

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

CONTRATO A PLAZO FIJO  
DECRETO ~~000107~~ ✓  
SECCION 2da.-  
LA CISTERNA, 25 ENE. 2012

**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 Asistente Social , para el Departamento de Salud.
- 2.-El Memorando N° 2916 de fecha 30 de Diciembre del 2011, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 057, de fecha Enero 2012, de la persona que más abajo se individualiza, contratación que debe realizarse a contar de fecha 01 de Enero del 2012.
- 3.- El Certificado N° 057 de fecha Enero 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20 % de la dotación Comunal , Certificado de puntaje Carrera Funcionaria acreditada por el Jefe del Depto. de Salud ,de la Municipalidad del Monte., de fecha Enero 2012.
- 4.- El Memorando N° 1006 de fecha 02 de Enero del 2012, del Jefe del Depto. de Salud mediante el cual solicita la disponibilidad y el Memorando N° 037 de fecha 03 de Enero de 2012, del Director de de Administración y Finanzas indica que existe disponibilidad Presupuestaria para realizar la contratación..
- 5.- La Conformidad otorgada por esta Alcaldía

**DECRETO :**

**CONTRATASE** plazo fijo a la persona que indica ,

NOMBRE : **MONICA EDELMIRA REBOLLEDO CORTES**  
R.U.T.:  
CARGO : Asistente Social  
CATEGORÍA : B  
NIVEL : 9  
CENTRO DE SALUD : Depto. de Salud  
JORNADA : 44 Horas semanales  
FECHA INICIO : **01.01.2012**  
FECHA TERMINO : **31.03. 2012**  
ITEM : Presupuesto de Salud  
OBS. : Registra Rol en Contraloría

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE** ,a la Contraloría 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.LEC.Pcm.-

**DISTRIBUCION :**

- 1.- Contraloría General de la República
  - 2.- Secretaría Municipal
  - 3.- Dirección de Control
  - 4.-Dirección Administración y Finanzas
  - 5.- Depto. de Salud
  - 6.- U. Remuneraciones (2 COPIAS)
  - 7.- OF. Partes
  - 8- Archivo
  - 9.-Interesada
- 12.01.2012.-**

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