

DECRETO DE ALCALDIA N° 854 / 2021.

ZAPALLAR,

07 MAYO 2021

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 V Región Valparaíso, de fecha 5 de Diciembre de 2016, 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 2.490/2020 de fecha 11 de Diciembre de 2020, que aprueba subrogancia de Directores, jefes y encargados, en caso de ausencia; Decreto de Alcaldía N°302/2020, de fecha 03 de febrero de 2021, que aprueba subrogancia del señor Alcalde.

CONSIDERANDO:

1. Las Necesidades del Servicio del Departamento de Salud para el año 2021.
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. Licencia médica de Patricio Bonansea Erises.

DECRETO:

1. **RATIFIQUESE Y CONTRATESE PARA REEMPLAZO**, a don (ña) **LUNA MOREAU ROJAS**, Cédula de Identidad N° _____ domiciliado(a) para estos efectos en _____ para que cumpla la prestación de: "**SERVICIO DE APOYO EN LAS AREAS DE ABASTECIMIENTO, ADQUISICIONES, LICITACIONES Y COMPRAS PUBLICAS DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**".

1.1 **PAGUESE** de acuerdo a la **CATEGORÍA B, NIVEL 13**, según Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de la Salud Municipal.

1.2 El presente contrato rige desde el **22 de abril de 2021** y hasta el **21 de mayo de 2021**, 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.

2. **NOTIFIQUESE** 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.

ANÓTESE, COMUNIQUESE, NOTIFIQUESE Y REGISTRESE.



Gerardo Antonio Molina Daine
Secretario Municipal



Juan Pablo Destule González
Alcalde (s)

DISTRIBUCION:

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

GTL / SEC / DESAM / caf.-