



MAT.: CONTRATA, EN CALIDAD DE REEMPLAZO, A DOÑA JAVIERA IGNACIA GALAZ REYES.

ALGARROBO, 18 ENE 2019

DECRETO N°:

0175



**VISTOS:**

1. Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.
2. Ley N° 18.883 del 29.12.89, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
3. D.F.L. 1-3.063 de 1980; Interior, Traspaso de los Servicios de Salud;
4. Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud.
5. D.S. 2.296 de 1995 del Ministerio de Salud; Reglamento General del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
6. D.S. N° 1.889 de 1995, Reglamento de Carrera Funcionaria del personal regido por el Estatuto del Personal de Salud Municipal.
7. D.A. N° 4.690 del 15.09.2015, Reglamento Carrera Funcionaria de los Servicios de Salud de la I. Municipalidad de Algarrobo.
8. D.A. N° 6.629 de 06.12.2016 Asume cargo de Alcalde Titular de la I. Municipalidad de Algarrobo.
9. D.A. N° 6.489 de fecha 04.12.2018, Aprueba Presupuesto Municipal 2019.
10. D.A. N° 6.519 de fecha 04.12.2018, Aprueba Presupuesto de Salud año 2019.

**CONSIDERANDO:**

- La necesidad del Cesfam Algarrobo por contar con personal Técnico especializado para atender adecuada y oportunamente los requerimientos clínicos de la Comunidad, en la ausencia de doña Alejandra Vargas Soto, por licencia médica N° 3025591792-7
- Que la Srta. Javiera Galaz Reyes, ha realizado reemplazos anteriormente.
- Que el Departamento de Salud cuenta con presupuesto para la presente contratación.

**DECRETO:**

- Contrátese, en calidad de reemplazo, a doña **JAVIERA IGNACIA GALAZ REYES**, Cédula Nacional de Identidad N° , domiciliada en para que se desempeñe como **Técnico de Nivel Superior en Enfermería** en las dependencias del Centro de Salud Familiar de Algarrobo, dependientes del Dpto. de Salud de la I. Municipalidad de Algarrobo o dependencias anexas conforme las necesidades y urgencias del servicio, en un jornada ordinaria de trabajo de 44 (cuarenta y cuatro) horas cronológicas semanales, distribuida bajo la siguiente modalidad:
  - Lunes a jueves desde las 08:00 a las 17:00 hrs.
  - Viernes desde las 08:00 a las 16:00 hrs.
- Asímilase a la categoría C, Nivel 15, de la Escala de sueldos del personal regido por las normas del Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, a contar del día 16 de enero al 14 de febrero del mismo año, ambas fechas inclusive.
- Cárguese este gasto a la cuenta presupuestaria 215.21.03.05, "Suplencias y Reemplazos", del Presupuesto para el Departamento de Salud Municipal año 2019.
- Notifíquese de manera personal a doña **JAVIERA IGNACIA GALAZ REYES**, entregando copia de este acto administrativo.

**ANOTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE, PUBLÍQUESE Y ARCHIVESE. -**



**PAULINA MOYANO MEJIAS**  
SECRETARIA MUNICIPAL



**JOSE LUIS YAÑEZ MALDONADO**  
ALCALDE

- DEPARTAMENTO DE DISTRIBUCIÓN DE SALUD**
- Secretaria Municipal (2)
  - Javiera Galaz Reyes (1)
  - Archivo (1)

A-215  
CONTROL INTERNO

RECIBO DOCUMENTO 17 ENE 2019  
FECHA HORA

SAIDA DOCUMENTO 18 ENE 2019  
FECHA HORA

NOMBRE