

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD.-**

**ANEXO DE CONTRATO**

**DECRETO N°**  
**ALCALDICO**  
**LA CISTERNA,**

003886

17 SET. 2014

**VISTO:**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El Programa "Laboratorio Complementario GES 2014", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°3007, de fecha 31 de Diciembre de 2013, y Decreto Exento N°981 de fecha 07 de Marzo de 2014, del Municipio.

2.- El Decreto Exento N°757, de fecha 20 de Febrero de 2014, el que contrata como Administrativo a la Sra. **RITA MAUDELINA SCHULZ HUENCHUGUALA**, en el Centro de Salud Santa Anselma.

3.- El Memorando N° 2042, de Fecha 29 de Julio de 2.014, de la Jefa del Depto. de Salud, visado y Autorizado por el Sr. Alcalde, mediante el cual solicita la modificación de número de horas semanales de contrato a honorarios.

4.- Modificase la cláusula tercera y cuarta del contrato a honorarios en el sentido que **donde dice:** la cantidad horas a realizar es de 44 horas semanales y monto a pagar de \$400.000.-, **debe decir:** la cantidad de horas a realizar es de 10 horas semanales, y monto bruto mensual de \$90.200.-, el que se hace efectivo desde el 01 de Agosto de 2014.

**DECRETO:**

**MODIFICASE,** La contratación modalidad Honorario de la prestadora que a continuación se individualiza, el que se hace efectivo a contar del 01 de Agosto de 2014 y que se encuentra autorizado y visado por el Sr. Alcalde.

**NOMBRE : RITA MAUDELINA SCHULZ HUENCHUGUALA.-**  
**RUT. [REDACTED]**  
**CARGO : Digitadora**  
**CENTRO DE SALUD : Santa Anselma**  
**N° DE HORAS : 10 Horas semanales**  
**HORARIO : Lunes a Jueves de 17:30 a 18:30 horas y Viernes de 16:00 a 18:00 horas**  
**MONTO A PAGAR : \$90.200.-**  
**DESDE : 01.08.2014**

2.- Apruébese el anexo de contrato que se adjunta en los términos que expresa, en atención a lo señalado en el considerando 1,2,3 y 4 del presente Decreto.

3- el Depto. Salud, tomará las medidas pertinentes para dar cumplimiento a lo dispuesto en el presente Decreto.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**



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

SRP/POF/BVV/ada-



**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
**ALCALDE**