

I. MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

00331 /  
DECRETO N° ..... /  
SECCION 2da.- ..... /  
LA CISTERNA, 03 MAYO 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 una Técnico de Nivel Superior Higienista dental, para el Centro de Salud Eduardo Frei M.
- 2.- El Memorandum N° 939, de fecha 16 de Abril del 2013, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 160, de fecha Abril del 2013, de la persona que mas abajo se indica, contratación que se debe realizar a contar de fecha 01 de Abril del 2013.
- 3.- El Certificado de Dotación N° 123 de fecha 18 de Abril del 2013, de la Jefa del Departamento de Salud, acredita que esta contratación se encuentra dentro del 20% de la Dotación Comunal
- 4.- El Memorando N° 930 de fecha 16 de Abril del 2013, de la Jefa del Depto. De Salud, mediante el cual solicito la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 361 de fecha 16 de Abril 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 : **VIVIANA PATRICIA TOBAR LOPEZ**  
R.U.T. : [REDACTED]  
CARGO : **Técnico de Nivel Superior Higienista Dental**  
CATEGORIA : **C**  
NIVEL : **14**  
CENTRO DE SALUD : **Eduardo Frei M.**  
JORNADA : **44 horas semanales**  
DESDE : **01.04.2013**  
HASTA : **31.12.2013.**  
ITEM : **Presupuesto de Salud**  
OBSE : **Registra rol en Contraloría Gral. De la Rep.**

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRASCRIBASE, a la Contraloría General de la Republica.**

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

SRP.POF.BVV.Pcm.-

**DISTRIBUCION :**

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

