

REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 20 de octubre de 2022.-  
**DECRETO ALC. N° 5.936/2022.-**

**VISTOS:** Ley N° 19.943 crea Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipalizada; Resolución N° 6 del año 2019, de la Contraloría General de la República, fija normas sobre exención del trámite de toma de razón de las materias de personal que se indican; Decreto Alcaldicio N° 2.494/21 de fecha 29 de Junio de 2021, mediante el cual se nombra a don Patricio Ferreira Rivera como Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio N° 3.959/21 de fecha 29 de Septiembre de 2021, que fija Dotación de Salud para el año 2022; la necesidad de contar con personal para el área de Salud Municipal; Decreto Alcaldicio N° 5.597/21 de fecha 31 de Diciembre de 2021, mediante el cual se aprueba Resolución Exenta N°14.823/21 de fecha 10 de Noviembre de 2021, del Servicio de Salud de Iquique, que aprueba la Dotación de Salud 2022 para la Comuna de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio N° 4.080/22 de fecha 28 de julio de 2022, mediante el cual se nombra en calidad de reemplazo a doña Jeniffer Aracena Videla.

**CONSIDERANDO:** Memorándum N° 6.967/2022, de fecha 20 de octubre de 2022, del Director de Servicios Traspasados, mediante el cual solicita decretar en calidad de **Reemplazo** a doña **JENIFFER ARACENA VIDELA**, y así optimizar y dar plena eficiencia al Departamento de Servicios Traspasados en dicha área y certificado de obligación presupuestaria.

**DECRETO:**

1. Regularícese, Apruébese y Ratifíquese el nombramiento, por la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**, en calidad de **Reemplazo**, de acuerdo a la **Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal**, para que se desempeñe en el Área de Salud Municipalizada, a la siguiente persona:

Nombre : Jeniffer Aracena Videla.  
Rut  
Cargo : Cirujano Dentista.  
Lugar de Desempeño : CESFAM Dr. Pedro Pulgar Melgarejo (CECOSF La Tortuga).  
Jornada : Completa 44 horas semanales.  
Grado : Categoría A, Nivel 15, Estatuto de Atención Primaria.  
Calidad : Reemplazo licencia médica Isabel Valdivia Ramos, Cirujano Dentista, Cat. A, Nivel 13.

**Primer Tramo**

**Período Postnatal Parental:** Desde 14 de octubre de 2022 hasta el 20 de octubre de 2022.

**RUT Reemplazado**

Período de Vigencia : Desde 14 de octubre de 2022 hasta el 20 de octubre de 2022.  
Art. 45 : \$ 117.419 art. 45 Cirujano Dentista correspondientes al mes de octubre.  
Último Decreto vigente : Decreto Alcaldicio N° 4.080/22 de fecha 28 de julio de 2022.  
Cuenta de Imputación : 215.21.03.005 "Suplencia y Reemplazo".  
Debe rendir caución : No.

2.- Por razones impostergables de buen servicio, el profesional asumirá sus funciones aún antes de la completa tramitación del presente Decreto Alcaldicio.

3.- Encárguese a la Dirección de Servicios Traspasados, la correcta fiscalización de la relación estatutaria del profesional que por este acto se contrata.

(...Continuación de Decreto Alcaldicio N° 5.936/22)

4.- Encárguese a la Dirección de Administración y Finanzas el pago de los emolumentos que en derecho le asistan al trabajador, en consideración a su cargo y grado (categoría y nivel).

5.- Impútese los gastos que deriven de la concreción del presente Decreto Alcaldicio, a la **cuenta N° 215.21.03.005** "Suplencias y Reemplazo", del Presupuesto de Salud Municipal vigente.

6.- Encárguese a la Unidad de Gestión de Persona, el correcto encasillamiento de acuerdo a la carrera funcionaria reconocida de los funcionarios individualizados anteriormente y el envío a toma de registro electrónico vía plataforma SIAPER, dentro de los próximos 15 días hábiles contados desde la fecha del presente Decreto Alcaldicio.

**Fdos.** Don Patricio Elías Ferreira Rivera, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Don José Valenzuela Díaz, Secretario Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar.



**ANÓTESE, REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

**JOSÉ VALENZUELA DÍAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



Sección: Oficina de Salud.

*Account*

Distribución:

Interesado  
Contraloría Regional  
Carpeta de Personal  
Servicios Traspasados