

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA
DEPARTAMENTO DE SALUD**

001974

DECRETO N° _____/

**SECCION 1era.-
LA CISTERNA,**

13 Mayo 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 Piloto Vida Sana, Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes, Adultos y Mujeres Post Parto en la Atención Primaria Municipal, año 2014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°2.827, de fecha 31 de Diciembre de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°450, de fecha 05 de Febrero de 2.014, del Municipio.

2.- El Memorando N° 1044, de fecha 09 de Abril de 2.014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **ESTEBAN MUÑOZ VALDES** quien se desempeñará como Psicólogo en el Centro de Salud Eduardo Frei M..

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

DECRETO :

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

NOMBRE : **ESTEBAN MUÑOZ VALDES**

RUT. : [REDACTED]

CARGO : **Psicólogo**

CENTRO DE SALUD : **Eduardo Frei M.**

FECHA INICIO : **01.04.2014**

FECHA TERMINO : **31.12.2014**

REMUNERACION : **\$5.500.-** monto bruto, por hora efectivamente realizada, el que debe incluir , consulta individual o sesiones grupales, con un máximo de 108 actividades durante el periodo de contratación.

ITEM : 2152211999008.-

CONVENIO : "**Programa Piloto Vida Sana, Intervención en Obesidad en Niños, Adolescentes, Adultos y Mujeres Post Parto en la Atención Primaria Municipal, año 2014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°2.827, de fecha 31 de Diciembre de 2.013, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Exento N°450, de fecha 05 de Febrero de 2.014 del Municipio.

OBSERVACION : Dicho pago se efectuará, respaldado por un informe que especifique los días horarios trabajados, detallando las actividades efectuadas, supervisado y visado por la Delegada Comunal del Programa y la Jefa del Departamento de Salud.

ANOTASE Y COMUNIQUESE,

SECRETARIO MUNICIPAL
PATRICIO ORELLANA FERRADA
SECRETARIO MUNICIPAL

SRP/POF/ [REDACTED] /ada.-

ALCALDE

SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO
ALCALDE