

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

CONTRATO A PLAZO FIJO
DECRETO ~~000224~~ /
SECCION 2da.-

LA CISTERNA, 27 ARR. 2012

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 Asistente Social , para el Departamento de Salud.
- 2.-El Memorando N° 879 de fecha 29 de Marzo del 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 169, de fecha Marzo 2012, de la persona que más abajo se individualiza, contratación que debe realizarse a contar de fecha 01 de Abril del 2012.
- 3.- El Certificado N° 102 de fecha Abril 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20 % de la dotación Comunal , 4.- El 4.-Memorando N° 875 de fecha 29 de Marzo del 2012, de la Jefa del Depto. de Salud mediante el cual solicita la disponibilidad y el Memorando N° 387 de fecha 03 de Abril de 2012, del Director de de Administración y Finanzas indica que existe disponibilidad Presupuestaria para realizar la contratación..
- 5.- La Conformidad otorgada por esta Alcaldía

DECRETO :

CONTRATASE plazo fijo a la persona que indica ,

NOMBRE	: MONICA EDELMIRA REBOLLEDO CORTES
R.U.T.:	: 12.290.017-7
CARGO	: Asistente Social
CATEGORÍA	: B
NIVEL	: 9
CENTRO DE SALUD	: Depto. de Salud
JORNADA	: 44 Horas semanales
FECHA INICIO	: 01.04.2012
FECHA TERMINO	: 31.12. 2012
ITEM	: Presupuesto de Salud
OBS.	: Registra Rol en Contraloría

ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE, 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.LEC.Pcm.-

DISTRIBUCION :

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

16.04.2012.-



PATRICIO ORELLANA FERRADA
SECRETARIO MUNICIPAL