

I. MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
**Registro Contraloría Siaper**

00647  
DECRETO N° \_\_\_\_\_  
ALCALDICIO.-  
LA CISTERNA, 03 JUN 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 Administrativo, para el Depto. de Salud.
- 2.- El Memorandum N° 1638, de fecha 18 de Junio del 2014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 165 de fecha Mayo del 2014, de la persona que mas abajo se indica, contratación que se debe realizar a contar de fecha 01 de Mayo del 2014.
- 3.- El Certificado de Dotación N° 163 de fecha 18 de Junio 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° 1.178 de fecha 23 de Abril del 2014, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual solicito la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 406 de fecha 24 de Abril 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 : **ROSA del CARMEN MARDONES RODRIGUEZ**  
R.U.T. : [REDACTED]  
CARGO : Administrativo  
CATEGORIA : E  
NIVEL : 14  
CENTRO DE SALUD : Depto. de Salud  
JORNADA : 44 horas semanales  
DESDE : 01.05.2014  
HASTA : 31.12.2014.  
ITEM : Presupuesto de Salud  
OBSE : No Registra rol en Contraloría Gral. De la Rep.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRASCRIBASE, 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 (Siaper)
- 2.- Secretaría Municipal
- 3.- Dirección de Control
- 4.- Remuneraciones
- 5.- Depto. de Salud
- 6.- Interesada.
- 7.- Of. Partes
- 8.- Archivo

[Handwritten Signature]  
MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
SECRETARÍA MUNICIPAL  
**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**