



**I. MUNICIPALIDAD DE TUCAPEL**  
**DEPTO. COMUNAL DE SALUD**  
**HUEPIL**

**NOMBRA EN CALIDAD DE CONTRATA**  
**HUEPIL, ENERO 03 DE 2011.**

**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 Bases de los procedimientos Administrativos que rigen los Actos de los órganos de la Administración del Estado.
- 3.-La resolución 1600 del 06/11/2008 de la contraloría general de la república publicado en el diario oficial, dejando sin efecto la resolución 520 del año 1996.
- 4.-La dotación de salud municipal 2011, aprobada por Decreto Alcaldicio N° 1569 de fecha 30 de Septiembre del 2010.

**DECRETO ALCALDICIO N° \_\_\_\_\_034\_\_\_\_\_ /**

1.-Nombrase en calidad de plazo fijo en el cargo de Secretaria Oficina de Partes del Departamento Comunal de Salud a:

**NOMBRE : BRENDA PAULINA ACUÑA ACUÑA.**  
**RUT : [REDACTED]**  
**JORNADA : 44 HRS.**  
**FECHA : DESDE EL 03 DE ENERO DE 2011.**  
**HASTA EL 31 DE MARZO DE 2011.**

**REMUNERACIÓN IMPONIBLE: 333.267.-** (Trescientos treinta y tres mil doscientos sesenta y siete pesos.).

**GRADO :15**  
**CATEGORÍA : C**

**OTROS BENEFICIOS:** Bono de colación por \$ 4.482. (Cuatro mil cuatrocientos ochenta y dos pesos). Por realizar trabajos en postas de la comuna y estaciones medico rurales, jornada de 6 horas trabajadas en terreno.

2.- Este Nombramiento procederá desde el 03 de Enero de 2011 hasta el 31 de Marzo de 2011 o mientras sean necesarios sus Servicios.

3.- Impútese el gasto que ocasione el presente Decreto al Sub.21 Item 02 de 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 de Bio Bio.

MUNICIPALIDAD  
 ASI  
 JUF



**ERNA SILVA HINOJOSA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**



**FLOR MARIA MUÑOZ BIGUERAS**  
**ALCALDE (S)**

**DISTRIBUCION:**

- CONTRALORIA REGIONAL DEL BIO BIO
- INTERESADA
- CARPETA PERSONAL
- ARCHIVO SECRETARIA MUNICIPAL
- ARCHIVO OF. PARTES
- ARCHIVO DEPTO. DE SALUD (2)

FMMB/ESH/ARZ/baa.

A-12