

REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 03 de Febrero de 2021.-  
**DECRETO ALC. N° 383/2021.-**

**VISTOS:** Ley N° 19.943 crea Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud municipalizada; Resolución N°323 del año 2013, de la Contraloría General de la República, fija normas sobre registro electrónico de Decretos Alcaldicios relativos a las materias de personal que indica; Decreto Alcaldicio N°4.322/16 de fecha 06 de Diciembre de 2016, mediante el cual se nombra a don Patricio Ferreira Rivera como Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio N° 3.037/20 de fecha 25 de Septiembre de 2020, que fija Dotación de Salud para el año 2021; la necesidad de contar con personal para el área de salud municipal; Decreto Alcaldicio N°4.143/20 de fecha 28 de Diciembre de 2020, mediante el cual se aprueba Resolución Exenta N°8.426/20 de fecha 11 de Diciembre de 2020, del Servicio de Salud Iquique, que aprueba la Dotación de Salud 2021 para la comuna de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio N° 133/21 de fecha 18 de Enero de 2021, mediante el cual se nombra en calidad de reemplazo a doña Yerixa Gómez Muñoz.

**CONSIDERANDO:** Memorandum N° 519/2021, de fecha 03 de Febrero de 2021 del Director Servicios Traspasados, mediante el cual solicita decretar en calidad de **Reemplazo** a doña **YERIXA GÓMEZ MUÑOZ** y así optimizar y dar plena eficiencia al Departamento de Servicios Traspasados en dicha área; y Certificado de obligación presupuestaria.

**DECRETO:**

1.- Apruébese y Ratifíquese el nombramiento, por la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**, en calidad de **Reemplazo** de acuerdo a la **Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal**, para que se desempeñe en el Área de Salud Municipalizada, a la siguiente persona:

<b>NOMBRE</b>	<b>: YERIXA GÓMEZ MUÑOZ.</b>
<b>RUT</b>	<b>:</b>
<b>CARGO</b>	<b>: Administrativa.</b>
<b>LUGAR DE DESEMPEÑO</b>	<b>: Oficina de Salud.</b>
<b>JORNADA</b>	<b>: Completa 44 horas semanales.</b>
<b>GRADO</b>	<b>: Categoría E, Nivel 15, Estatuto de Atención Primaria.</b>
<b><u>PRIMER TRAMO:</u></b>	
<b>CALIDAD</b>	<b>: Reemplazo feriado legal Pamela Muñoz Muñoz, Administrativa, Cat. E, Nivel 10.</b>
<b>PERIODO FERIADO LEGAL</b>	<b>: Desde 25 de Enero 2021 hasta el 12 de Febrero de 2021.</b>
<b>RUT REEMPLAZADO</b>	<b>:</b>
<b>PERIODO DE VIGENCIA</b>	<b>: Desde 03 de Febrero 2021 hasta el 03 de Febrero de 2021.</b>
<b><u>SEGUNDO TRAMO:</u></b>	
<b>CALIDAD</b>	<b>: Reemplazo Licencia Médica José Tamayo Quiñones, Administrativo, Car. E, Nivel 10.</b>
<b>PERIODO LICENCIA MEDICA</b>	<b>: Desde 04 de Febrero de 2021 hasta el 14 de Febrero de 2021.</b>
<b>RUT REEMPLAZADO</b>	<b>:</b>

**PERIODO DE VIGENCIA** : Desde 04 de Febrero de 2021 hasta el 14 de Febrero de 2021.  
**DEBE RENDIR CAUCIÓN** : No.

2.- Por razones impostergables de buen servicio, la persona asumirá sus funciones aún antes de la completa tramitación del presente Decreto Alcaldicio.

3.- Encárguese a la Dirección de Servicios Traspasados, la correcta fiscalización de la relación estatutaria de la persona que por este acto se contrata.

4.- Encárguese a la Dirección de Administración y Finanzas el pago de los emolumentos que en derecho le asistan al trabajador, en consideración a su cargo y grado (categoría y nivel).

5.- Impútese los gastos que deriven de la concreción del presente Decreto Alcaldicio, a la **cuenta N° 215.21.03.005, "Suplencia y Reemplazo"** del Presupuesto de Salud Municipal vigente.

6.- Encárguese a la Unidad de Personal, el correcto envío a toma de registro electrónico vía plataforma SIAPER, dentro de los próximos 15 días hábiles contados desde la fecha del presente Decreto Alcaldicio.

**Fdos.** Don Patricio Elías Ferreira Rivera, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Don Abel Carvajal Ayala, Secretario Municipal (S), Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar.

**ANÓTESE, REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
  
**ABEL CARVAJAL AYALA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

Sección: Oficina de Salud.

APB/ 

Distribución:

Interesado  
Contraloría Regional  
Carpeta de Personal  
Servicios Traspasados