

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**ASIGNACION DE MERITO**

DECRETO°  
ALCALDICIO.-

**1773**

**LA CISTERNA, 22 ABR. 2015**

**VISTOS:**

1.- Que de acuerdo a la Ley N° 19.607 y sus modificaciones, publicada en el Diario Oficial de fecha 14 de Mayo de 1999, de la Ley N° 19.378 de 1995 "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal", Artículo 2° transitorio establece que el proceso de calificación del personal regido por la Ley anteriormente señalada, correspondiente al periodo comprendido entre los **meses de Septiembre 2.013 y Agosto del 2.014.**

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- Se otorgará una Asignación Anual de Mérito al funcionario cuya evaluación positiva se encuentre dentro de un 35% mejor evaluado en su categoría.

2.- Que la Asignación de Mérito se otorgará por tramos, superior hasta un 35% , intermedio hasta un 20% e inferior hasta un 10% del sueldo base mínimo nacional, bono que se pagará en parcialidades en los meses de Marzo, Junio, Septiembre y Diciembre del 2.015, incluyendo en las sumas correspondiente todo el trimestre respectivo.

3.- El Decreto Alcaldicio N° 4.287 de fecha 27 de Diciembre de 2.002, a través del cual se aprueba el Reglamento Interno del Sistema de Calificaciones del Sector Salud y el Decreto Alcaldicio N° 02016, de fecha 29 de Mayo de 2.008, que aprueba la modificación del Reglamento Interno del Sistema Calificaciones

Decreto Alcaldicio N° 4543, de fecha 07 de Noviembre del 2.014, **que constituye la Junta Calificadora para el período, 2013- 2014.**

4.- El Memorando N° 833, de fecha 10 de Abril del 2015, del Jefe (S) del Departamento de Salud, mediante el cual envía listados por categoría de los funcionarios involucrados en dicho proceso.

5.- Y teniendo presente el Decreto Exento Sección 1era. N° 4753, de fecha 27.12.2007, que delega en la Jefa de Gabinete, la firma de dicho documento.

**DECRETO:**

**OTORGASE** en parcialidades la Asignación de Mérito por concepto de calificación de la funcionaria que se indica del Centro de Salud Eduardo Frei M.

|              |                                                         |
|--------------|---------------------------------------------------------|
| NOMBRE       | : <b>ROLENA FREZ CANALES</b>                            |
| RUT.         | : [REDACTED]                                            |
| CARGO        | : <b>TENS.</b>                                          |
| CATEGORÍA    | : <b>C NIVEL 15</b>                                     |
| TRAMO        | : <b>INTERMEDIO</b>                                     |
| LISTA        | : <b>1</b>                                              |
| PUNTAJE      | : <b>97,75</b>                                          |
| BONIFICACIÓN | : <b>20% S.B.M.N.</b>                                   |
| A CONTAR     | : <b>MARZO, JUNIO SEPTIEMBRE Y DICIEMBRE DEL 2.015.</b> |

**ANOTESE y COMUNIQUESE,**



**PATRICIO ORELLANA FERRADA  
SECRETARIO MUNICIPAL**



**MANUEL TAPIA GALLARDO  
JEFE DE GABINETE (S)  
"POR ORDEN DEL SR. ALCALDE"**

**MTG/POF/MTG/Pcm.-**