

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

DECRETO N° 0743,  
SECCION 1era.-  
LA CISTERNA, 15 FEB. 2012

**VISTO:**

1.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**TENIENDO PRESENTE:**

- 1.- El Presupuesto disponible del Convenio denominado "**Programa Piloto Vida Sana, Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes y Adultos, Año 2011**" aprobado mediante Resolución Exenta N° 1.791 de fecha 20 de Septiembre de 2011, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N° 3.736, de fecha 30 de Septiembre de 2011, del Municipio y prórroga mediante Resolución Ex. N° 2.666 de fecha 30.12.2011, **aprobada con Decreto Ex. N° 0322 de fecha 30.01.2012 de este Municipio.**
- 2.- El memorando N° 16 de fecha 02 de enero de 2012, y el Memorando N° 107, de fecha 30 de Diciembre de 2011, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de MIGUEL ANGEL RUIZ PASTEN, en el Centro de Salud Santa Anselma y Eduardo Frei Montalva.
- 3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO:**

**CONTRATASE**, bajo modalidad honorarios a la persona que se indica.

**NOMBRE** : MIGUEL ANGEL RUIZ PASTEN.-  
**CARGO** : PROFESOR DE EDUCACION GENERAL BASICA.-  
**CENTRO DE SALUD** : SANTA ANSELMA Y EDUARDO FREI M.-  
**FECHA INICIO** : 01.01.2012.-  
**FECHA TERMINO** : 30.04.2012.-  
**REMUNERACIÓN** : \$4.500.- bruto por Consulta, cumplirá sus funciones, Martes, y Jueves de 18:00 a 20:00 horas, Sábados de 09:00 a 11:00 horas, y un total de 102 actividades a realizar, durante el periodo de Contratación.  
**ITEM** : 2152104004.-  
**CONVENIO** : "Programa Piloto Vida Sana, Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes y Adultos, Año 2011" aprobado mediante Resolución Exenta N° 1.791 de fecha 20 de Septiembre de 2011, de la Dirección de Asesoría Jurídica del servicio de Salud Metropolitano Sur.  
**OBSERVACION** : Dicho Pago se efectuará, previo informe visado conforme que especifique los días y horarios trabajados, detallando las actividades efectuadas, supervisado y visado por la Encargada Comunal del Programa y el Jefe del Dpto. de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**



**MATRICIO POBLETE MORENO**  
SECRETARIO MUNICIPAL(S).-



**MANUEL LEON ITURRIETA**  
ALCALDE (S).-