



DPTO. GESTIÓN PÚBLICA
UNIDAD PARTICIPACIÓN CIUDADANA
MCA/RSC/JGC/MDS/PVY/LGU/dgh

ORD. N° 02467

ANT. : Solicitud de transparencia **AO029T0000246**

MAT. : Responde Solicitudes de transparencia

LOS ANGELES, **15 NOV. 2017**

DE: DIRECTORA SERVICIO DE SALUD BIOBÍO

A: SEÑORA JOSEFINA RODRIGUEZ
jmrodriguez@uc.cl

Junto con saludar, informar que hemos recibido su solicitud de transparencia, folio AO029T0000246, en la cual solicita lo siguiente: "Solicito número de médicos, enfermeras y otros profesionales del área de la salud de planta, contrata y honorario de cada establecimiento de salud pública por separado (establecimientos en Chile). Donde la asignación vaya separada por especialidad. Se solicita la información separada por semestre, en los años 2011, 2012, 2013, 2014, 2015 y 2016. En caso de no existir la información separada por especialidad para el número de médicos, enfermeras y otros profesionales no técnicos del área de la salud, favor enviar la dotación efectiva de los médicos, enfermeras y otros profesionales del área de la salud de planta, contrata y honorarios de cada establecimiento de salud por separado (Establecimientos de todo Chile). Donde la asignación se encuentre separada por especialidad. Se solicita esta información separada por semestre, para los años 2011-2012-2013-2014-2015 y 2016. Los archivos se solicitan en formato SCV o Excel, para ser usado con fines académicos"

En relación a su requerimiento, informamos a usted que en adjunto se encuentran las planillas Excel con la información solicitada.

Sin otro particular le saluda atentamente,



Marta Caro Andía
DRA. MARTA CARO ANDÍA
DIRECTORA
SERVICIO DE SALUD BIOBÍO

De no encontrarse conforme con la respuesta precedente, en contra de esta resolución usted podrá interponer amparo a su derecho de acceso a la información ante el Consejo para la Transparencia dentro del plazo de 15 días hábiles contados desde la notificación de la misma.

Ord. N° 385/13.11.2017

DISTRIBUCIÓN:

- La indicada

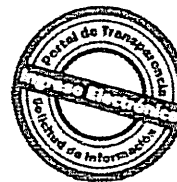
C.c.:

- Archivo dirección SS.BB
- Archivo OIRS SS.BB

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al **Portal de Transparencia del Estado** para el organismo **Servicio de Salud Bío-bío** con fecha **11/10/2017** con el N°: **AO029T0000246**. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico **jmrodriguez@uc.cl**

La fecha de entrega de la respuesta es el **10/11/2017** (el plazo para recibir una respuesta es de **20 días hábiles**). Le informamos que durante este proceso el organismo **Servicio de Salud Bío-bío** podría solicitar una prórroga de máximo **10 días hábiles** para dar respuesta a su solicitud.



En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe [en el siguiente enlace](#).

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el **Código identificador de tu solicitud: AO029T0000246** y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.

DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

Solicitud de información	
A quien dirige su solicitud	Servicio de Salud Bío-bío
Región	VIII Región del Biobío
Vía de recepción de solicitud	Correo electrónico
Correo electrónico	jmrodriguez@uc.cl
Solicitud	Solicito número de médicos, enfermeras y otros profesionales del área de la salud de planta, contrata y honorario de cada establecimiento de salud pública por separado(establecimientos en Chile). Donde la asignación vaya separada por especialidad. Se solicita la información separada por semestre, en los años 2011,2012,2013,2014,2015 y 2016. En caso de no existir la información separada por especialidad para el número de médicos , enfermeras y otros profesionales no técnicos del área de la salud, favor enviar la dotación efectiva de los médicos, enfermeras y otros profesionales del area de la salud de planta,contrata y honorarios de cada establecimiento de salud por separado(Establecimientos de todo Chile). Donde la asignación se encuentre separada por especialidad. Se solicita esta información separada por semestre, para los años 2011-2012-2013-2014-2015 y 2016. Los archivos se solicitan en formato .scv o excel, para ser usado con fines académicos.
Observaciones	
Archivos adjuntos	
Formato deseado	Excel
Solicitante inicia sesión en Portal	NO

