

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD.-**

001169

**DECRETO N° \_\_\_\_\_ /  
CONTRATO HONORARIOS  
Sección 1era.-  
LA CISTERNA. 18 MAR 2014**

**VISTOS:**

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

**TENIENDO PRESENTE:**

1.- El "Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria, Año 2.014", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°2862, de fecha 31 de Diciembre de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°455 de fecha 5 de febrero de 2.014, del municipio.

2.- El Memorando N° 252, de fecha 21 de Enero de 2.014, mediante el cual el Jefe (s) del Departamento de Salud, solicita la contratación bajo la modalidad honorarios de **MARIA FERNANDA SALINAS CARVAJAL** en el Centro de Salud Eduardo Frei Montalva.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO:**

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

Nombre : **MARIA FERNANDA SALINAS CARVAJAL.-**  
RUT. [REDACTED]  
CARGO : Terapeuta Ocupacional.-  
CENTRO DE SALUD : Eduardo Frei Montalva.-  
FECHA DE INICIO : 01.01.2.014.-  
FECHA DE TERMINO: 31.12.2.014.-  
REMUNERACIÓN : \$ **399.087.-** Monto Mensual Bruto, con una jornada de **22 horas semanales como máximo**, y desarrollará sus funciones Lunes de 10:00 a 20:00 horas, Jueves de 14:00 a 20:00 y Viernes de 10:00 a 16:00 horas.  
ITEM : 2152211999008.-  
CONVENIO : "Programa de Atención Integral de Salud Mental en Atención Primaria, Año 2.014", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°2862, de fecha 31 de Diciembre de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°455 de fecha 5 de febrero de 2.014, del municipio.

**OBSERVACION:** Dicho pago se efectuará, previo informe visado conforme por el Director(a) de Salud del Centro Eduardo Frei M., y el o la Jefe(a) del Departamento de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**



**PATRICIO ORELLANA FERRADA  
SECRETARIO MUNICIPAL**



**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO  
ALCALDE**

SRP/POF/MVO/cfa.-