

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

CONTRATO A PLAZO FIJO  
DECRETO N° 000017/  
SECCION 2da.-  
LA CISTERNA,

**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 Administrativo, para el Centro de Salud Santa Anselma.

2.-El Memorando N° 2880 de fecha 30 de Diciembre del 2011, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 066, de fecha Diciembre 2011, 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° 066 de fecha Enero del 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20 % de la Dotación Comunal a

4.- El Memorando N° 006 de fecha 02 de Enero del 2012, de la Jefa del Depto. de Salud, mediante el cual se solicito la disponibilidad presupuestaria y el Memorando N° 37 de fecha 03 de Enero del 2012 de la Dirección de Administración y Finanzas, donde informa que existe disponibilidad Presupuestaria para realizar la contratación.

4.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

**DECRETO :**

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

NOMBRE : **CARLOS JUAN SALAZAR STRAUBE**  
R.U.T.: : ██████████-7-6  
CARGO : Administrativo  
CATEGORÍA : E  
NIVEL : 14  
CENTRO DE SALUD : Santa Anselma  
JORNADA : 44 Horas semanales  
FECHA INICIO : **01.01.2012**  
FECHA TERMINO : **31.12.2012**  
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.) **SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO , ALCALDE**  
**PATRICIO ORELLANA FERRADA, SECRETARIO MUNICIPAL**

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

SRP.POF.LEC.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
  - 9- Archivo
- 10.01.2012.-



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