

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**000610**  
**DECRETO N°**  
**CONTRATO HONORARIOS**  
**Sección 1era.-**  
**LA CISTERNA.** 14 FEB 2014

**VISTOS :**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

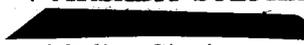
1.- El Convenio denominado "**Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U.) Eduardo Frei M., Año 2014**", Convenio aprobado por resolución exenta N° 2826, de fecha 31 de Diciembre del 2013, de la dirección de asesoría jurídica el servicio de salud metropolitana sur.

2.- El Memorando N° 067, de fecha 09 de Enero de 2.014, del Jefe(s) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **VIRSABIT STEPHANIE MENDOZA ULLOA**, quien se desempeñará como Médico Cirujano, en el "**Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U.) Eduardo Frei Montalva, Año 2014**".

La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO:**

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

**NOMBRE** : **VIRSABIT STEPHANIE MENDOZA ULLOA**  
**RUT.:**   
**CARGO** : Médico Cirujano.  
**DEPENDENCIA** : EDUARDO FREI M.- (SAPU)  
**FECHA DE INICIO** : 01.01.2014  
**FECHA DE TERMINO** : 31.12.2014  
**REMUNERACIÓN** : \$15.000.- valor hora efectivamente realizada según rendimiento y desarrollará sus funciones de Lunes a Viernes de 17:00 a 24:00 horas y/o sábados, domingos y festivos de 08:00 a 24:00 horas, de 08:00 a 16:00 o de 16:00 a 24:00 horas.-  
**ITEM** : 2152211999008.-  
**CONVENIO** : "Servicio de Atención Primaria de Urgencia, Año 2014". Convenio aprobado por resolución exenta N° 2826, de fecha 31 de Diciembre del 2013, de la dirección de asesoría jurídica el servicio de salud metropolitana sur.

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará, previo informe visado conforme por el Enfermero Coordinador de SAPU, y el o la Jefa del Departamento de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
**SOLEDAD CANGA VASQUEZ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**  
MLI/SCV/MTG/ada.-

  
**ALCALDE**  
**MANUEL LEON TURRIETA**  
**ALCALDE (S)**