

ALCALDICIO.-  
LA CISTERNA, 12 NOV. 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 de GES Odontológico Adulto año 2.014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°681 de fecha 11 de Abril de 2014, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°1928, de fecha 08 de Febrero de 2.014, del Municipio.
- 2.- El Memorando N° 2711, de fecha 01 de Octubre de 2.014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **Jeniffer Solange Orellana Valdivia**, para realizar actividades como Técnico de Nivel Superior en Odontología, para desempeñarse en la Clínica Dental del Departamento de Salud.
- 3.- El Memorando N°2947 de fecha 16 de Octubre de 2014, de la Jefa(S) del Depto. de Salud, que modifica el horario de la prestadora, **donde dice:** "La prestadora anteriormente individualizada desarrollará sus actividades en el siguiente horario, Lunes de 17:30 a 20:00 horas, Martes de 11:00 a 17:00 horas, Jueves de 16:30 a 20:00 hora, Viernes de 14:00 a 20:00 horas y Sábado de 08:30 a 12:30 horas. **Debe decir:** "La prestadora anteriormente individualizada, desarrollará sus actividades de Lunes a Viernes de 17:10 a 20:10 horas y Sábado de 08:00 a 14:00 horas.
- 4.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO :**

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

**NOMBRE**

**: JENIFFER SOLANGE ORELLANA VALDIVIA**

**DIRECCIÓN**

**DE**

**CARGO**

**: Técnico de Nivel Superior en Odontología.-**

**CENTRO DE SALUD**

**: Departamento de Salud**

**FECHA INICIO**

**: 01.09.2014**

**FECHA TERMINO**

**: 31.12.2014**

**REMUNERACION**

**: \$227.535- monto bruto mensual, con un máximo de 22 horas**

**semanales , Lunes a Viernes de 17:10 a 20:10 horas y Sábado de 08:00 a 14:00 horas.**

**ITEM** : 2152211999008.-

**CONVENIO** : "**Programa de GES Odontológico Adulto año 2.014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°681 de fecha 11 de Abril de 2014, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°1928, de fecha 08 de Febrero de 2.014, del Municipio.

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará, respaldado por un informe de asistencia y desempeño de la prestadora, visado por el encargado comunal del Programa.

**ANÓTESE Y COMUNIQUESE,**



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



**MANUEL LEON ITURRIETA**  
**ALCALDE(S)**