

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

002477

**DECRETO N° /  
CONTRATO HONORARIOS  
ALCALDICIO.-  
LA CISTERNA. 16 JUN. 2014**

**VISTOS :**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

- 1.- El Convenio denominado Programa de "Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U). Eduardo Frei M., Año 2014, Convenio aprobado por resolución exenta N° 2826, de fecha 31 de Diciembre del 2013, de la dirección de asesoría jurídica el servicio de salud metropolitana sur y decreto exenta N° 449 del 05 de Febrero de 2014 del Municipio.
- 2.- El Memorando N° 983, de fecha 04 de Abril de 2014, de la Jefa) del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **BARBARA CATALINA COUBLE PASCUAL**, como Médico Cirujano en el Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U.) Eduardo Frei Montalva, año 2.014.
- 3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO:**

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

**NOMBRE** : **BARBARA CATALINA COUBLE PASCUAL**  
**RUT** : **[REDACTED]**  
**CARGO** : Médico Cirujano.  
**DEPENDENCIA** : **EDUARDO FREI M.- (SAPU)**  
**FECHA DE INICIO** : 01.04.2.014.  
**FECHA DE TERMINO** : 31.12.2.014.  
**REMUNERACIÓN** : \$15.000.- valor hora efectivamente realizada según rendimiento y desarrollará sus funciones 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 o 16:00 a 24:00 horas.-  
**ITEM** : 2152211999008.-  
**CONVENIO** : "Servicio de Atención Primaria de Urgencia, (SAPU), Año 2014". Convenio aprobado por resolución exenta N° 2826, de fecha 31 de Diciembre del 2013, de la dirección de asesoría jurídica el servicio de salud metropolitana sur y decreto exenta N° 449 del 05 de Febrero de 2014 del Municipio.

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará, previo informe visado conforme por el Enfermero Coordinador de SAPU, y el o la Jefe(a) del Departamento de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**PATRIGIO ORELLANA FERRADA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

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

MLI/POF/AVV/ada.-