

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

DECRETO N° 2685,

SECCION 1era.-  
LA CISTERNA,

06 JUN. 2013

**VISTO:**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El Convenio denominado "**Programa de GES odontológico Familiar, año 2.013**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°603, de fecha 21 de Marzo de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°1.435, de fecha 2 de abril de 2.013, del municipio.

2.- El Memorando N° 1129, de fecha 13 de Mayo de 2.013, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **LEIBIS CECIBEL ARBOLEDA NAVARRETE**, quien se desempeñará como Odontólogo en el Centro de Salud Eduardo Frei Montalva.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO :**

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

NOMBRE : **LEIBIS CECIBEL ARBOLEDA NAVARRETE**  
RUT. :   
CARGO : Odontólogo  
CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei Montalva  
FECHA INICIO : 07.05.2013  
FECHA TERMINO : 31.12.2013  
REMUNERACION : **\$30.000.-** Bruto por cada alta integral a embarazadas. El máximo de altas integrales será de **175 altas integrales**, a embarazadas con un rendimiento de 33 altas mensuales y haber efectuado al 31 de Diciembre de 2.013, 175 altas integrales.

ITEM : 2152211999008.-

**CONVENIO** : "**Programa de GES odontológico Familiar, año 2.013**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°603, de fecha 21 de Marzo de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°1.435, de fecha 2 de abril de 2.013, del municipio.

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará por las prestaciones efectivamente realizadas, respaldado por un informe que especifique los días y horarios trabajados, detallando el tratamiento efectuado, con el consentimiento informado y conformidad bajo firma del paciente tratado, supervisado y visado por la Jefa del Programa odontológico, por la Dirección de Salud y la Jefa del Depto. De Salud.

**ANÓTESE Y COMUNIQUESE,**

**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE

SRP/POF/BJV/ada.-