

ORD.: N° 3668
ANT.: No hay.
MAT.: Lo que indica.

Quillota, 23 de Diciembre 2020.

DE: VICTOR ALVARADO MIRIC
DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE SALUD

A: OSCAR CALDERÓN SÁNCHEZ
ALCALDE (S) I. MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA

Por medio del presente documento, solicito a usted dar su VºBº para autorizar contratos a Plazo Fijo de Programas año 2021, con cargo a los siguientes Programas: Acompañamiento Psicosocial en la APS, Apoyo a la Salud Mental de niño y niña de 5 a 9 años (PASMI), Apoyo al desarrollo Bio-Psicosocial en las redes asistenciales, Centros Comunitarios de Salud Familiar, Componente Cerro Mayaca, Centros Comunitarios de Salud Familiar, Componente Sta. Teresita, Centros Comunitarios de Salud Familiar, Componente Ruta Norte, Control de Salud del niño y la niña sano/a n el establecimiento educacional para la población escolar de 5 a 9 años, Detección, Intervención y Referencia (DIR) Asistida en Alcohol, Tabaco y otras drogas, Elige Vida Sana, Espacios Amigables, Prog. Adolescentes, Fondo de Farmacia, Fortalecimiento de RRHH en APS, Componente Control de Enfermedades Respiratorias Salas Mixtas, Fortalecimiento de RRHH en APS, Componente digitadores Sigges, Fortalecimiento de RRHH en APS, Componente Facilitadores y otras actividades, Mas Adultos mayores autovalente en APS, Mejoramiento del acceso a la Atención Odontológica, Componente Atención Odontológica de Morbilidad Adulto, Mejoramiento del acceso a la Atención Odontológica, Componente Promoción y Prevención de la Salud Bucal en CECOSF, Odontología GES, Componente Atención Odontológica Adultos de 60 años, Odontológica Integral, Componente Atención Odontológica Domiciliaria, Odontológica Integral, Componente Atención Odontológica Integral Estudiante tercero y cuarto año medio de educación Media, Odontológica Integral, Componente Mas Sonrisas para Chile, Reforzamiento de la atención de Salud Integral de niños/as, Adolescentes y jóvenes de los Prog. SENAME, Rehabilitación Integral en la Red de Salud, Resolutividad APS, Componente Procedimiento Cutáneos Quirúrgicos de Baja Complejidad, Resolutividad en APS, Componente Unidad Oftalmológica, Servicio de Atención Primaria de Urgencia, Componente Dr. Miguel Concha, Servicio de Atención Primaria de Urgencia, Componente San Pedro. del Departamento de Salud año 2021, con el objeto de tramitar Decreto Alcaldicio ante el Sr. Secretario Municipal deberá adjuntarse este documento visado con puño y letra de Usted.

Se Adjunta:

- Nómina de Funcionarios a Programas.
- Certificado de Disponibilidad Presupuestaria N°1198 de fecha 22 de Diciembre del 2020, por el monto de \$ 767.358.372.- (setecientos sesenta y siete millones trescientos cincuenta y ocho mil trescientos setenta y dos pesos)

Sin otro particular, se despide atentamente de usted.



VICTOR ALVARADO MIRIC
DIRECTOR
DEPARTAMENTO DE SALUD

Distribución:

- 1.- Sr. Alcalde(s).
 - 2.- Archivo,
- VAM/AEB/MCT/GER/jbb



CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTARIA

N°

1198

El Jefe de Finanzas que suscribe, certifica que:

Ord.3646, Autoriza contratación de funcionarios a plazo fijo y con cargo a los Programas correspondientes al año 2021.

Existe la disponibilidad presupuestaria de \$ 767.358.372 que involucra solventar el gasto por el período de : 01 de Enero al 31 de Diciembre del 2021

El gasto deberá imputarse al/los items N° 215.21.02

Válido sólo en original.



Perla Jorquera Brito
Sub-Director de Finanzas Departamento
de Salud

Quillota, Prax
22-dic.-20

DEVENGO N° _____

QUILLOTA, 05 FEB. 2020

La Alcaldía decretó hoy lo que sigue:

NUM.: - 1907 / VISTOS:

1. Ordinario N°164 de fecha 22 de Enero del 2019; de Víctor Alvarado Miric, Director del Departamento de Salud, quien solicita autorizar contratación de María Fuentes Salazar, RUT N°15682511-5, a contar 1 de enero del 2020 al 31 de diciembre de 2020, para cumplir funciones como Tens, con cargo al Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia DR. CONCHA, año 2020;
2. V°B° Sr. Alcalde estampado al pie de página del documento antes mencionado;
3. Certificado de disponibilidad presupuestaria N°3 de fecha 03 de Enero del 2020;
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° 06 del 26 de Marzo del 2019 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 : APRUÉBASE CONTRATACIÓN
DE : MARIA FUENTES SALAZAR
R.U.T : 15682511-5
ESTAMENTO : TECNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERIA
CATEGORIA : C
CALIDAD : CONTRATA
JORNADA : 22
A CONTAR DE : 1 DE ENERO DEL 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2020
ESTABLECIMIENTO : DE SALUD DE ATENCION PRIMARIA
NIVEL : 13

SEGUNDO : PÁGUESE con cargo al Programa Servicio de Atención Primaria de Urgencia DR. CONCHA, año 2020.

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



ODONISIO MANZO BARBOZA
ARQUITECTO
SECRETARIO MUNICIPAL



DR. LUIS MELLA GAJARDO
ALCALDE

LMG/DMB/VAM/AEB/MCT/CER/nff
DISTRIBUCIÓN:

- 1.- Contraloría Regional Valparaíso (3).
- 2.- Sr. Secretario Municipal.
- 3.- Interesado



CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN
EN EL REGISTRO NACIONAL
DE PRESTADORES INDIVIDUALES DE SALUD

Certifico que en el Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud que mantiene esta Superintendencia de Salud, en la forma prevista y por los medios informáticos dispuestos por el Reglamento de los registros de Prestadores Individuales de Salud, aprobado por el Decreto Supremo N° 16, de 2007, del Ministerio de Salud, figura, bajo el N° 347896, la siguiente inscripción:

Fecha de registro: 19/10/2012
RUT: 15.682.511-5
Nombre Completo: María Yanina Fuentes Salazar
Sexo: Femenino
Nacionalidad: Chilena
Fecha nacimiento: 26/05/1983

Título o Habilitación Profesional:

- Técnico de Nivel Superior en Enfermería:

Posee título de Técnico de Nivel Superior en Enfermería otorgado por el Centro de Formación Técnica UVALPO emitido el 03/08/2009.

- Auxiliar Paramédico de Farmacia:

Posee autorización para ejercer como Auxiliar Paramédico de Farmacia a partir del 28/05/2018, otorgado por el Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región de Valparaíso según lo informado por la Secretaría Regional Ministerial de Salud de la Región de Valparaíso.

Otorgado en Santiago, con fecha 01 de Diciembre de 2020.



CARMEN MONSALVE BENAVIDES
INTENDENTA DE PRESTADORES DE SALUD
SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Si ud. desea verificar este certificado, consulte **Registro Nacional de Prestadores Individuales de Salud** en rnpj.superdesalud.gob.cl