Forma de recepción de la solicitud	Vía electrónica
------------------------------------	-----------------

Datos del solicitante	
Persona	Natural
Nombre o Razón social	Josefina
Apellido Paterno	Rodríguez
Apellido Materno	

Datos del apoderado	
Nombre	
Apellido Paterno	
Apellido Materno	

Dirección	
Calle	
Numero	
Departamento	
Región	
Comuna	

COMUNA	ACTIVIDAD/ PROFESION	2012				2013				2014				2015				2016			
		CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	A CIRUJANO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	DENTISTA	-	-	3	-	-	-	3	-	-	-	2	-	1	-	2	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	A MEDICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	A ODONTOLOGO	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	A QUIMICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	FARMACEUTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	B ENFERMERO/A	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	B KINESIOLOGO/A	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	2	-	-	-	-	2	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	B MATRON/A	-	-	2	1	-	-	2	1	-	1	-	-	1	1	-	-	-	1	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	B NUTRICIONISTA	-	-	2	-	-	-	2	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	B PSICOLOGO/A	-	-	1	-	-	-	2	-	-	1	-	-	-	2	1	-	-	-	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ALTO BIO BIO	B TECNOLOGO	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	1	-	-	1	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	MEDICO	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	A MEDICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	A ODONTOLOGO	-	-	-	1	-	-	-	1	1	1	-	-	1	1	-	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	A QUIMICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	FARMACEUTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	B ENFERMERO/A	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	B KINESIOLOGO/A	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	-	1	-	1	-	1	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	B MATRON/A	-	-	-	1	-	-	-	1	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL ANTUCO	B NUTRICIONISTA	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-

COMUNA	ACTIVIDAD/ PROFESION	2012				2013				2014				2015				2016			
		CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B ENFERMERO/A	-	2	35	22	-	7	33	22	10	22	36	-	12	22	45	6	12	21	46	8
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B FONOAUDIOLOGO/A	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	3	-	3	-	4	-	3	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B KINESIOLOGO/A	-	1	14	9	-	5	14	9	15	8	16	-	15	9	20	6	19	9	20	2
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B MATRON/A	-	-	11	20	-	2	11	20	4	20	13	-	2	20	14	3	2	19	23	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B NUTRICIONISTA	-	-	16	10	-	-	16	10	7	9	17	-	5	9	21	2	5	9	20	4
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B PODOLOGO/A	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B PSICOLOGO/A	1	-	12	8	-	6	12	8	5	7	17	-	9	7	20	-	8	7	20	3
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B TECNOLGO MEDICO	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	2	-	5	-	2	-	5	-	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL LOS ANGELES	B TERAPEUTA OCUPACIONAL A MEDICO	-	-	-	-	-	2	-	-	3	-	-	-	3	-	-	-	3	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	A MEDICO	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	A ODONTOLOGO	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	A QUIMICO FARMACEUTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	B ENFERMERO/A	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	B KINESIOLOGO/A	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	B MATRON/A	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	B NUTRICIONISTA	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	B PSICOLOGO/A	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-

COMUNA	ACTIVIDAD/ PROFESION	2012				2013				2014				2015				2016			
		CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL MULCHEN	B TECNOLOGO MEDICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NACIMIENTO	A CIRUJANO DENTISTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	1	1	-	-	-	1	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NACIMIENTO	A ODONTOLOGO	-	-	-	2	-	1	-	2	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NACIMIENTO	B ENFERMERO/A	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NACIMIENTO	B KINESIOLOGO/A	-	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NACIMIENTO	B MATRON/A	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NACIMIENTO	B NUTRICIONISTA	-	-	-	1	-	1	-	1	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NACIMIENTO	B PSICOLOGO/A	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	-	1	-	-	1	-	-	-	-	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	A CIRUJANO DENTISTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-	2	2	-	-	-	4	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	A MEDICO	-	-	1	-	-	3	1	-	-	-	1	-	3	-	1	-	-	4	-	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	A ODONTOLOGO	-	-	3	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	B ENFERMERO/A	-	-	3	1	-	-	3	1	-	-	3	-	-	1	2	-	-	-	2	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	B FONOAUDIOLOGO/A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	B KINESIOLOGO/A	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	1	1	-	-	-	1	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	B MATRON/A	-	-	1	1	-	-	1	1	-	1	1	-	1	2	-	-	-	1	2	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	B NUTRICIONISTA	-	-	3	-	-	-	3	-	-	-	2	-	-	1	1	1	-	-	1	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL NEGRETE	B PSICOLOGO/A	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	1	-	1	1	-	-	-	1	1

