



**APRUEBA NOMBRAMIENTO DE DOÑA NANCY SOLEDAD GONZALEZ TRONCOSO, ENFERMERA CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET JERIA**

**DECRETO ALCALDICIO (S) N° 3657**

**CHILLÁN VIEJO, 12 DIC 2019**

**VISTOS:** Las facultades conferidas en la Ley N° 18.695, del 01 de mayo de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades, modificado por la Ley N° 19.130 y N° 19.280; El DFL N° 1-3063 de 1980, que dispone el traspaso de los Establecimientos de Salud a las Municipalidades; la Ley N° 19.378 que establece el estatuto de atención primaria de salud municipal.

**CONSIDERANDO:**

La necesidad nombrar el personal para el funcionamiento de los Establecimientos dependientes del Departamento de Salud de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo.

Resolución Exenta N° 4997 del 26.09.2019, del Servicio de Salud Ñuble donde aprueba con observaciones la dotación de Salud de la Comuna de Chillán Viejo para el año 2020.

Decreto Alcaldicio N° 72/14.01.2019, el cual modifica subrogancias automáticas para funcionarios que indica.

Decreto Alcaldicio N° 605/20.02.2019, que modifica Decreto Alcaldicio N° 72/14.01.2019, el cual modifica subrogancias automáticas para funcionarios que indica.

**DECRETO**

**1.- APRUEBA DE NOMBRAMIENTO** de doña **NANCY SOLEDAD GONZALEZ TRONCOSO**, Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED] para que se desempeñe como Enfermera en el CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET JERIA de nuestra comuna, en la categoría B, nivel 15, que establece la letra B del art. 5° de la Ley N° 19.378, desde el 01 de enero de 2020, mientras sean necesarios sus servicio, siempre que no excedan del 30 de abril de 2020.

**2.-** La Jornada de Trabajo de doña **NANCY SOLEDAD GONZALEZ TRONCOSO** será de 44 hrs. Semanales.

**3.-** La remuneración mensual que percibirá la funcionaria por la prestación de sus servicios, será la correspondiente al nivel 15, de la Categoría B, establecida en el Artículo 23 de la Ley N° 19.378, de lo cual se descontará lo correspondiente a leyes sociales y previsionales, impuestos y otros legalmente autorizados.

**4.- IMPÚTESE** el gasto correspondiente a la cuenta **21.02** denominada "**Personal a Contrata**" del presupuesto de Salud vigente.

**ANÓTESE, COMUNIQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

FAL/FSC/HHH/OES/MHF/csn  
DISTRIBUCION:

Contraloría Registro SIAPER, Secretaría Municipal, Carpeta de Remuneraciones enero 2020, Carpeta, Dpto. de Salud Municipal, Interesado (a).

**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
**ALCALDE**

