

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

DECRETO N° 002524 /

**SECCION 1era.-  
LA CISTERNA, 17 JUN. 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 "**Programa Piloto Vida Sana, Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes, Adultos y Mujeres Post Parto en la Atención Primaria Municipal, año 2014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°2.827, de fecha 31 de Diciembre de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°450, de fecha 05 de Febrero de 2.014, del Municipio.

2.- El Memorando N° 770, de fecha 19 de Marzo de 2.014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **LUISA ESTEFANY PEREZ OCAMPO** quien se desempeñará como Nutricionista 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** : **LUISA ESTEFANY PEREZ OCAMPO**  
**RUT.** :   
**CARGO** : Nutricionista  
**CENTRO DE SALUD** : Eduardo Frei M.  
**FECHA INICIO** : 01.03.2014  
**FECHA TERMINO** : 31.03.2014  
**REMUNERACION** : \$5.500.- monto bruto, por hora efectivamente realizada, con un máximo de 10 horas mensuales, horario flexible de Lunes a Viernes de 17:00 a 20:00 horas.

**ITEM** : 2152211999008.-

**CONVENIO** : "**Programa Piloto Vida Sana, Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes, Adultos y Mujeres Post Parto en la Atención Primaria Municipal, año 2014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°2.827, de fecha 31 de Diciembre de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°450, de fecha 05 de Febrero de 2.014 del Municipio.

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará, respaldado por un informe visado conforme por la encargada del Programa y la Jefa del Departamento de Salud Municipal.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

**MANUEL LEON ITURRIETA**  
ALCALDE(S)

MLI/POF/BVV/ada.-

MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DIRECCION DE CONTROL

MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
ALCALDE