

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

CONTRATO A PLAZO FIJO  
DECRETO N° **000150**  
SECCION 2da.-  
LA CISTERNA, 07 FEB. 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 un Odontólogo , en reemplazo de la Titular, doña Maria Cecilia Vicencio Orellana, quien se encuentra con Licencia Medica prolongada, para el Centro de Salud Eduardo Frei M.,.

2.-El Memorando N° 411 de fecha 03 de Febrero del 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 095, de fecha Enero de 2012, de la persona que más abajo se individualiza, contratación en calidad de reemplazo que debe realizarse a contar de fecha 06 de Enero del 2012.

3.-El Memorando N° 331 de fecha 19 de Enero del 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual solicita la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 109 de fecha 19 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>PABLO IGNACIO RIOS JIL</b>
R.U.T.:	: 16.582.621-3
CARGO	: Odontólogo
CATEGORÍA	: A
NIVEL	: 15
CENTRO DE SALUD	: Eduardo Frei M.
JORNADA	: <b>44</b> Horas semanales
FECHA INICIO	: <b>06.01.2012</b>
FECHA TERMINO	: <b>Hasta el Termino de la Licencia Medica de la Titular Dra. Maria Cecilia Vicencio Orellana.</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)**

**CARLOS TIZNADO LOPEZ, SECRETARIO MUNICIPAL ( S )**

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.- Interesado
- 9.-Archivo.

  
**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**