.617
<b>Total de horas extraordinarias realizadas</b>				<b>0</b>	<b>4</b>	<b>\$0</b>	<b>\$9.617</b>	<b>\$9.617</b>

33.- Impútese el gasto, con cargo al Presupuesto de Salud Municipal, por un monto de **\$ 1.818.137.-** a Cuenta 215-21-01-004-005 "Trabajos Extraordinarios Indefinido" y por un monto de **\$ 2.198.048.-** a Cuenta 215-21-02-004-005 "Trabajos Extraordinarios Plazo Fijo", y por un monto de \$ 0.- a Cuenta 215-21-03-005 "Reemplazos y Suplencias", del Presupuesto de Salud Municipal, año 2024.-

34.- Póngase en conocimiento de los Directores Municipales, y a sus servicios traspasados para los trámites legales que corresponda.

35.- Archívese el presente Decreto para control posterior de la Contraloría General de la República.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE**



**ROXANA ARANDA CARU**  
Secretario Municipal



**JUSTO ZULETA SANTANDER**  
Alcalde

**Anexos**

Nombre	Tipo	Archivo	Copias	Hojas
Respaldo Horas Extraord.	Digital	<a href="#">Ver</a>		
Respaldo Reloj Control	Digital	<a href="#">Ver</a>		
Decreto N°1489	Digital	<a href="#">Ver</a>		
Informe Cesfam	Digital	<a href="#">Ver</a>		
CDP N°101 Horas Extr.	Digital	<a href="#">Ver</a>		
CDP N°102 Excedente Horas Extr.	Digital	<a href="#">Ver</a>		

JZS/DAC/WMS/MVL/LRR

**Distribución:**

ROSA BORQUEZ BARRAZA encargada personal salud oficina de personal y remuneraciones desam  
LORENA RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ apoyo rrhh oficina de personal y remuneraciones desam  
MONICA VARGAS LABRA encargada finanzas salud oficina finanzas desam  
JAVIERA AGUIRRE SOTO archivo municipal archivo municipal  
MARVILA ROJAS CORTES oficial parte - archivo archivo municipal



Documento firmado con Firma Electrónica Avanzada, el documento original disponible en:  
<https://sanpedroatacama.ceropapel.cl/validar/?key=21642185&hash=15d92>



