

**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 del 2015, de la Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur.

2.- El Decreto Alcaldicio N°1712, de fecha 21 de Abril de 2.015, que contrata bajo modalidad de honorarios a la Sra. **Belgica Andrea Urbina Rodriguez**, para realizar actividades como Odontolgo en el Centro de Salud Eduardo Frei M. y Depto de Salud.

3.- El Memorando N° 1093, de fecha de Mayo de 2.015, del Jefe(S) del Depto. de Salud con la autorización del Sr. Alcalde, que autoriza la modificación de la Jornada Laboral y el Máximo de altas integrales en el Ges de Salud Oral de embarazadas.

**DECRETO:**

**MODIFICASE**, La contratación modalidad Honorario de la prestadora que a continuación se individualiza en la forma que se indica:

NOMBRE : **BELGICA ANDREA URBINA RODRIGUEZ.-**  
RUT. [REDACTED]  
CARGO : Odontologa  
CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei M. y Depto. de Salud  
HORAS : 3 horas semanales  
DESDE : 01.04.2015.-  
HASTA : 31.12.2015

**ARTICULO TERCERO DEL CONTRATO:**

**Donde dice:** La prestadora anteriormente individualizada, desarrollará sus actividades los días Lunes de 17:15 a 20:15 horas, Martes de 13:30 a 20:00 horas, Miércoles de 10:00 a 16:00 horas y Jueves de 10:00 a 18:00 horas.

**Debe decir:** La prestadora anteriormente individualizada, desarrollará sus actividades los días Lunes de 17:00 a 20:00 horas.

**ARTICULO CUARTO DEL CONTRATO:**

**Donde dice:** Componente N°1 El máximo de actividades será de 200 Altas Integrales, en el GES de Salud Oral Embarazadas, durante el período de contratación.

**Debe Decir:** El Máximo de actividades será de 46 Altas Integrales, en el Ges de Salud Oral de Embarazadas, durante el período de contratación.

N°2.2: Altas Integrales Programa Altas pacientes 60 años. Tipificación I, II, III Tipificación I: 5 Altas \$15.900.-; Tipificación II: 5 Altas \$26.500.-; Tipificación III: 10 Altas \$36.100.-

**Debe decir Tipificación II:** 2 Altas \$26.500.- Tipificación III: 8 Altas \$36.100

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE

SRP/POF/MTG/ada-