



**DECRETO DE ALCALDIA N° 4050 / 2019.**

**ZAPALLAR, 21 AGO 2019**

**VISTOS:**

**LOS ANTECEDENTES:** Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades"; Sentencia de Proclamación Rol N° 2489/2016 del Tribunal Electoral Regional de Valparaíso, de fecha 05 de Diciembre del 2016 que me nombra Alcalde de la Comuna; D.S. N° 1-3063 de 1980 que aprueba el traspaso de Servicios Públicos a la Municipalidad de Zapallar las Postas Rurales de Zapallar y Catapilco; La Ley N° 19.378 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal;

**CONSIDERANDO:**

1. Las Necesidades del Servicio del Departamento de Salud para el año 2019.
2. Lo dispuesto en el artículo 14° la Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de la Salud Municipal, que permite contratar bajo la modalidad a plazo fijo al personal de salud municipal.
3. Permiso Postnatal Parental completo de matrona Kittia Escobar Orellana.

**DECRETO:**

1. **RATIFIQUESE Y CONTRATESE PARA REEMPLAZO** , a don(ña) **ANA LUISA AQUEA NEIRA**, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ , domiciliado(a) para estos efectos en Inés de \_\_\_\_\_ para que cumpla la prestación de: **"MATRONA DE LA COMUNA DE ZAPALLAR"**.
- 1.1 **PAGUESE** de acuerdo a la **CATEGORÍA B, NIVEL 15**, según Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de la Salud Municipal.
- 1.2 El presente contrato rige desde el **15 de agosto de 2019** y hasta el **06 de noviembre de 2019**, ambas fechas inclusive, con una jornada laboral de **44 horas** semanales, jornada de Lunes a Jueves de 08:30 a 17:30 y Viernes de 08:30 a 16:30 horas.
2. **NOTIFÍQUESE** el presente decreto por parte del señor **Secretario Municipal**, o quien lo subrogue, al interesado(a), mediante carta certificada enviada al domicilio informado a la municipalidad.
3. **IMPUTESE** los gastos al ítem N° **215.21.03.005: SUPLENCIAS Y REEMPLAZOS**, del **Departamento de Salud**.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, NOTIFÍQUESE Y REGISTRESE.,**



Secretario Municipal (S)



GUSTAVO ALESSANDRI BASCUÑAN  
Alcalde

**DISTRIBUCION:**

1. Registro SIAPER.
2. Carpeta Personal.
3. Depto. de Salud.
4. Interesado.
5. Oficina de Transparencia
6. Archivo: Secretaría Municipal.

KDM / CIL / SEC / [signature] / caf.-

