

**VISTO:**

1.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El Convenio denominado "**Programa de Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica, año 2015**", convenio CC 11.09.13, Resolución Exenta N°464 de fecha 20 de Marzo 2015 el Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Alcaldicio N°1331, de fecha 31 de Marzo de 2015 del Municipio.

2.- El Memorando N° 957 de fecha 20 de Abril de 2.015, del Jefe(S) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **Doña FLORENCIA BERNARDA SANDOVAL FIGUEROA**, quien se desempeñará como Auxiliar Paramédico de Odontología en el Centro de Salud Santa Anselma.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO :**

**CONTRATASE**, bajo modalidad honorarios a la persona que se indica.

NOMBRE : **FLORENCIA BERNARDA SANDOVAL FIGUEROA**  
RUT. [REDACTED]  
CARGO : Auxiliar Paramédico de Odontología  
CENTRO DE SALUD : Santa Anselma  
FECHA INICIO : 22.04.2015  
FECHA TERMINO : 31.12.2015.-  
REMUNERACION : \$ **3.100.-** por hora efectivamente realizada, con un máximo de 114 durante el periodo de contratación, los días Miércoles de 17:00 a 20:00 horas.  
ITEM : 2152211999008.-

**CONVENIO** : "**Programa de Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica, año 2015**", convenio CC 11.09.13, Resolución Exenta N°464 de fecha 20 de Marzo 2015 el Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Alcaldicio N°1331, de fecha 31 de Marzo de 2015 del Municipio.

**OBSERVACION:** El pago se hará por las prestaciones efectivamente realizadas, respaldado por un informe que especifique las prestaciones realizadas visadas por el encargado del Programa odontológico.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**



**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE

SRP/POF/MTG/ada-