

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

000210  
**DECRETO N°** \_\_\_\_\_ /  
**SECCION 2da.-**  
**LA CISTERNA,**

**31 MAR. 2014**

**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 Auxiliar de Servicio, para cumplir funciones de Mayordomo, para el Centro de Salud Santa Anselma.
- 2.- El Memorando N° 639 de fecha 07 de Marzo del 2014, del Jefe ( S) del Departamento de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 119 de fecha Marzo del 2014, de la persona que más abajo se indica, contratación que se debe realizar a contar de fecha 01 de Marzo del 2014.
- 3.-El Certificado de Dotación N° 125 de fecha 17 de Marzo de 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° 579 de fecha 06 de Marzo del 2014, del Jefe (S) del Dpto. De Salud, mediante el cual solicito la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 273 de fecha 10 de Marzo 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	: <b>SEGUNDO ALEJANDRO MENDOZA CIFUENTES.-</b>
R.U.T.	: [REDACTED]
CARGO	: Auxiliar de Servicio (Mayordomo).-
CATEGORIA	: F.-
NIVEL	: 15.-
CENTRO DE SALUD	: Santa Anselma.-
JORNADA	: <b>44</b> horas semanales.-
DESDE	: <b>01.03.2014.-</b>
HASTA	: <b>31.12.2014.-</b>
ITEM	: Presupuesto de Salud.-
OBSE	: Registra rol en Contraloría Gral. de la República.-

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE** 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

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