

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

DECRETO N° 005177,  
SECCION 1era.-  
LA CISTERNA,

22 DIC. 2014

**VISTO:**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

- 1.- El Convenio denominado "**Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U.) Eduardo Frei Montalva, año 2014**", con cargo al presupuesto disponible del proyecto denominado "**Apoyo Financiamiento para la Atención el Servicio de Atención Primaria de Urgencia SAPU, Eduardo Frei Montalva, Segundo Semestre año 2014**", aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°4593, de fecha 12 de Noviembre de 2014, del Municipio.
- 2.- El Memorando N° 3490, de fecha 24 de Noviembre de 2014, del Jefe del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **MICHAEL ALEX FLORES DEHNHARDT**, quien se desempeñará como **Médico Cirujano**, en el Centro de Salud, Eduardo Frei M. (SAPU)
- 3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO :**

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

NOMBRE : **MICHAEL ALEX FLORES DEHNHARDT**  
RUT. : [REDACTED]  
CARGO : **Médico Cirujano**  
CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei M.-SAPU  
FECHA INICIO : 29.10.2014  
FECHA TERMINO : 31.12.2014  
REMUNERACION : **\$15.000.-** Monto bruto mensual por hora efectivamente realizadas, en horario de Lunes a Viernes de 17:00 a 24:00 horas y/o Sábados, Domingos y Festivos de 08:00 a 24:00 horas, de 08:00 a 16:00 horas o de 16:00 a 24:00 horas

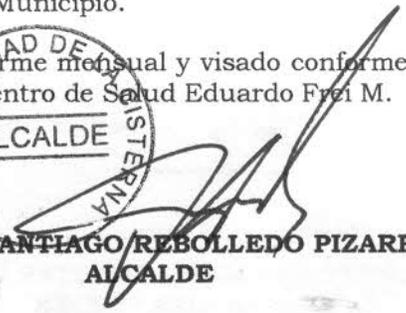
ITEM : 2152211999008.-

**CONVENIO** : "**Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U.) Eduardo Frei Montalva, año 2014**", con cargo al presupuesto disponible del proyecto denominado "**Apoyo Financiamiento para la Atención el Servicio de Atención Primaria de Urgencia SAPU, Eduardo Frei Montalva, Segundo Semestre año 2014**", aprobado mediante Decreto Alcaldicio N°4593, de fecha 12 de Noviembre de 2014, del Municipio.

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará previo informe mensual y visado conforme por el Enfermero Coordinador del SAPU y/o la Directora del Centro de Salud Eduardo Frei M.

**ANOTASE Y COMUNICASE,**

  
**PATRICIA ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

  
**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE

SRP/POF/BBV/ada.-