**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA
DEPARTAMENTO DE SALUD**

DECRETO N° 3194/

SECCION 1era.-28 JUN. 2013
LA CISTERNA,

VISTO:

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

TENIENDO PRESENTE:

VISTO:

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

TENIENDO PRESENTE:

1.- El Convenio "**Programa Control de Salud Joven Sano, año 2.013**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°486, de fecha 13 de Marzo de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°1.292 de fecha 21 de Marzo de 2.013, del Municipio.

2.- El Memorando N° 1128, de fecha 13 de Mayo de 2.013, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **CRISTIAN ALEJANDRO ARAYA OROSTICA**, para realizar actividades como Enfermera, parte del Equipo Biomédico, quien prestará sus servicios en el Centro de Salud Eduardo Frei M.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

DECRETO :

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

NOMBRE

CRISTIAN ALEJANDRO ARAYA OROSTICA

RUT.

CARGO

: Enfermero

CENTRO DE SALUD

: Eduardo Frei M.

FECHA INICIO

: 22.04.2013

FECHA TERMINO

: 31.12.2013

REMUNERACION

: **\$5.500.-** por hora efectivamente realizada, con un tope de 60 horas

totales durante el período de contratación, según resultado de evaluación de equipo del Depto de Salud, que avale rendimiento esperado o se cambiará la modalidad de pago por rendimiento, es decir, **\$2.750.-** por ficha Clap aplicada, con tope de dos fichas por hora, con el siguiente horario Lunes y Miércoles entre las 17:00 y 20:00 horas.

ITEM

: 2152211999008.-

CONVENIO : "**Programa Control de Salud Joven Sano, año 2.013**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°486, de fecha 13 de Marzo de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°1.292 de fecha 21 de Marzo de 2.013, del Municipio.

OBSERVACION

: Dicho pago se efectuará, respaldado por un informe de asistencia y desempeño de la prestadora, detallando una nómina rutificada a adolescentes a los que se les aplica ficha CLAP, área Biomédico.

ANOTÉSE Y COMUNIQUESE,

CARMEN ARCE FARFAN

SECRETARIA MUNICIPAL(S)

ALCALDE

SANTIAGO REBOLEDO PIZARRO
ALCALDE

SRP/POF/BAW/ada.-