

I. MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO N° 00518, ✓  
SECCION 2da.-  
LA CISTERNA, 05 AGO. 2013

**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 Técnico de Nivel Superior en Enfermería, para el Centro de Salud Santa Anselma.
- 2.- El Memorandum N° 1706, de fecha 18 de Julio del 2013, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual adjunta Requerimiento de contrato N° 183 de fecha Julio del 2013, de la persona que mas abajo se indica, contratación que se debe realizar a contar de fecha 01 de Julio del 2013.
- 3.- El Certificado de Dotación N° 173 de fecha 19 de Julio del 2013, de la Jefa del Departamento de Salud, acredita que esta contratación se encuentra excedida del 20% de la Dotación Comunal
- 4.- El Memorando N° 1594 de fecha 05 de Julio del 2013, de la Jefa del Depto. De Salud, mediante el cual solicito la disponibilidad presupuestaria y Memorando N° 675 de fecha 05 de Julio de 2013, de la Dirección de Administración Y Finanzas, donde informa 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 : **NATALIA DANIELA SALAZAR RAMOS**  
R.U.T. :  
CARGO : **Terapeuta Ocupacional**  
CATEGORIA : **B**  
NIVEL : **15**  
CENTRO DE SALUD : **Eduardo Frei M.**  
JORNADA : **44 horas semanales**  
DESDE : **01.07.2013**  
HASTA : **30.09.2013.**  
ITEM : **Presupuesto de Salud**  
OBSE : **No registra rol en Contraloría Gral. De la Rep.**

**ANOTESE, COMUNIQUESE Y REGISTRESE**

**TRASCRIBASE, a la Contraloría General de la Republica.**

Fdo.) SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO **ALCALDE (S)**

PATRICIO ORELLANA FERRADA, **SECRETARIO MUNICIPAL**

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

SRP.POF.BVV.ada.-

**DISTRIBUCION :**

- 1.- Contraloría General de la República
- 2.- Secretaría Municipal
- 3.- Dirección de Control
- 4.- Remuneraciones
- 5.- Depto. de Salud
- 6.- Interesada. ✓
- 7.- Of. Partes. ✓
- 9.- Archivo



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