

**DECRETO DE ALCALDÍA N° 1902 / 2023.**

ZAPALLAR,

12 SEP 2023

**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; Decreto de Alcaldía N° 25/2022 de fecha 14 de diciembre de 2022, que aprueba presupuesto municipal año 2023; el Decreto Alcaldicio N°2.393/2022 del 23 de septiembre de 2022 que aprueba orden de subrogancia de Directivos, Jefaturas y Encargados de Departamentos de la Municipalidad de Zapallar, modificado mediante Decreto Alcaldicio N°02/2023 de fecha 03 de enero de 2023 y Decreto Alcaldicio N°336/2023 de fecha 13 de marzo de 2023. 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; Decreto de Alcaldía N.º 1539/2021 de fecha 29 de julio de 2021 y su modificación aprobada mediante Decreto de Alcaldía N°1.427/2023 de fecha 11 de mayo de 2023, que delega la facultad para firmar bajo la fórmula "Por Orden del Alcalde".

**CONSIDERANDO:**

1. Las Necesidades del Servicio del Departamento de Salud para el año 2023. ✓
2. El Decreto de Alcaldía N° 2.442/ 2022, de fecha 29 de Septiembre de 2022, que fija la Dotación 2023 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. ✓

**DECRETO:**

- 1° RATIFIQUESE Y NÓMBRESE EN CALIDAD DE PLAZO FIJO,** a la persona que se individualiza a continuación:

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA DE IDENTIDAD	GLOSA (PRESTACIÓN)	PLAZO CONTRATO	MONTO A CANCELAR
PAULINA ANDREA DIAZ FUENTES		ENFERMERA CESFAM CATAPILCO DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 44 HORAS SEMANALES, JORNADA DE LUNES A JUEVES DE 08:00 A 17:00 HRS Y VIERNES 08:00 A 16.00 HRS.	01 DE OCTUBRE AL 31 DICIEMBRE 2023 ✓	CATEGORIA B NIVEL 15 LEY N° 19.378 ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MUNICIPAL ✓
NICOLLE MARLENNE GONZALEZ VICENCIO ✓		AUXILIAR DE SERVICIO DE CESFAM ZAPALLAR DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 44 HORAS SEMANALES, JORNADA SEGÚN EL CRONOGRAMA ENTREGADO POR DIRECCION DE CESFAM, EL QUE INDICA DIA, HORA Y LUGAR DE TRABAJO ✓	01 DE OCTUBRE AL 31 DICIEMBRE 2023 ✓	CATEGORIA F NIVEL 15 LEY N° 19.378 ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MUNICIPAL ✓
NATALIA PAZ REYES CASTILLO ✓		QUIMICO FARMACEUTICO FARMACIA MOVIL DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 44 HORAS SEMANALES, JORNADA DE LUNES A JUEVES DE 08:00 A 17:00 HRS, VIERNES DE 08:00 A 16:00 HRS ✓	01 DE SEPTIEMBRE 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2023 ✓	CATEGORIA A NIVEL 15 LEY N° 19.378 ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MUNICIPAL ✓
FERNANDA ANTONIA ROJAS PALACIOS ✓		MATRONA DE LOS CESFAM DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 44 HORAS SEMANALES, JORNADA DE LUNES A JUEVES DE 08:00 A 17:00 HRS, VIERNES DE 08:00 A 16:00 HRS ✓	01 DE OCTUBRE AL 31 DICIEMBRE 2023 ✓	CATEGORIA B NIVEL 15 LEY N° 19.378 ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MUNICIPAL ✓
MARIA JOSE ANTONIA RONDANELLI BEZAMA ✓		MÉDICO CESFAM ZAPALLAR DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 44 HORAS SEMANALES, JORNADA DE LUNES A	01 DE SEPTIEMBRE 2023 AL 31 DE DICIEMBRE 2023 ✓	CATEGORIA A NIVEL 15 LEY N° 19.378 ESTATUTO DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD MUNICIPAL ✓

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA DE IDENTIDAD	GLOSA (PRESTACIÓN)	PLAZO CONTRATO	MONTO A CANCELAR
		JUEVES DE 08:00 HRS A 17:00 HRS, VIERNES DE 08:00 HRS A 16:00 HRS. ✓		
MARCELO HERNAN SUMONTE VERDEJO ✓	✓	ENFERMERO CESFAM CATAPILCO DE LA COMUNA DE ZAPALLAR, 44 HORAS SEMANALES, JORNADA DE LUNES A JUEVES DE 08:00 A 17:00 HRS Y VIERNES 08:00 A 16.00 HRS ✓	01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE 2023 ✓	CATEGORIA B 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/o al correo personal de los funcionarios. ✓
- 3° **IMPUTESE** los gastos al ítem N° 215.21.02: **PERSONAL A PLAZO FIJO**, del **Departamento de Salud**. ✓

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




**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.

POD / JUR / CTL / SEC / DESAM / oca



