



**APRUEBA PRORROGA DE NOMBRAMIENTO A DOÑA MARÍA CRISTINA FUENTEALBA GUTIERREZ, TÉCNICO DE NIVEL SUPERIOR CESFAM**

**DECRETO N° (S) 1141**

**CHILLÁN VIEJO, 30.09.2010**

**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. Decreto (S) N° 180 del 20.06.2005, Decreto (S) N° 377 del 29.11.2005, Decreto (S) N° 510 del 20.11.2006, Decreto (S) N° 653 del 26.11.2007, Decreto (S) N° 812 del 21.11.2008 el cual aprueba nombramiento de Doña María Cristina Fuentealba Gutiérrez. Decreto (S) N° 1271 del 16.12.2009 y Decreto (S) N° 444 del 21.04.2010 el cual aprueba prorroga de nombramiento a Doña María Cristina Fuentealba Gutiérrez. Decreto (S) N° 1228 del 16.12.2009 el cual aprueba presupuesto Salud Municipal del año 2010.

**CONSIDERANDO:**

La necesidad de nombrar al personal para el funcionamiento del Centro de Salud Familiar de la comuna.

La Dotación del Centro de Salud Familiar "Dr. Federico Puga Borne" para el año 2010.

**DECRETO**

**1.- PRORROGUESE NOMBRAMIENTO a DONA MARÍA CRISTINA FUENTEALBA GUTIERREZ,** Cédula Nacional de Identidad N° 14.027.241-8, para que se desempeñe como Técnico de Nivel superior del Centro de Salud Familiar, en la categoría C, que establece la letra C del art. 5° de la Ley N° 19.378, a partir del 01 de octubre al 31 de diciembre del 2010.

**2.-** La Jornada de Trabajo de **DONA MARÍA CRISTINA FUENTEALBA GUTIERREZ,** será de 44 hrs. semanales.

**3.-** La remuneración mensual que percibirá la funcionaria por la prestación de sus servicios, será la correspondiente a la Categoría C, establecido en el Artículo 23 de la Ley N° 19.378, conforme a su experiencia y capacitación 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, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



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

**FLAVIO BARRIENTOS CHODIMAN**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

FAL/UAIV/MGB/FBCH/PAQ/MBR/csn  
DISTRIBUCION:

Contraloría(2), Secretaría Municipal, Finanzas Salud, Carpeta, Dpto. de Salud Municipal, Interesada.