



**APRUEBA NOMBRAMIENTO POR REEMPLAZO DE DOÑA LETICIA DARLIN GONZÁLEZ CIRES, TECNICO DE NIVEL SUPERIOR CESFAM DRA. MICHELLE BACHELET JERIA**

**DECRETO ALCALDICIO (S) N° 000695 CHILLÁN VIEJO, 31.01.2014**

**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.

Licencias Médicas maternales presentadas por la Sra. Claudia Lorena Medina Bravo, Técnico en Enfermería de Nivel Superior del CESFAM Dra. Michelle Bachelet Jeria.

Decreto Alcaldicio N° 403 del 28.02.2011 el cual aprueba Nombramiento en calidad de titular de Doña Claudia Lorena Medina Bravo, a contar del 01.03.2011.

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 (S) N° 2201 del 22.04.2013 Y n° 2201 DEL 24.04.2013, los cuales aprueban nombramientos por reemplazo de Doña Leticia González. Decreto Alcaldicio (S) N° 2698 del 22.05.2013, N° 3847 del 22.07.2013 y N° 3970 del 31.07.2013, los cuales aprueban Nombramientos a Plazo Fijo de Doña Leticia González. Decreto Alcaldicio (S) N° 6823 del 31.12.2013, el cual aprueba nombramiento por reemplazo de Doña Leticia González Cires.

**DECRETO**

**1.- APRUEBA NOMBRAMIENTO POR REEMPLAZO** de Doña **LETICIA DARLIN GONZÁLEZ CIRES**, Cédula Nacional de Identidad N° 15.877.380-5, para que se desempeñe como Técnico en enfermería de Nivel Superior del Centro de Salud Familiar "Dra. Michelle Bachelet Jeria" 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 03 de febrero del 2014 y hasta el reintegro de la titular.

**2.-** La jornada de trabajo de Doña **LETICIA DARLIN GONZÁLEZ CIRES**, 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, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



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



**FELIPE AYLWIN LAGOS ALCALDE**

FAL/AMJ/HHH/HHH/MBR/csn  
DISTRIBUCION:

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