

**I. MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

CONTRATO A PLAZO FIJO  
DECRETO N° \_\_\_\_\_ 00564  
SECCION 2da.-  
LA CISTERNA, 22 SEP 2010

**VISTOS :**

Lo establecido en los artículos N°s. 5, 6, 13, 14 y 15; artículos 23, letra a, b y c, de la Ley 19.378; el Decreto del Ministerio de Salud N° 1889 de 1995, Reglamento de la carrera funcionaria del personal regido por el "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal"; y la facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**TENIENDO PRESENTE :**

- 1.- Que la necesidad del Departamento de Salud de contar con una Enfermera, para el Centro de Salud Santa Anselma.
- 2.-El Memorando N° 1946 de fecha 20 de Agosto del 2010, del Jefe del Depto. de Salud, mediante el cual se adjunta Requerimiento de contrato N° 116, de fecha Agosto 2010, de la persona que más abajo se individualiza, contratación que debe realizarse a contar de fecha 23 de Agosto del 2010.
- 3.-El Certificado N° 111 de fecha Agosto del 2010, del Jefe del Depto. de Salud, acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20 % de la dotación Comunal
- 4.- El Memorando N° 1959 de fecha 23 de Agosto del 2010, del Jefe del Depto. de Salud, mediante el cual solicita la disponibilidad presupuestaria y el Memorando N° 733 de la Dirección de Administración y Finanzas, donde indica la disponibilidad Presupuestaria para realizar la contratación.
- 5.-La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO :**

**CONTRATASE** a plazo fijo a la persona que indica ,

NOMBRE	: <b>CARLA VALENTINA ROJAS TORRES</b>
R.U.T.:	: 15.717.003-1
CARGO	: Enfermera
CATEGORÍA	: B
NIVEL	: 15
CENTRO DE SALUD	: Santa Anselma
JORNADA	: 44 Horas semanales
FECHA INICIO	: <b>23.08.2010</b>
FECHA TERMINO	: <b>31.12.2010</b>
ITEM	: Presupuesto de Salud
OBS.	: <b>Registra Rol en Contraloría</b>

Se adjunta Certificado de Hospital Exequiel González C.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE**, a la Contraloría

General de la República, para su registro, hecho archívese.

(FDO.) **SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**, **ALCALDE**  
**PATRICIO ORELLANA FERRADA**, SECRETARIO MUNICIPAL

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.

SRP.POF.DR.JLMM.Pcm.-

**DISTRIBUCION :**

- 1.- Contraloría General de la República
- 2.- Secretaría Municipal
- 3.- Secretario H. Concejo Municipal
- 4.- Dirección de Control
- 5.-Dirección Administración y Finanzas
- 6.- Depto. de Salud
- 7.- U. Remuneraciones (2 COPIAS)
- 8.- OF. Partes
- 9- Archivo



**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**