

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**CONTRATO HONORARIOS**

**DECRETO N° 2501  
ALCALDICIO  
LA CISTERNA, 08 JUN. 2015**

**VISTOS:**

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

**TENIENDO PRESENTE:**


1.- El convenio denominado "**Programa de Espacios Amigables para Adolescentes (Control Joven Sano), año 2015**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°369, de fecha 5 de Marzo de 2015, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Alcaldicio N°1148, de fecha 24 de Marzo de 2015, del Municipio (c.c 110903)

2.- El Memorandum N° 895 de fecha 15 de Abril de 2.015, mediante el cual el Jefe(S) del Departamento de Salud, solicita la contratación bajo la modalidad honorarios de doña **LUCIA CAROLINA BAEZ MERCADO**, para desempeñarse como Matrona, parte del Equipo Biomédico, en el Centro de Salud Santa Anselma.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO:**

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

**DEPARTAMENTO DE SALUD** : **LUCIA CAROLINA BAEZ MERCADO**  
**RUT** :   
**CARGO** : Matrona  
**DIRECCIÓN DE DEPENDENCIA** : Centro de Salud Santa Anselma  
**FECHA DE INICIO** : 06.04.2015.-  
**FECHA DE TERMINO** : 31.12.2015.-  
**REMUNERACIÓN** : \$ **6.500.-**, Monto bruto por ficha Clap, efectivamente realizada, con rendimiento de 45 minutos, por ficha aplicada con un máximo de 71 fichas efectivamente aplicadas en el total del periodo.  
**ITEMS** : 2152211999008.-  
**CONVENIO** : "**Programa de Espacios Amigables para Adolescentes (Control Joven Sano), año 2015**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°369, de fecha 5 de Marzo de 2015, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Alcaldicio N°1148, de fecha 24 de Marzo de 2015, del Municipio (c.c 110903)  
**OBSERVACIÓN** : Dicho Pago se efectuará, previo informe con el detalle en nómina rufificada a adolescentes a los que se les aplica ficha CLAP, área Biomédica.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE**

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

**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARR**  
**ALCALDE**

SRP/POF/MTG/ada.-