

MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO HONORARIOS  
DECRETO N° 4388  
Sección 1era.-  
LA CISTERNA. 16 NOV. 2011

**VISTOS :**

1.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, "Orgánica Constitucional de Municipalidades".

**TENIENDO PRESENTE :**

1.- El Convenio denominado "Programa Piloto Vida Sana , Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes y Adultos, año 2011" , aprobado mediante resolución N° 1.791, de fecha 20 de Septiembre de 2011, de la Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N° 3.736, del 30 de Septiembre del 2011, del Municipio.

2.-El Memorando N° 2220 de fecha 07 de Octubre del 2011, mediante el cual el Jefe del Departamento de Salud, solicita la contratación bajo la modalidad honorarios de don **GUIDO GABRIEL SAAVEDRA LILLO** , quien prestara sus servicios en el Centro de Salud Santa Anselma y Centro de Salud Eduardo Frei M., a contar del 11 de Octubre y hasta el 31 de Diciembre del 2011 .

3 - La conformidad otorgada por esta Alcaldía

**DECRETO :**

**CONTRATASE** , bajo la modalidad honorarios a la persona que se indica.



**NOMBRE** : **GUIDO GABRIEL SAAVEDRA LILLO**  
**RUT.:** : 14.155.657-6  
**CARGO** : Psicólogo  
**CENTRO DE SALUD** : Santa Anselma y Edo. Frei M.  
**FECHA DE INICIO** : 11.10.2011  
**FECHA DE TERMINO** : 31.12.2011 ( con un Total de 70 horas durante el periodo de - Contratación).  
**REMUNERACIÓN** : \$ **7.200.-** por sesión con un máximo de 20 sesiones, durante el periodo de Contratación.  
\$ **2.400.-** por consulta realizada, con un máximo de 80 Consultas durante el periodo de contratación.

**ITEMS** : 21521040004

**CONVENIO** El Convenio denominado "Programa Piloto Vida Sana , Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes y Adultos, año 2011" , aprobado mediante resolución N° 1.791, de fecha 20 de Septiembre de 2011, de la Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N° 3.736, del 30 de Septiembre del 2011, del Municipio.

**OBS** : Dicho Pago se efectuará, previo informe visado conforme que especifique los días y horarios trabajados, detallando las actividades efectuadas, supervisado y visado por la Encargada Comunal del Programa y el Jefe del Depto. de Salud.

ANOTESE Y COMUNIQUESE



**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE

SRP.LEC.Pcm..-