

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

CONTRATO A PLAZO FIJO  
DECRETO N° \_\_\_\_\_/  
SECCION 2da. 070718  
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 un Odontólogo , para el Centro de Salud Santa Anselma.

2.-El Memorando N° 2917 de fecha 31 de Diciembre del 2011 de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 01, 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° 001 de fecha Enero del 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, acredita que esta contratación se encuentra dentro del 20 % de la Dotación Comunal,

4.- El Memorando N° 008 de fecha 02 de Enero del 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, media el cual solicita la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 35 de fecha 03 de Enero del 2012, de la Dirección de Administración y Finanzas el que indica que existe disponibilidad presupuestaria para realizar la contratación.

5.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO :**

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

NOMBRE	: <b>NICOLAS ANDRES ALVAREZ CASTILLO</b>
R.U.T.:	: [REDACTED]
CARGO	: Odontologo
CATEGORÍA	: A
NIVEL	: 15
CENTRO DE SALUD	: Santa Anselma
JORNADA	: 22 Horas semanales
FECHA INICIO	: <b>01.01.2012</b>
FECHA TERMINO	: <b>31.12.2012</b>
ITEM	: Presupuesto de Salud
OBS.	: Registra Rol en Contraloría

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y TRANSCRIBASE** , 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.- Interesado

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