

I.MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA  
Departamento de Salud

EXENTO REGISTRO Nº

0988

QUILLOTA, 28 ENE. 2019

La Alcaldía decretó hoy lo que sigue:

NUM.: 01571 / VISTOS:

1. Ord N°75 de fecha 14 de Enero 2019, de Victor Alvarado Miric, Director del Departamento de Salud a Sr. Alcalde, quien autoriza contratación de CAMILA YAÑEZ GOMEZ , RUT. [REDACTED], a contar del 01 de Enero del 2019 y hasta el 28 de febrero del 2019, para cumplir funciones como Psicólogo, con cargo al Presupuesto de Salud Municipal, año 2019;
2. VºBº Sr. Alcalde estampado al pie de página del documento antes mencionado;
3. Certificado de disponibilidad presupuestaria N°19 de fecha 02 de Enero de 2019;
4. Ley N°19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal de fecha 13 de Abril de 1995;
5. Certificado de Inscripción en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud;
6. Resolución N° 178 del 28.04.2014 que Incorpora a nuevas Municipalidades al sistema de Registro Electrónico de Decretos Alcaldicios relativos a las materias de personal;
7. La Resolución N° 1600 de 2008 de Contraloría General de la República, que fija norma de exención de trámite de Toma de Razón y en virtud de las facultades que me concede la ley N°18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades y sus posteriores modificaciones.

### DECRETO

**PRIMERO:**

**DE**

**R.U.T.**

**ESTAMENTO**

**CATEGORIA**

**CALIDAD**

**JORNADA**

**A CONTAR DE**

**ESTABLECIMIENTO**

**NIVEL**

**APRUÉBASE CONTRATACIÓN:**

**: CAMILA YAÑEZ GOMEZ**

**: [REDACTED]**

**: PSICÓLOGO**

**: B**

**: CONTRATA**

**: 33 horas**

**: 1 DE ENERO 2019 Y HASTA EL 28 DE FEBRERO 2019**

**: DE SALUD DE ATENCION PRIMARIA**

**: 14**

**SEGUNDO:**

**2019**

**PÁGUESE** con cargo al Presupuesto de Salud Municipal, año

**Anótese, comuníquese y regístrese**, este documento junto con los antecedentes correspondientes a la Contraloría Regional Valparaíso, para su registro y posterior control.



**DIONISIO MANZO BARBOZA**

**ARQUITECTO**

**SECRETARIO MUNICIPAL**

LMG/DMB/VAM/PJB/CEB/CER/nft

DISTRIBUCION:

1.- Sr. Secretario Municipal. 2.- Control.

3.- Interesado. 4.- Carpeta Personal. 5.- Archivo



**DR. LUIS MELLA GAJARDO**

**ALCALDE**