



República de Chile  
I. Municipalidad de Zapallar  
Secretaría Municipal

**DECRETO DE ALCALDIA N° 5658 / 2019.**

**ZAPALLAR,**

**25 NOV 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; Decreto de Alcaldía N°4.242 de fecha 04 de septiembre del año 2019, que aprueba cuadro de subrogancia.

**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.

**DECRETO:**

- 1° **CONTRATESE** para **REEMPLAZO**, a don (ña) **MELISA ELIZABETH POLITO MOLINA**, Cédula de Identidad N° [redacted] domiciliado(a) para estos efectos en [redacted] para que cumpla la prestación de: **"ENFERMERA DE LA CÔMUNA DE ZAPALLAR"**.
- 2° **PAGUESE** de acuerdo a la **CATEGORÍA B, NIVEL 15**, según Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de la Salud Municipal.
- 3° El presente contrato rige desde el **18 de Noviembre de 2019** y hasta el **02 de Diciembre 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.
- 4° **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.
- 5° **IMPUTESE** los gastos al ítem N° **215.21.03.005: SUPLENCIAS Y REEMPLAZOS**, del **Departamento de Salud**.

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



**G. ANTONIO MOLINA DAINE**  
Secretario Municipal



**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.

ADM / CTL / SEC / BGE / caf.

