

02 SFT. 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, Alcohol en Atención Primaria de Salud, año 2014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°993, de fecha 04 de Junio de 2014, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Alcaldicio N°2569, de fecha 20 de Junio de 2014, del Municipio.

2.- El Memorando N° 2118, de fecha 06 de Agosto de 2014, de la Jefa del Departamento de Salud, mediante el cual solicita contratación bajo modalidad honorarios de **LETICIA MABEL TRAMON REYES** para realizar actividades como Psicóloga, en el Centro de Salud Santa Anselma.

3.- La conformidad otorgada por esta Alcaldía.-

**DECRETO:**

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

NOMBRE : **LETICIA MABEL TRAMON REYES-**

RUT. : \_\_\_\_\_

CARGO : **PSICOLOGA.-**

CENTRO DE SALUD : **SANTA ANSELMA**

FECHA INICIO : **05.08.2014**

FECHA TERMINO : **31.12.2014.-**

REMUNERACIONES : **\$102.360.-** Monto bruto mensual, con un máximo de 3 horas semanales, los días Lunes, Martes y Miércoles de 17:00 a 18:00 horas. En caso que la prestadora realice menos de 65 test mensuales, su remuneración será de \$1.000.- por cada prestación.

ITEM : **2152211999008.-**

CONVENIO : "**Programa Piloto Vida Sana, Alcohol en Atención Primaria de Salud, año 2014**", convenio aprobado mediante Resolución Exenta N°993, de fecha 04 de Junio de 2014, de la Dirección de Asesoría Jurídica del Servicio de Salud Metropolitano Sur y Decreto Alcaldicio N°2569, de fecha 20 de Junio de 2014, del Municipio.

OBSERVACION: Dicho pago se efectuará, previo informe mensual, considerando los verificadores establecidos al inicio del contrato, visado conforme por la Dirección del Centro de Salud Santa Anselma y esta Jefa de Salud.

**ANOTESE Y COMUNIQUESE,**

**PATRICIO ORELLANA FERRADA**  
SECRETARIO MUNICIPAL

**SANTIAGO REBOLLEDO PIZARRO**  
ALCALDE

SRP/POF/BVV/ada.-

DIRECTOR  
DE  
CONTROL

