

ZAPALLAR, **30 DIC. 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 Regional de Valparaíso, de fecha 25 de Junio del 2021 que me nombra Alcalde de la Comuna; Decreto de Alcaldía N° 24/2021 de fecha 15 de diciembre de 2021, que aprueba presupuesto municipal año 2022, 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; y Decreto de Alcaldía N° 2.393/2022 de fecha 23 de Septiembre de 2022 que aprueba Cuadro de Subrogancias para Cargos Directivos, Jefaturas y Encargados de Unidades Municipales; Decreto de Alcaldía N° 1.753/2021 de fecha 19 de Agosto de 2021 que aprueba Cuadro de Subrogancia del Sr. Alcalde en caso de ausencia 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 2022.
2. El Decreto de Alcaldía N° 1.958 / 2021, de fecha 29 de Septiembre de 2021, que fija la Dotación 2022 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 funcionaria Valentina Gallyas Ortiz.

**DECRETO:**

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

C. PLAZO FIJO	RUT	GLOSA
CARMEN ANTONIETTA BRUNO CASTRO		-MEDICO DE CESFAM CATAPILCO, DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 33 HORAS SEMANALES, MEDICO GESTOR DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 11 HORAS SEMANALES, JORNADA DE LUNES A JUEVES DE 08:00 A 17:00 HORAS, VIERNES DE 08:00 A 16:00 HORAS -22 DE DICIEMBRE 2022 AL 20 DE ENERO DE 2023. -CATEGORIA A 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 y correo electrónico personal.
- 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**



Martin Lecaros Fernandez  
**Alcalde (5)**

**DISTRIBUCION:**

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

POD / JUR / CTL / SEC / DESAM / cau.-