COMUNA	ACTIVIDAD/ PROFESION	2012				2013				2014				2015				2016			
		CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILACO	A ODONTOLOGO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILACO	B ENFERMERO/A	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILACO	B KINESIOLOGO/A	-	-	1	-	-	-	1	-	2	-	1	-	2	-	1	-	-	-	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILACO	B MATRON/A	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILACO	B NUTRICIONISTA	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	1	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILACO	B PSICOLOGO/A	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILACO	B PSICOPEDAGOGA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	A CIRUJANO DENTISTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-	2	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	A MEDICO	-	-	1	-	-	2	1	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	A ODONTOLOGO	-	-	-	2	-	-	-	2	-	2	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	A QUIMICO FARMACEUTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	B ENFERMERO/A	-	-	1	1	-	-	1	1	-	1	1	-	2	1	1	1	-	1	1	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	B KINESIOLOGO/A	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	3	-	2	-	-	-	3	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	B MATRON/A	-	-	2	1	-	-	2	1	-	1	1	-	-	-	2	-	-	-	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	B NUTRICIONISTA	-	-	1	1	-	-	1	1	-	1	1	-	-	1	1	-	-	2	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL QUILLECO	B PSICOLOGO/A	-	-	1	1	-	-	1	1	-	1	1	-	-	1	1	-	-	1	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL SAN ROSENDO	A CIRUJANO DENTISTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-

COMUNA	ACTIVIDAD/ PROFESION	2012				2013				2014				2015				2016			
		CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	A MEDICO	-	-	1	2	-	-	1	2	-	1	1	-	-	1	2	-	-	1	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	A ODONTOLOGO	-	-	1	1	-	1	1	1	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	A QUIMICO FARMACEUTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	B ENFERMERO/A	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2	-	1	-	2	-	-	-	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	B FONOAUDIOLOGO/A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	B KINESIOLOGO/A	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-	2	-	1	-	2	-	1	-	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	B MATRON/A	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	2	-	-	1	2	-	2	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	B NUTRICIONISTA	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	-	-	1	1	-	-	1	1	1	1
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	B PSICOLOGO/A	-	-	-	1	-	-	-	1	-	1	1	-	-	1	1	-	1	1	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL TUCAPEL	B TERAPEUTA OCUPACIONAL	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	A CIRUJANO DENTISTA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	2	-	2	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	A MEDICO	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	3	-	-	-	3	-	-	-	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	A ODONTOLOGO	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	A QUIMICO FARMACEUTICO	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	B ENFERMERO/A	-	-	1	1	-	-	1	1	-	1	1	-	-	1	1	-	1	1	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	B FONOAUDIOLOGO/A	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	B KINESIOLOGO/A	-	-	1	-	-	-	1	1	-	1	-	1	2	-	1	-	2	-	1	-

COMUNA	ACTIVIDAD/ PROFESION	2012				2013				2014				2015				2016			
		CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	CODIGO DEL TRABAJO	HONORARIOS	PLAZO FIJO	PLAZO INDEFINIDO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO	HONORARIOS	INDEFINIDO	PLAZO FIJO	REEMPLAZO
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	B MATRON/A	-	-	1	2	-	-	1	2	-	1	1	-	-	1	2	-	-	1	2	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	B NUTRICIONISTA	-	-	-	2	-	1	-	2	-	2	2	-	1	2	1	-	1	2	1	-
DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL YUMBEL	B PSICOLOGO/A	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-	-	-	2	-