

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

**DECRETO N°**  
**SECCION 2da.-**  
**LA CISTERNA,**

90533

21 AGO. 2013

**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 Chofer, para el Centro de Salud Eduardo Frei M.
- 2.- El Memorándum N° 1272, de fecha 27 de Mayo de 2013, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 114 de fecha Febrero de 2013, de la persona que más abajo se indica, contratación que se debe realizar a contar de fecha 30 de Marzo de 2013.
- 3.- El Certificado de Dotación N° 163 de fecha 02 de Julio de 2013, de la Jefa del Departamento de Salud, acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20% de la Dotación Comunal
- 4.- El Memorando N° 364 de fecha 31 de Enero de 2013, de la Jefa del Dpto. De Salud, mediante el cual solicito la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 143 de fecha 01 de Febrero de 2013, de la Dirección de Administración Y Finanzas, donde informa la disponibilidad presupuestaria para realizar la contratación.
- 5.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO:**

CONTRATASE en calidad de plazo fijo, a la persona que se indica.

NOMBRE : **GASTON EULOGIO ORTEGA RUIZ**  
R.U.T. :  
CARGO : Chofer.-  
CATEGORIA : F.-  
NIVEL : 15.-  
CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei M.-  
JORNADA : 44 horas semanales-  
DESDE : 30.01.2013  
HASTA : 30.06.2013.-  
ITEM : Presupuesto de Salud  
OBSE : Registra Rol en Contraloría Gral. de la República

**ANOTESE, COMUNIQUESE y TRANSCRIBASE, a la Contraloría General de la República.**

Fdo., SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO, ALCALDE  
PATRICIO ORELLANA FERRADA, SECRETARIO MUNICIPAL.-  
Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.

SRP.POF.BVV.ada.-

**DISTRIBUCION:**

- 1.- Contraloría General de la República
- 2.- Secretaría Municipal
- 3.- Dirección de Control
- 4.- Remuneraciones
- 5.- Dpto. de Salud
- 6.- Interesada.
- 7.- Of. Partes



**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL.-