

**MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**DECRETO  
ALCALDICIO N°  
LA CISTERNA,**

004539

06 NOV 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 Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal", el que traspasa recursos financieros para el "Reforzamiento de Equipos de Salud del Programa Sapu, año 2014, convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°1.204, de fecha 1ero de Julio de 2.014, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Alcaldicio N°2840, de fecha 14 de Julio de 2.014, del Municipio.

2.- El Memorando N° 1834 de fecha 8 de Julio de 2.014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **Diego Cristobal Fernandez Pimentel** como Médico Cirujano, 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

: **DIEGO CRISTOBAL FERNANDEZ PIMENTEL**

RUT.

CARGO

: Médico Cirujano

CENTRO DE SALUD

: Eduardo Frei M., SAPU

FECHA INICIO

: 01.07.2.014

FECHA TERMINO

: 15.09.2014

REMUNERACION

: **\$15.000.-** Monto bruto mensual por hora efectivamente realizadas,

en horario de Lunes a Viernes entre las 18:00 y 22 horas y/o Sábados, Domingos y Festivos, entre las 12:00 y 16:00 horas, en turnos rotativos de 3 horas cada uno.

ITEM

: 2152211999008.-

**CONVENIO** : "Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal", el que traspasa recursos financieros para el "Reforzamiento de Equipos de Salud del Programa Sapu, año 2014, convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°1.204, de fecha 1ero de Julio de 2.014, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Alcaldicio N°2840, de fecha 14 de Julio de 2.014, del Municipio.

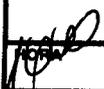
**OBSERVACION** : Dicho pago se efectuará previo informe mensual visado conforme por el Coordinador de Sapu /o la Directora del Centro de Salud Eduardo Frei M.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**PATRICIO ORELLANA FARFAN**  
SECRETARIO MUNICIPAL

**MANGEL LEON TURRIETA**  
ALCALDE(S)

MLI/POF/BVV/ada.-

I. MUNICIPALIDAD DE LA CISTERNA DIRECCION DESARROLLO COMUNITARIO DEPARTAMENTO DE SALUD	
- 6 NOV 2014	
	REGISTRO