

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

000019  
**DECRETO N° \_\_\_\_\_ /**  
**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 "**Programa de Resolutividad en atención Primaria, año 2014**", Componente "Cirugía Menor", convenio aprobado mediante la Resolución Ex. N° 2.873 de fecha 31 de Diciembre de 2.013 de la Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur, Decreto Exento N°456 de fecha 05 de Febrero de 2.014 de este Municipio.-
- 2.- El Memorando N° 200, de fecha 16 de Enero de 2.014, del Jefe(s) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **JEANNETTE JAZMIN MADRID MARCHAN**, quien se desempeñará como **Técnico en Enfermería de Nivel Superior**, para desempeñarse en el departamento de Salud, con una jornada de 30 Horas Totales, durante el periodo de contratación.
- 3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO :**

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

**NOMBRE** : **JEANNETTE JAZMIN MADRID MARCHAN**  
**RUT.** : **[REDACTED]**  
**CARGO** : **Técnico en Enfermería de Nivel Superior**  
**CENTRO DE SALUD** : Departamento de Salud  
**FECHA INICIO** : 10.01.2014  
**FECHA TERMINO** : 31.03.2014  
**REMUNERACION** : **\$3.310.-** Monto bruto por hora efectivamente realizadas, con un máximo de 30 horas durante el periodo contratado, en horario de Lunes a Jueves de 7:00 a 19:00 horas, y viernes de 16:00 a 19:00 horas.

**ITEM** : 2152211999008.-

**CONVENIO** : El Convenio denominado "**Programa de Resolutividad en atención Primaria, año 2014**", Componente "Cirugía Menor", convenio aprobado mediante la Resolución Ex. N° 2.873 de fecha 31 de Diciembre de 2.013 de la Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur, Decreto Exento N°456 de fecha 05 de Febrero de 2.014 de este Municipio.-

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará previo informe mensual y visado conforme por la Encargada Comunal Programa Resolutividad, componente Cirugía Menor y la Jefatura del Departamento de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**SECRETARIO MUNICIPAL**  
**SOLEDAD CANSA VASQUEZ**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**  
MLL/SCV/MTG/cfa.

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