

**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 Intervenciones Breves en Alcohol, año 2015**", **C.C. 11.09.10**, convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°468, de fecha 20 de Marzo de 2015 de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur, Decreto Alcaldicio N°1360 de fecha 06.04.2015, del Municipio.

2.- El Memorandum N° 1058 de fecha 29 de Abril de 2015, mediante el cual el Jefe(S) del Departamento de Salud, solicita la contratación bajo la modalidad honorarios de doña **LUISA ESTEFANY PEREZ OCAMPO**, para desempeñarse como Nutricionista, en el Centro de Salud Eduardo Frei M.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO:**

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

**NOBRE** : **LUISA ESTEFANY PEREZ OCAMPO**  
**CARGO** : Nutricionista  
**DEPENDENCIA** : Centro de Salud Eduardo Frei M.  
**FECHA DE INICIO** : 20.04.2015  
**FECHA DE TERMINO** : 31.12.2015.-  
**REMUNERACIÓN** : \$ **8.000.-**, Monto bruto por hora efectivamente realizada, en horario flexible de Lunes a Viernes de 17:00 a 18:00 horas.  
**ITEMS** : 2152211999008.-  
**CONVENIO** : denominado "**Programa de Intervenciones Breves en Alcohol, año 2015**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°468, de fecha 20 de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur, Decreto Alcaldicio N°1360 de fecha 06.04.2015, del Municipio

**OBSERVACIÓN** : Dicho Pago se efectuará, previo informe mensual considerando los verificadores establecidos al inicio del contrato, visado conforme por la Dirección del Centro de Salud Eduardo Frei M. y esta jefatura de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE**

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

**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
**ALCALDE**

**SRP/POF/MTG/ada.-**