

SECCION 1era.-
LA CISTERNA, 18 FEB 2014

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 de GES odontológico Familiar, año 2.014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N° 2982, de fecha 31 de Diciembre de 2013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur, Decreto Exento N° 570 del 07 de Febrero de 2014 del Municipio.

2.- El Memorando N° 328, de fecha 27 de Enero de 2.014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **MARLING ELIZABETT PALMA GUTIERREZ**, quien se desempeñará como Odontólogo en el Centro de Salud Santa Anselma.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

DECRETO :

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

NOMBRE

: **MARLING ELIZABETT PALMA GUTIERREZ**

RUT

: **15.191.546-1**

CARGO

: **Odontologo**

CENTRO DE SALUD

: **Santa Anselma**

FECHA INICIO

: **01.01.2014**

FECHA TERMINO

: **31.12.2014**

REMUNERACION

: **\$31.500.-** Bruto por cada alta integral a embarazadas. Con un máximo de altas integrales de **204 altas integrales**, a embarazadas y un rendimiento de 17 altas mensuales. Realizando al 31 de Diciembre de 2.014, 204 altas integrales.

ITEM

: 2152211999008.-

CONVENIO : "**Programa de GES odontológico Familiar, año 2.014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N° 2982, de fecha 31 de Diciembre de 2013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur, Decreto Exento N° 570 del 07 de Febrero de 2014 del Municipio.

OBSERVACION

: Dicho pago se efectuará por las prestaciones efectivamente realizadas, respaldado por un informe que especifique los días y horarios trabajados, detallando el tratamiento efectuado, con el consentimiento informado y conformidad bajo firma del paciente tratado, supervisado y visado por la Jefa del Programa odontológico, por la Dirección del Centro de Salud y la Jefatura del Departamento de Salud.

NOTESE Y COMUNIQUESE,



SOLEDAD CANGA VASQUEZ
SECRETARIA MUNICIPAL (S)



MANUEL LEON ITURRIETA
ALCALDE (S)

MLI/SCV/MTG/cfa.-