



**APRUEBA NOMBRAMIENTO POR REEMPLAZO DE DOÑA JOCELYN LORETO BARROS FUENTES, TECNICO DE NIVEL SUPERIOR CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE**

**DECRETO ALCALDICIO (S) N° 000262**

**CHILLÁN VIEJO, 14.01.2014**

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

Licencia Médicas maternas presentadas por Doña Marilyn Carrasco Rojas, Técnico en Enfermería de Nivel Superior del CESFAM Dr. Federico Puga Borne, desde el 13 de enero del 2014.

Decreto Alcaldicio N° 6645 del 27.12.2013 el cual aprueba Nombramiento a plazo fijo de Doña Marilyn Carrasco Rojas, Técnico en Enfermería de Nivel Superior del CESFAM Dr. Federico Puga Borne, a contar del 01 de enero del 2014.

Resolución exenta N° 3611 del 30.09.2013, del Servicio de Salud Ñuble donde aprueba la dotación de Salud de la Comuna de Chillán Viejo para el año 2014.

Decreto Alcaldicio N° 6410 del 18.12.2013 el cual aprueba presupuesto Salud Municipal del año 2014.

**DECRETO**

**1.- APRUEBA NOMBRAMIENTO POR REEMPLAZO** de Doña **JOCELYN LORETO BARROS FUENTES**, Cédula Nacional de Identidad N° 17.749.174-8, para que se desempeñe como Técnico en enfermería de Nivel Superior del Centro de Salud Familiar "Dr. Federico Puga Borne" de la comuna de Chillán Viejo, en la categoría de C, nivel 15, que establece la letra C del Art. 5° de la Ley N° 19.378, a partir del 14 de enero del 2014 y hasta el reintegro de la titular.

**2.-** La jornada de trabajo de Doña **JOCELYN LORETO BARROS FUENTES**, 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 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 **21.03.005** denominada "Suplencias y Reemplazos" del presupuesto de Salud Municipal vigente.

**ANÓTESE, COMUNIQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**



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

FAL/ALJ/HHH/MGB//MBR/csn  
DISTRIBUCION:

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