

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

CONTRATO A PLAZO FIJO

DECRETO N° 0175  
SECCION 2da.- 28 ENE 2011  
LA CISTERNA,

**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.- Programa de Formación de Especialista Básicos para la Atención Primaria , año 2010, Convenio suscrito entre el Municipio y el Servicio de Salud Metropolitano , el que se encuentra en tramite de firmas, la necesidad del Departamento de Salud de contar con un Médico , para el Centro de Salud Eduardo Frei M.

2.-El Memorando N° 2660 de fecha 31 de Diciembre del 2010, del Jefe del Depto. de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 051, de fecha Enero 2011, de la persona que más abajo se individualiza, contratación que debe realizarse a contar de fecha 01 de Enero de 2011.

3.-El Certificado N° 024 de fecha Enero de 2011, del Jefe del Depto. de Salud, acredita que esta contratación se encuentra dentro del 20 % de la Dotación Comunal. Contratación que es financiada con recursos externos a través de Programa señalado en el Considerando N° 1.

4.- El Memorando N° 229 de fecha 21 de Enero del 2011, del Jefe del Depto. de Salud, mediante el cual solicita la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 71 de fecha 21 de Enero de 2011, de la Dirección de Administración y Finanzas, mediante el cual indica la disponibilidad presupuestaria, para dicha contratación.

5.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO :**

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

|                 |                                                                                                              |
|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE          | : <b>CLAUDIA NATALIA OVIEDO SARMIENTO</b>                                                                    |
| R.U.T.:         | : 15.774.996-K                                                                                               |
| CARGO           | : Médico                                                                                                     |
| CATEGORÍA       | : A                                                                                                          |
| NIVEL           | : 15                                                                                                         |
| CENTRO DE SALUD | : Eduardo Frei M.                                                                                            |
| JORNADA         | : 44 Horas semanales                                                                                         |
| FECHA INICIO    | : <b>01.01.2011</b>                                                                                          |
| FECHA TERMINO   | : <b>31.12.2011</b>                                                                                          |
| ITEM            | : "Programa de Formación de Especialistas Básicos para la Atención Primaria, año 2010" Presupuesto de Salud. |
| OBS.            | : No Registra Rol en Contraloría                                                                             |

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE** , a la Contraloría General de la República, para su registro, hecho archívese.

(FDO.) MANUEL LEON ITURRIETA , **ALCALDE ( S )**

PATRICIO ORELLANA FERRADA , SECRETARIO MUNICIPAL

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

MLI.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**