

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

DECRETO N° **0153**  
SECCION 2da.-  
LA CISTERNA, 28 ENE 2011

**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 una Auxiliar Paramédico , para el Centro de Salud Eduardo Frei M.
- 2.- El Memorandum N° 2686 de fecha 31 de Diciembre del 2010, del Jefe del Departamento de Salud ,mediante el cual se adjunta Requerimiento N° 065 de fecha de Enero del 2011, 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 N° 077 de fecha Enero del 2011, del Jefe del Depto. de Salud, acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20 % de la Dotación Comunal.
- 4.- El Memorando N° 129 de fecha 14 de Enero del 2011, del Jefe del Depto. de Salud, mediante el cual se solicita disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 38 de fecha 14 de Enero del 2011,de la Dirección de Administración y Finanzas, que indica 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>ELGA RIVERA SAAVEDRA</b>
R.U.T.	: 5.384.657-2
CARGO	: Auxiliar Paramédico
CATEGORIA	: D
NIVEL	: 14
CENTRO DE SALUD	: Edo. Frei M.
JORNADA	: <b>44</b> horas semanales
DESDE	: 01.01.2011
HASTA	: 31.12.2011
ITEM	: Presupuesto de Salud
OBSE	: Registra rol en Contraloría Gral. De la Rep.

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRASCRIBASE** , a la Contraloria General de la República, para su registro, hecho archívese

FDO.) **MANUEL LEON ITURRIETA** , **ALCALDE (S)**

**PATRICIO ORELLANA FERRADA** , SECRETARIO MUNICIPAL

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

MLI.POF.DR.JLMM.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
- 21.01.2011.-



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