

I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA  
Departamento de Salud

EXENTO REGISTRO N° 1131

QUILLOTA, 20 DE ENERO 2019

La Alcaldía decretó hoy lo que sigue:

NUM.: 01719 / 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 PAULINA AHUMADA ROJAS, RUT. [REDACTED], a contar del 1 de Enero del 2019 y hasta el 31 de Diciembre del 2019, para cumplir funciones como Enfermera, con cargo al Presupuesto de Salud Municipal, año 2019;
2. V°B° 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**

**APRUEBASE CONTRATACIÓN:**

**: PAULINA AHUMADA ROJAS**

**:**

**: ENFERMERA**

**: B**

**: CONTRATA**

**: 44 horas**

**: 1 DE ENERO 2019 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2019**

**: DE SALUD DE ATENCION PRIMARIA**

**: 14**

**SEGUNDO:**

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

2019.

**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/AEB/CBR/nft

DISTRIBUCION:

- 1.- Sr. Secretario Municipal.2.- Control.
- 3.- Interesado.4.- Carpeta Personal.5.- Archivo



**DR. LUIS MELLA GAJARDO**  
**ALCALDE**