

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

CONTRATO A PLAZO FIJO  
DECRETO N° ~~000140~~  
SECCION 2da.-  
LA CISTERNA, 30 ENE. 2012

**VISTOS :**

Lo establecido en los articulos N°s. 5, 6, 13, 14 y 15; articulos 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 un reemplazo de un Odontólogo , para cubrir la Licencia Medica prolongada de la Titular , Sra. Maria Cecilia Vicencio Orellana, del Centro de Salud Eduardo Frei M.

2.-El Memorando N° 2856 de fecha 30 de Diciembre del 2011, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 139, de fecha Diciembre 2011, de la persona que más abajo se individualiza, contratación que debe realizarse a contar de fecha 19 de Diciembre del 2011.

3.- El Memorando N° 2841 de fecha 30 Diciembre del 2011, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual solicita la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 29 de fecha 02 de Enero del 2012, 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** en calidad de Reemplazo a la persona que indica ,

NOMBRE	: <b>IVAN ALFOSO PIZARRO MONTENEGRO</b>
R.U.T.:	: 16.154.042-0
CARGO	: Odontólogo
CATEGORÍA	: A
NIVEL	: 15
CENTRO DE SALUD	: Eduardo Frei M.
JORNADA	: <b>44</b> Horas semanales
FECHA INICIO	: <b>19.12.2011</b>
FECHA TERMINO	: <b>Hasta el Termino de la Licencia Medica de la Titular</b>
ITEM	: 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.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.- Interesado
- 17.01.2012.-**



**PATRICIO ORELLANA FERRADA  
SECRETARIO MUNICIPAL**