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

DECRETO N° 3191 /
**CONTRATO HONORARIOS
SECCION 1era.-
LA CISTERNA, 28 JUN. 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 Piloto Vida Sana, Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes y Adultos, Año 2013**", aprobado mediante Resolución Exenta N° 923 de fecha 07 de Mayo de 2013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del servicio de Salud Metropolitano Sur.

2.- El Memorando N°1105 de fecha 07 de Mayo de 2013, de la Jefa de Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **VIVIANA LISSETTE DEL CARMEN CASTRO MOYA**, en el Centro de Salud Santa Anselma

3.- El Memorando N°1436 de fecha 20 de Junio de 2013, de La Jefa de Departamento de Salud, mediante el cual informa error en horario de la prestadora donde dice "La prestadora anteriormente individualizada, desarrollará sus actividades los días Miércoles y Viernes de las 17:00 a 20:00 horas", debe decir "La prestadora anteriormente individualizada desarrollará sus actividades los días Lunes y Miércoles de 17:00 a 20:00 horas y el Viernes, de 16:00 a 19:00 horas.

4.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.

DECRETO:

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

Nombre : **VIVIANA LISSETTE DEL CARMEN CASTRO MOYA**

Identificación N°:

CARGO

CENTRO DE SALUD : Santa Anselma

FECHA INICIO : 01.05.2013

FECHA TERMINO : 31.12.2013

REMUNERACION :

Actividad	Valor Prestación	por	Máximo de actividades a Realizar	Monto Total
Sesión 60 min.	\$8.250.-		45	\$371.250.-
Consulta y/o control 30 minutos	\$2.750.-		344	\$946.000
Total				\$1.317.250.-

ITEM : 21522119999008

CONVENIO : "**Programa Piloto Vida Sana, Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes y Adultos, Año 2013**", aprobado mediante Resolución Exenta N° 923 de fecha 07 de Mayo de 2013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del servicio de Salud Metropolitano Sur.

OBSERVACION : Dicho pago se efectuará, previo informe visado conforme que especifique los días y horarios trabajados, detallando las actividades efectuadas, supervisado y visado por la encargada Comunal del Programa y la Jefa de Depto. De Salud.

NOTESE Y COMUNIQUESE,

**CARMEN ARCE PAREAN
SECRETARIO MUNICIPAL**

**SANTOAGO REBOLLEDO PIZARRO
ALCALDE**

SRP/CAF/BVW/ada