

ALCALDICIO.- 17 JUN. 2014  
LA CISTERNA.

**VISTOS :**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

- 1.- El Convenio denominado "**Programa IRA en los Servicios de Atención Primaria de Salud (SAPU), Año 2014**", en el marco de la "Campaña de invierno", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°593, de fecha 03 de Abril de 2014 de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur.
- 2.- El Memorando N° 1478 de fecha 29 Mayo de 2014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **MANUEL ALEJANDRO NAVARRETE NEGRETE**, quien se desempeñará como Kinesiólogo en el Servicio de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U.) Eduardo Frei M. la cual desarrollará actividades enmarcadas en la "**Campaña de Invierno, año 2014**".
- 3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO:**

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

**NOMBRE** : **MANUEL ALEJANDRO NAVARRETE NEGRETE**  
**RUT** : **[REDACTED]**  
**CARGO** : Kinesiólogo.  
**DEPENDENCIA** : EDUARDO FREI M.- (SAPU)  
**FECHA DE INICIO** : 02.06.2014  
**FECHA DE TERMINO** : 19.08.2014  
**REMUNERACIÓN** : **\$8.660.-** valor hora efectivamente realizada, con un máximo de 48 horas totales durante el periodo de contratación, desarrollará sus funciones en horario flexible dentro del siguiente horario: Lunes a Viernes de 17:00 a 19:00 horas y/Sábados, Domingos y Festivos de 11:00 a 14:00 horas.  
**ITEM** : 2152211999008.-  
**CONVENIO** : "**Servicios de Atención Primaria de Urgencia (S.A.P.U), Año Año 2014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°593, de fecha 03 de Abril de 2014 de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur.

**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará, previo informe mensual, visado conforme por el Coordinador del Servicio de Atención Primaria de Urgencia (SAPU) y/o la Directora del Centro de Salud Eduardo Frei Montalva.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

  
**SECRETARÍA MUNICIPAL**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
MJI/POF/EPV/ada.-

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