

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

000153  
**DECRETO N°**  
**SECCION 1era.-**  
**LA CISTERNA,**

**VISTO:**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El Convenio denominado "**Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U.) Eduardo Frei Montalva, año 2014**" convenio aprobado por resolución exenta N° 2826, de fecha 31 de Diciembre del 2013, de la Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur, Decreto Exento N°449 de fecha 05 de Febrero de 2.014 de este Municipio.-

2.- El Memorando N° 070 de fecha 09 de Enero de 2.014, del Jefe(s) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **CRISTIAN ALEJANDRO ARAYA OROSTICA**, quien se desempeñará como **Enfermero**, 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**

**CENTRO DE SALUD**

**FECHA INICIO**

**FECHA TERMINO**

**REMUNERACION**

**\$7.895.-** Monto bruto mensual por hora efectivamente realizadas, en horario 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 horas o de 16:00 a 24:00 horas, con un máximo de 65 horas mensuales

**ITEM**

: 2152211999008.-

**CONVENIO**

: "**Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U.) Eduardo Frei Montalva, año 2014**", convenio aprobado por resolución exenta N° 2826, de fecha 31 de Diciembre del 2013, de la Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur, Decreto Exento N°449 de fecha 05 de Febrero de 2.014 de este Municipio.-

**OBSERVACION**

: Dicho pago se efectuará previo informe mensual y visado conforme por el o la Coordinador(a) del SAPU y/o la Directora del Centro de Salud Eduardo Frei M.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**SOLEDAD CANGA VASQUEZ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**

**ALCALDE**

**MANUEL LEON ITURRIETA**  
**ALCALDE (S)**

**MLI/SCV/MTG/cfa.-**