

REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 25 de Julio de 2016.-
DECRETO ALC. N° 2.644/2016.-

VISTOS Y CONSIDERANDO: La Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Resolución 1.600 de 30 de Octubre de 2008, de la Contraloría General de la República, fija normas sobre exención al trámite de toma de razón; Resolución Exenta N°1166/16 de 20 de Junio de 2016, que aprueba el Convenio denominado "PROGRAMA MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA 2016"; Memorando N°2.545/16 de fecha 21 de Julio de 2016, del Jefe del Departamento de Servicios Traspasados, mediante el cual solicita decretar en calidad de honorarios a profesionales para que presten servicios en la ejecución del referido Programa; y Certificado de Obligación Presupuestaria.



DECRETO:

1.- Apruébese y Ratifíquese los Contratos a base de honorarios, suscritos entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y las personas que se detallan, para que preste servicios en el marco del Convenio de Ejecución del Programa denominado "PROGRAMA MODELO DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA 2016"; desde el **22 de Julio de 2016 hasta el 31 de Diciembre de 2016**, sin perjuicio de la facultad del Municipio de ponerle término anticipado por razones de buen servicio, mediante aviso escrito dado con cinco días de anticipación, sin derecho a reclamo ni indemnización de parte de los contratados, según el siguiente detalle:

Nombre	RUT	Cargo	Valor	Día	Máximo de Horas Diarias	Tramo Horario
Marisol Molina Muñoz	#####	Médico Cirujano	\$ 16.000	Lunes a Viernes	3	17:00 a 20:00
			\$ 17.000	Sábados	6	08:00 a 14:00
			\$ 18.000	Domingos y Festivos	6	08:00 a 14:00
Carla Cárdenas Rodríguez	#####	Químico Farmaceutico	\$ 9.000	Lunes a Viernes	3	17:00 a 20:00
			\$ 10.000	Sábados	6	08:00 a 14:00
			\$ 11.000	Domingos y Festivos	6	08:00 a 14:00
Ema Garrido Fernández	#####	Enfermera	\$ 7.000	Lunes a Viernes	3	17:00 a 20:00
			\$ 8.000	Sábados	6	08:00 a 14:00
			\$ 9.000	Domingos y Festivos	6	08:00 a 14:00
Marilyn Bravo Lobos	#####	Enfermera	\$ 7.000	Lunes a Viernes	3	17:00 a 20:00
			\$ 8.000	Sábados	6	08:00 a 14:00
			\$ 9.000	Domingos y Festivos	6	08:00 a 14:00
Daniela Vega Arancibia	#####	Nutricionista	\$ 7.000	Lunes a Viernes	3	17:00 a 20:00
			\$ 8.000	Sábados	6	08:00 a 14:00
			\$ 9.000	Domingos y Festivos	6	08:00 a 14:00

Carlos Cossio Bruna	#####	Profesor de Educación Física	\$ 7.000	Lunes a Viernes	3	17:00 a 20:00
			\$ 8.000	Sábados	6	08:00 a 14:00
			\$ 9.000	Domingos y Festivos	6	08:00 a 14:00

2.- Los honorarios a pagar por dichos servicios, ascenderá a la suma bruta detallada en la Tabla anterior, menos 10% de Impuesto a la Renta. Éstos se pagarán por mes vencido, dentro de los cinco primeros días hábiles del mes siguiente al que se devenguen, previa emisión y presentación de la respectiva boleta de honorarios visada conforme por la Dirección de Servicios Traspasados, presentación de informe de gestión mensual y comprobación de los servicios prestados mediante asistencia o consulta según proceda.

3.- Por razones impostergables de buen servicio, las prestadoras suministrarán sus servicios aún antes de la completa tramitación del presente Decreto.

4.- Encárguese al Departamento de Salud, la correcta fiscalización de los servicios que por este acto se contratan.

5.- El Encargado de Remuneraciones del Departamento de Salud deberá imputar los gastos derivados del presente Decreto, con cargo a la cuenta N° 215.21.03.001.002, del Presupuesto de Salud Municipal vigente, y en caso de exceso debe imputarse a la cuenta N°215.21.03.999.999.999.

6.- Encárguese a la Unidad de Personal, el correcto envío a toma de registro electrónico vía plataforma SIAPER, dentro de los próximos 15 días hábiles contados desde la fecha del presente Decreto Alcaldicio.

Edo. Don Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza don José Valenzuela Díaz, Secretario Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.-

NOTESE, REGÍSTRESE EN CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA REGIONAL TARAPACÁ, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



[Handwritten signature]
JOSÉ VALENZUELA DÍAZ
 SECRETARIO MUNICIPAL



Sección: Oficina de Salud.

[Handwritten initials]
 Distribución:
 Interesado
 Contraloría Regional
 Serv. Traspasados
 Dir. Control
 Carpeta Personal
 Encargado Personal