



**NOMBRA EN CALIDAD DE PLAZO FIJO**

HUEPIL, 07 DE SEPTIEMBRE DEL 2017

**VISTOS**

- 1.- Las Facultades que me confieren la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades, cuyo texto fue refundido por DFL N° 01 Publicado en el Diario Oficial el 26 de julio de 2006.
- 2.- El artículo 3° de la Ley 19.880 establece base de los Procesos Administrativos que rigen las actas de los órganos de la administración del Estado.
- 3.- La Resolución N° 1600 del 06/11/2008 de la Contraloría General de la República, publicado en el diario oficial que deja sin efecto la resolución 520 del año 1996.
- 4.- Lo dispuesto en la ley 19.378 estatuto de atención primaria municipal.
- 5.- La Dotación de Salud Municipal 2017, aprobada por Decreto Alcaldicio N°2820 de fecha 29/09/2016.
- 6.- La aprobación del plan y presupuesto sector salud para el año 2017, según decreto alcaldicio N° 3379 de fecha 29/11/2016.

**DECRETO 2598**

1.- Nombrase en calidad de Plazo fijo para cumplir funciones de Kinesióloga en control de enfermedades respiratorias en sala IRA Y ERA en Centro Familiar de Salud de Tucapel.

NOMBRE : PAULA IRENE CIFUENTES BAEZA  
 RUT : XXXXXXXXXX  
 TITULO : KINESIOLOGA  
 JORNADA : 44 HRS.  
 NIVEL : 15  
 CATEGORIA : B  
 FECHA : DESDE EL 01 DE SEPTIEMBRE DEL 2017.  
 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2017.

**REMUNERACION IMPONIBLE:** 889.326.- (Ochocientos Ochenta y nueve mil trescientos veintiséis pesos) Mensuales.

**OTROS BENEFICIOS:** Viatico de Faena por \$ 8.819.- (Ocho mil ochocientos diecinueve pesos), por realizar trabajos en Postas de la Comuna y estaciones Medico Rurales, sobre Jornada de 06 Horas trabajadas en terreno y viatico por \$21.735.- (Veintiún mil setecientos treinta y cinco pesos) fuera de la comuna cuando se requiera.

- 2.- Este Nombramiento procederá desde el 01 de septiembre 2017 hasta el 31 de diciembre del 2017.
- 3.- Impútese el gasto que ocasione el presente Decreto al Sub. 21 Item 02 personal a contrata del Presupuesto vigente en el Departamento de Salud para el presente año.
- 4.- Anótese, Comuníquese y remítase la documentación correspondiente a la Contraloría Regional del Bio Bio.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.**

**ANA GUERRERO SEPULVEDA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL(S)**

**FRANCISCO JAVIER DUEÑAS AGUAYO,**  
**ALCALDE(S)**

**DISTRIBUCION**

Interesado  
 Contraloría Regional del Bio Bio  
 Depto. Comunal de Salud  
 OF. Partes  
 Alcaldía

FJDA/AGS/FSF/remf.

