

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

005178

DECRETO N° \_\_\_\_\_ /  
SECCION 1era.-  
LA CISTERNA, 22 JUL. 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° 3305, de fecha 12 de 2.014, del Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **PATRICIA CAROLINA HERNANDEZ RODRIGUEZ** quien se desempeñará como **Técnico en Enfermería de Nivel Superior**, en el Centro de Salud, Eduardo Frei M.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO :**

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

NOMBRE : **PATRICIA CAROLINA HERNANDEZ RODRIGUEZ**  
RUT. :  
CARGO : **Técnico en Enfermería de Nivel Superior**  
CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei M.  
FECHA INICIO : 01.11.2014  
FECHA TERMINO : 31.12.2014  
REMUNERACION : **\$3.476.-** 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 : 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.

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

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

SECRETARIO  
MUNICIPAL

**PATRICIO ORELLANA FERRAD**  
SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDE

**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE

SRP/POF/BVV/ada.-