



**I MUNICIPALIDAD DE LOTA  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
ALCALDIA**

**DECRETO D.S.M. N° (C) 2590**

**LOTA, 08 AGO. 2017**

**VISTOS**

a) Licencia médica, presentada por la funcionaria Sra. **CAROLINA DELGADO MUÑOZ, PODOLOGA**, del Cesfam Dr. Juan Cartes Arias.

b) Memo N°147, de fecha 03 de Julio del 2017 del Jefe del Departamento de Salud, en donde solicita al Sr. Alcalde autorización para contratar en calidad de Reemplazo a Don (ña) **PAMELA FERNANDEZ ROMAN**, se adjuntan antecedentes para Contraloría.

c).- Lo dispuesto en el D.F.L. N° 1-3063, Ley 19.378 de fecha 13.04.95 que establece el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, Resolución N° 520, de fecha 15.11.96 de la Contraloría Regional de la República y en uso de las facultades que me confieren los Arts. 12° y 63° del D.F.L. N° 1/2006.- que refunde Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, modificada por la Ley N°19.130 del 19 de Marzo de 1992.

**DECRETO:**

1.- Regularicese nombramiento en calidad de **REEMPLAZO** suscrito entre la **I. Municipalidad de Lota** y el (la) funcionario (a) que a continuación se indica:

ESTABLECIMIENTO	: CESFAM DR. JUAN CARTES ARIAS.
NOMBRE	: <b>PAMELA FERNANDEZ ROMAN</b>
CARGO	: TENS (PODOLOGA)
RUT	:
JORNADA	: 44 HORAS
DESDE	: 03 DE JULIO DEL 2017
HASTA	: 09 DE JULIO DEL 2017
ORIGEN DEL CARGO	: LICENCIA MÉDICA DEL FUNCIONARIO CAROLINA DELGADO MUÑOZ.
CATEGORIA	: C-15

2.-El gasto que genere el cumplimiento del presente Decreto, deberá imputarse al subtítulo 21, ítem 02 del presupuesto año 2017.

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



**JOSE MIGUEL ARJONA BALLESTEROS  
SECRETARIO MUNICIPAL**



**HEDSON DIAZ CRUCES  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL  
POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE**

**Distribución:**

- Contraloría
- La indicada.
- Carpeta Funcionario
- funcionario
- Remuneración
- Archivo.
- HMC/MJA/sig