



**NOMBRA EN CALIDAD DE PLAZO FIJO**

HUEPIL, 23 DE MAYO DEL 2016

**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 2016, aprobada por Decreto Alcaldicio N° 2366 de fecha 25/09/2015.
- 6.- La aprobación del plan y presupuesto sector salud para el año 2016, según decreto alcaldicio N° 2962 de fecha 30/11/2015.
- 7.- La Licencia Medica n° 2-50411809 del 23 de mayo de 2016.

**DECRETO 1609**

1.- Nombrase en calidad de Plazo Fijo para cumplir funciones en SOME, en reemplazo de la titular Srta. Ana Bilbao Quezada, por encontrarse con licencia, para cumplir funciones en Consultorio General Rural de Tucapel.

NOMBRE : MARCELA IRENE LIZAMA CEBALLOS  
 RUT : 17.468.013-2  
 JORNADA : 44 HRS.  
 NIVEL : 15  
 CATEGORIA : E  
 FECHA : DESDE EL 21 DE MAYO DEL 2016.  
 HASTA EL 10 DE JUNIO DEL 2016.

**REMUNERACION IMPONIBLE:** \$414.442.- (Cuatrocientos catorce mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos) Mensuales.

**OTROS BENEFICIOS:** Viatico comunal \$8.546.- (Ocho mil quinientos cuarenta y seis pesos) por realizar trabajos en Postas de la Comuna y estaciones Medico Rurales, sobre Jornada de 06 Horas trabajadas en terreno, viático fuera de la Comuna cuando se requiera.

2.- Este Nombramiento procederá desde el 21 de Mayo 2016 hasta el 10 de Junio del 2016.

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

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHÍVESE.**



\* **GUSTAVO PEREZ LARA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**JOSE ANTONIO FERNÁNDEZ ALISTER**  
**ALCALDE**

**DISTRIBUCION**

Interesado  
 Contraloría Regional del Bio Bio  
 Depto. Comunal de Salud  
 Of. Partes  
 Alcaldía  
 JATA/GPL/FST/remf