

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA
DEPARTAMENTO DE SALUD**

000903

**DECRETO N° _____ /
SECCION 1era.-
LA CISTERNA, 28 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 2.014**", Componente Sala UAPO "Unidad de Atención Primaria Oftalmológica", 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° 123, de fecha 14 de Enero de 2.014, del Jefe(S) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **ERIC RODRIGO FERNANDEZ BERMUDEZ**, en el cargo de Tecnólogo Médico, Mención Oftalmología, en el Departamento de Salud.
- 3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

DECRETO :

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

NOMBRE : **ERIC RODRIGO FERNANDEZ BERMUDEZ**
RUT. : 
CARGO : Tecnólogo Médico, Mención Oftalmología.
CENTRO DE SALUD : Sala UAPO, Departamento de Salud
FECHA INICIO : 01.01.2014
FECHA TERMINO : 31.12.2014
REMUNERACION : \$ **945.000**- valor bruto mensual, con una jornada de 44 horas semanales, con horario de Lunes, Martes y Miércoles de 08:30 a 18:00 horas, Jueves de 08:30 a 17:30 horas y Viernes de 08:30 a 15:00 horas.
ITEM : 2152211999008.-

CONVENIO : "**Programa de Resolutividad en Atención Primaria, año 2.014**", Componente Sala UAPO "Unidad de Atención Primaria Oftalmológica", 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 visado por el Jefe del Departamento de Salud Municipal.

ANOTESE Y COMUNIQUESE,



**PATRICIO ORELLANA FERRADA
SECRETARIO MUNICIPAL**



**MANUEL LEON ITURRIETA
ALCALDE(S)**

MLI/POF/MVO/cfa.-