

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

CONTRATO A PLAZO FIJO 00626
DECRETO N° _____/
SECCION 2da.-
LA CISTERNA, 27 OCT 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 Médico , para el Centro de Salud Santa Anselma.

2.-El Memorando N° 2183 de fecha 01 de Octubre del 2010, del Jefe del Depto. de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 121, de fecha Octubre 2010, de la persona que más abajo se individualiza, contratación que debe realizarse a contar de fecha 01 de Octubre del 2010.

3.-El Certificado N° 114 de fecha Octubre del 2010, del Jefe del Depto. de Salud , acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20 % de la dotación Comunal

4.-El Memorando N° 2184 de fecha 01 de Octubre del 2010, del Jefe del Depto. de Salud , mediante el cual solicito la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 881 de fecha 06 de Octubre del 2010, de la dirección de Administración y Finanzas donde informa la disponibilidad Presupuestaria para realizar la contratación.

5.-La conformidad otorgada por esta Alcaldia.

DECRETO :

CONTRATASE plazo fijo a la persona que indica ,

| | |
|-----------------|--------------------------------------|
| NOMBRE | : MARIA del CARMEN SANCHEZ VELASQUEZ |
| R.U.T.: | : 14.737.347-3 |
| CARGO | : Médico |
| CATEGORÍA | : A |
| NIVEL | : 10 |
| CENTRO DE SALUD | : Santa Anselma |
| JORNADA | : 44 Horas semanales |
| FECHA INICIO | : 01.10.2010 |
| FECHA TERMINO | : 31.12.2010 |
| ITEM | : Presupuesto de Salud |
| OBS. | : Registra Rol en Contraloria |

ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE , a la Contraloría General de la República, para su registro, hecho archívese.

(FDO.) SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO, **ALCALDE**

PATRICIO ORELLANA FERRADA, SECRETARIO MUNICIPAL

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines pertinentes.

SRP.POF.JLMM.Pcm.-

DISTRIBUCION :

- 1.- Contraloría General de la República
- 2.- Secretaría Municipal
- 3.- Secretario H. Concejo Municipal
- 4.- Dirección de Control
- 5.-Dirección Administración y Finanzas
- 6.- Depto. de Salud
- 7.- U. Remuneraciones (2 COPIAS)
- 8.- OF. Partes



**PATRICIO ORELLANA FERRADA
SECRETARIO MUNICIPAL**