

ZAPALLAR, **05 ENE 2022**

VISTOS:

LOS ANTECEDENTES: Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades" Sentencia de Proclamación Rol N° 299/2021, del Tribunal Electoral V Región Valparaíso, de fecha 25 de junio de 2021, que me nombra Alcalde de la Comuna de Zapallar; D.S. N° 13.063 de 1980, que aprueba 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; el Decreto Alcaldicio N°2.749/2021 del 09 de diciembre de 2021 que aprueba orden de subrogancia de Directivos, Jefaturas y Encargados de Departamentos de la Municipalidad de Zapallar; Decreto Alcaldicio N°1.753 de fecha 19 de agosto de 2021, que establece el cuadro de subrogancia del Señor Alcalde en caso de ausencia.

CONSIDERANDO:

1. Las Necesidades del Servicio del Departamento de Salud para el año 2021.
2. El Decreto de Alcaldía N° 2.037 / 2020, de fecha 29 de Septiembre de 2020, que fija la Dotación 2021 del Departamento de Salud Municipal.
3. 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.
4. Licencia Médica de la funcionaria, Ingrid Ordenes Orellana.

DECRETO:

- 1° **RATIFIQUESE NOMBRAMIENTO EN CALIDAD DE REEMPLAZO**, a la persona que se individualiza a continuación:

C. PLAZO FIJO	RUT	GLOSA
YARITZA MABEL MARTINEZ VARGAS		-TECNICO NIVEL SUPERIOR GESTION LOGISTICA, ADMINISTRATIVA SOME CESFAM ZAPALLAR, DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 44 HORAS SEMANALES. - SEMANA POR MEDIO DE CADA MES LA JORNADA SERA LA SIGUIENTE: DE LUNES A JUEVES DE 08:00 A 17:00 HORAS, VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS DE LUNES A JUEVES DE 11:00 A 20:00 HORAS, VIERNES DE 12:00 A 20:00 HORAS. -29 DE DICIEMBRE 2021 AL 27 DE ENERO DE 2022. -CATEGORIA C NIVEL 15 LEY N° 19.378 ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MUNICIPAL

- 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.,



Gerardo Antonio Molina Daine
Secretario Municipal



Paulina Maldonado Pinto
Alcaldesa (S)

DISTRIBUCION:

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

JUR / CTL / SEC / DESAM / cau.-

