

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

DECRETO N° 000139  
SECCION 1era.-  
LA CISTERNA,

20 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 "**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 Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitana Sur y Decreto Exento N° 449 del 05 de Febrero de 2014 del Municipio.
- 2.- El Memorando N° 074, de fecha 09 de Enero de 2014, del Jefe(s) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **PRISCILLA SOLEDAD DIAZ ORELLANA**, quien se desempeñará como **Técnico en Enfermería de Nivel Superior**, en el Centro de Salud, Eduardo Frei M. (SAPU)
- 3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO:**

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

**NOMBRE : PRISCILLA SOLEDAD DIAZ ORELLANA**

**CARGO : Técnico en Enfermería de Nivel Superior**

**CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei M.-SAPU**

**FECHA INICIO : 01.01.2014**

**FECHA TERMINO : 31.12.2014**

**REMUNERACION : \$3.476.-** 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

**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 Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitana Sur y Decreto Exento N° 449 del 05 de Febrero de 2014 del 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.**

**NOTESE Y COMUNIQUESE,**

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

**ALCALDE**

**MANUEL LEON ITURRIETA  
ALCALDE (S)**

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