

**VISTO:**

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

31 ENE. 2014

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El Convenio denominado "**Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial en las Redes Asistenciales, Chile Crece Contigo, en establecimientos dependientes de los Servicios de Salud, año 2.014**", convenio que se encuentra en trámite de confección de la Resolución aprobatoria, por parte de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur.

2.- El Memorando N° 124, de fecha 14 de Enero de 2014, del Jefe (S) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **ROSA DEL CARMEN MARDONES RODRIGUEZ**, para realizar actividades administrativas en el **Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial en las Redes Asistenciales, Chile Crece Contigo, en establecimientos dependientes de los Servicios de Salud, año 2.014**", convenio que se encuentra en trámite de confección de la Resolución aprobatoria, por parte de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO:**

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

**NOMBRE** : ROSA DEL CARMEN MARDONES RODRIGUEZ.-  
**RUT.** : [REDACTED]  
**CARGO** : ADMINISTRATIVO.-  
**CENTRO DE SALUD** : DEPARTAMENTO DE SALUD.-  
**FECHA INICIO** : 01.01.2014.-  
**FECHA TERMINO** : 31.12.2014.-  
**REMUNERACIONES** : \$185.903.- Bruta mensual, desarrollará sus funciones en horario de Lunes a Jueves de 13:00 a 17:30 horas y Viernes de 13:00 a 17:00 horas, en una jornada de 22 horas semanales, durante el periodo de contratación.-  
**ITEM** : 2152211999008.-

**CONVENIO** : **Programa de Apoyo al Desarrollo Biopsicosocial en las Redes Asistenciales, Chile Crece Contigo, en establecimientos dependientes de los Servicios de Salud, año 2.014**", convenio que se encuentra en trámite de confección de la Resolución aprobatoria, por parte de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur.

**OBSERVACION:** Dicho pago se efectuará, previo informe visado conforme por la Coordinadora del Programa Chile Crece Contigo y esta Jefatura de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

SECRETARIO MUNICIPAL  
BOP/POF/MIG/ada.-

**BENITO GONZALEZ PALMA**

ALCALDE