## I MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA DEPARTAMENTO DE SALUD

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

0 5 11.0. 2010

## 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 Centro de Salud Eduardo Frei M.

2.- El Memorandum Nº 3153 de fecha 30 de Diciembre del 2009, del Jefe del Departamento de Salud ,mediante el cual se adjunta Requerimiento Nº 054 de fecha de Enero del 2010, mediante el cual solicita la contratación , de la persona que más abajo se individualiza, que debe realizarse a contar de fecha 01.01..2010.

3.- El Certificado Nº 050 de fecha Enero del 2010, del Jefe del Depto. de Salud, acredita que esta contratación se encuentra dentro del 20 % de la Dotación Comunal , Plazo Fijo

4.- El Memorando Nº 176 de fecha 12 de Enero del 2010, del Jefe del Depto. de Salud, mediante el cual solicita la disponibilidad presupuestaria y Memorando Nº 35 de fecha 13 de Enero del 2010, de la Dirección de Administración y Finanzas, que indica la disponibilidad Presupuestaria para realizar la contratación.

La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

## DECRETO:

NOMBRE

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

: ROSA LORENA TORRES GUTIERREZ

R.U.T. : 10.854.595-K CARGO : Administrativo

CATEGORIA : E NIVEL : 15

CENTRO DE SALUD : Edo. Frei M.

JORNADA : 44 horas semanales

DESDE : 01.01.2010 HASTA : 31.12.2010

ITEM : Presupuesto de Salud

OBSE : Registra rol en Contraloría Gral. De la Rep.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE, a la Contraloría General de la República, para su registro, hecho archivese

FDO.) ANA MARIA VILLAGRA MASSERA , ALCALDESA (S)
PATRICIO ORELLANA FERRADA , SECRETARIO MUNICIPAL
Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.

AMVM.POF, CAS.Pcm.-

DISTRIBUCION:

1.- Contraloria General de la República

2.- Secretaria Municipal 3.- Dirección de Control

5.- Dirección Administración y Finanzas

6.- Depto. Salud

7.- U. Remuneraciones

8.- Of. Partes

9 .- Archivo

PATRICIO ORELLANA FERRADA SECRETARIO MUNICIPAL