

ALCALDICIO.-  
LA CISTERNA, 11 JUN. 2015

**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 GES Odontológico, año 2015**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°551, de fecha 26 de Marzo de 2015, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°1.439/08.04.2015, del Municipio.

2.- El Memorando N° 913, de fecha 16 de Abril de 2.015 de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **SUSANA DEL CARMEN MARTINEZ SILVA**, quien se desempeñará como Técnico de Nivel Superior Asistente Odontología en el Depto. de Salud.

3.- El Memorando N°1270, de fecha 26 de Mayo de 2015, del Jefe(S) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita la modificación del requerimiento N°913 de fecha 16.04.2015. **Donde dice:** La Sra. Martinez , deberá apoyar al profesional en la realización de un máximo de 170 ingresos con un valor de \$3.300.- por paciente y de \$8.000.- por alta tipificación III con un máximo de 20 altas pendientes por problemas de salud bucal oral integral durante el periodo. **Debe decir:** La Sra. Martinez , deberá apoyar al profesional en la realización de un máximo de 170 ingresos con un valor de \$3.300.- por paciente y de \$8.000.- por alta tipificación III con un máximo de 20 altas pendientes por problemas de salud bucal oral integral durante el periodo de contratación.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO :**

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

NOBRE : **SUSANA DEL CARMEN MARTINEZ SILVA**  
RUT. : [REDACTED]  
CARGO : Técnico de nivel Superior Asistente Odontología  
CENTRO DE SALUD : Depto. De Salud  
FECHA INICIO : 02.02.2015  
FECHA TERMINO : 31.12.2015  
REMUNERACION : **\$3.300.-** por paciente ingresado al programa, con un máximo de 170 ingresos y **\$8.000.-** por alta tipificación III, con un máximo de 20 altas, los días lunes de 17:00 a 20:00 horas.

**ITEM** : 2152211999008.-

**CONVENIO** : "**Programa GES Odontológico, año 2.015**, convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°551, de fecha 26 de Marzo de 2015, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°1.439/08.04.2015, del Municipio.

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará por las prestaciones efectivamente realizadas, respaldado por un informe que especifique los días y horarios trabajados, visado por la Jefa del Programa odontológico, por la Dirección del Centro de Salud y la Jefa del Departamento de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

SRP/POF/MTG/ada.-

**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE