

**VISTOS :**


Lo establecido en los artículos N°s. 5, 6, 13, 14 y 15; artículos 23, letra a, b y c, de la Ley 19.378; el Decreto del Ministerio de Salud N° 1889 de 1995, Reglamento de la carrera funcionaria del personal regido por el "Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal"; y la facultades que me confiere la Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades:

**TENIENDO PRESENTE :**

- 1.- Que la necesidad del Departamento de Salud de contar con un Medico Cirujano, para el Centro de Salud Eduardo Frei M.
- 2.- El Memorandum N° 2265, de fecha 19 de Agosto del 2014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 186, de fecha Agosto del 2014, de la persona que mas abajo se indica, contratación que se debe realizar a contar de fecha 01 de Agosto del 2014.
- 3.- El Certificado de Dotación N° 176 de fecha 19 de Agosto del 2014, de la Jefa del Departamento de Salud, acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20% de la Dotación Comunal
- 4.- El Memorando N° 2157 de fecha 07 de Agosto del 2014, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual solicito la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 761 de fecha 11 de Agosto de 2014, de la Dirección de Administración Y Finanzas, donde informa la disponibilidad presupuestaria para realizar la contratación.
- 5.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO :**

**CONTRATASE** en calidad de Plazo Fijo a la persona que se indica.

NOMBRE : **KARINA ANDREA DIAZ SOTOMAYOR**  
R.U.T. :   
CARGO : Medico Cirujano  
CATEGORIA : A  
NIVEL : 15  
CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei M.  
JORNADA : **44** horas semanales  
DESDE : **01.08.2014**  
HASTA : **31.12.2014.**  
ITEM : Presupuesto de Salud  
OBSE : Registra rol en Contraloría Gral. De la Rep.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE, a la Contraloría General de la Republica.**

Fdo.) SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO, **ALCALDE**  
PATRICIO ORELLANA FERRADA,, SECRETARIO MUNICIPAL  
Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.

SRP.POF.BVV.Pcm.-

**DISTRIBUCION :**

- 1.- Contraloría General de la República
- 2.- Secretaría Municipal
- 3.- Dirección de Control
- 4.- Remuneraciones
- 5.- Depto. de Salud
- 6.- Interesada. ✓
- 7.- Of. Partes. ✓
- 8.- Archivo



**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

FOLIO N° -----/

2-5540

15 julio