

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

3494

**DECRETO N° _____/
CONTRATO HONORARIOS
Sección 1era.-
LA CISTERNA. 24 JUL. 2012**

VISTOS:

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

TENIENDO PRESENTE:

1.- Para desarrollar actividades enmarcadas en el "Programa de Rehabilitación Integral en la Red de Salud, Año 2011" (Componente 2, Rehabilitación de base Comunitaria) que traspasa recursos financieros para desarrollar el Programa en el Centro de Salud Santa Anselma, convenio aprobado mediante Resolución Exenta N° 1.424, de fecha 26 de Julio de 2011, de la Dirección del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Ex. N° 3.014 de fecha 5 de Agosto de 2.011 y prórroga autorizada para el presente año, mediante Resolución Ex. N° 2.670 de fecha 30 de Diciembre de 2.011.-

2.- El Memorando N° 16 de fecha 02.01.2012, y el Memorandum N° 1.469 de fecha 01.06.2012, mediante el cual la Jefa del Departamento de Salud, solicita la contratación bajo la modalidad honorarios de NICOLAS RODOLFO FIERRO JORDAN en el Centro de Salud Santa Anselma.

3.- El Memorando N° 1.787 de fecha 28 de Junio de 2012, que solicita modificar el monto bruto mensual de la remuneración por la que se indica.

4.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía

DECRETO:

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

Nombre : **NICOLAS RODOLFO FIERRO JORDAN.-**
RUT. : **[REDACTED]**
CARGO : **Terapeuta Ocupacional.-**
CENTRO DE SALUD : **Santa Anselma.-**
FECHA DE INICIO : **01.06.2012.-**
FECHA DE TERMINO : **30.06.2012.-**
REMUNERACIÓN : **\$796.470.-** Bruto Mensual efectivamente realizada con funciones los días Lunes a Jueves de 08:00 a 17:00 horas, Viernes de 08:00 a 16:00 horas, respectivamente, con una jornada de 44 horas semanales, durante el período de contratación.-
ITEMS : **2152104004.-**
CONVENIO : **Programa "Rehabilitación Integral en la Red de Salud, Año 2011".-**
OBSERVACIONES : **Dicho Pago se efectuará, previo informe entregado visado conforme por la Dirección del Centro de Salud, y la Jefatura del Dpto. de Salud.-**

ANOTASE Y COMUNIQUESE,



**PATRICIO ORELLANA FERRADA
SECRETARIO MUNICIPAL.-**



**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO
ALCALDE.-**