

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

CONTRATO HONORARIOS  
DECRETO N° **3781**  
Sección 1era.-  
LA CISTERNA.

**02 AGO. 2013**

**VISTOS:**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El Presupuesto disponible del Convenio denominado "**Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal, Año 2013**", el que traspasa recursos financieros para el "**Reforzamiento de Equipos de Salud en los Consultorios de la Comuna, año 2.013**" convenio aprobado mediante Resolución Exenta N° 1.315 de fecha 28 de Junio de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur.

2.- El Memorando N° 1596, de fecha 05 de Julio de 2.013, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **CATHERINE VIVIAN BENITEZ ILLANES**, quien prestará sus servicios como **Kinesióloga**, en actividades enmarcadas en la **Campaña de Invierno, año 2013**, en el Centro de Salud Eduardo Frei M.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO:**

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

Nombre : **CATHERINE VIVIAN BENITEZ ILLANES**  
RUT.: **[REDACTED]**  
CARGO : Kinesióloga  
CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei M.  
FECHA INICIO : 01.07.2013  
FECHA TERMINO : 30.09.2013  
REMUNERACION : **\$390.477.-** Monto bruto mensual, con una jornada de 22 horas semanales, de Lunes a Jueves de 08:00 a 12:30 horas y Viernes de 08:00 a 12:00 horas.

ITEM : 2152211999008.-

CONVENIO : Con cargo al presupuesto del "**Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal, Año 2013**", el que traspasa recursos financieros para el "**Reforzamiento de Equipos de Salud en los Consultorios de la Comuna, año 2.013**" convenio aprobado mediante Resolución Exenta N° 1.315 de fecha 28 de Junio de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur.

OBSERVACION : Dicho pago se efectuará, previo informe Visado por la Directora del Centro de salud Eduardo Frei M. y esta Jefatura de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**



**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE

SRP/POF/BW/ada