

I.MUNICIPALIDAD DE QUILLOTA  
Departamento de Salud

**EXENTO REGISTRO N°3660**

**QUILLOTA, 27 de Agosto de 2020.**

**La Alcaldía decretó hoy lo que sigue:**

**NUM.: 6451/ VISTOS:**

1. Ordinario N° 2001 de fecha 20 de agosto del 2020, de Victor Alvarado Miric, Director del Departamento de Salud a Sr. Alcalde; quien solicita autorizar contratación de DANIELA ORTEGA GUZMAN, RUT. N° 16.331.326-K, a contar del 01 de agosto del 2020 y hasta el 31 de diciembre del 2020, para cumplir funciones como TECNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERIA, con cargo al Presupuesto de Salud Municipal, año 2020;
2. VºBº Sr. Alcalde estampado al pie de página del documento antes mencionado;
3. Certificado de disponibilidad presupuestaria N° 605 de fecha 14 de agosto 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:** **APRUEBASE CONTRATACIÓN**  
**DE** : **DANIELA ORTEGA GUZMAN**  
**R.U.T.** : **16.331.326-K**  
**ESTAMENTO** : **TECNICO DE NIVEL SUPERIOR EN ENFERMERIA**  
**CATEGORIA** : **C**  
**CALIDAD** : **CONTRATA**  
**JORNADA** : **44**  
**A CONTAR DE** : **01 DE AGOSTO DEL 2020 Y HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DEL 2020**  
**ESTABLECIMIENTO** : **DE SALUD DE ATENCION PRIMARIA**  
**NIVEL** : **13**

**SEGUNDO:** **PÁGUESE** con cargo al Presupuesto de Salud Municipal, año 2020, Subtítulo 215, ítem 21.02.

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

(facsímil)



Firmado digitalmente por: Patricio Alberto Encalada Ahumada

(facsímil)



Firmado digitalmente por: Luis Alberto Mella Gajardo

**DISTRIBUCION:**

1.- Control Interno. 2.- Administración. 3.- Dirección del Depto. de Salud. 4.- RR.HH de Depto. de Salud.  
5.- Secretaría Municipal. 6.- Archivo.  
LMG/PEA/VAM/AEB/MCT/CER/jbb