



República de Chile
I. Municipalidad de Zapallar
Secretaría Municipal

DECRETO DE ALCALDIA N° 157 / 2020.

ZAPALLAR, 04 FEB 2020

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°316/2020, de fecha 24 de enero de 2020

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 la funcionaria Sofía San Martín Venezian, Odontóloga del Departamento de Salud, desde el 29 de octubre de 2019 y hasta el 20 de enero de 2020.

DECRETO:

- 1 **RATIFICASE CONTRATO PARA REEMPLAZO**, de doña **Sofía Andrea San Martín Venezian**, rut a don **PABLO ANDRES CARO TRONCOSO**. Cédula de Identidad N° domiciliado(a) para estos efectos en para que cumpla la prestación de: **"ODONTOLOGO DE LA COMUNA 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 **21 de Enero de 2020** y hasta el **23 de Enero de 2020**, ambas fechas inclusive, con una jornada laboral de **22 horas** semanales, jornada de Lunes a Viernes.
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.,



DISTRIBUCION:

1. Registro SIAPER.
 2. Carpeta Personal.
 3. Depto. de Salud.
 4. Interesado.
 5. Oficina de Transparencia
 6. Archivo: Secretaría Municipal.
- ADM / OTL / SEC / BGE / caf.

