Alto Hospicio, 01 de abril de 2024.-DECRETO ALC. Nº 2.864/2024.-

VISTOS: Ley Nº 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley Nº 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Resolución N° 6 del año 2019, de la Contraloría General de la República, fija normas sobre exención del trámite de toma de razón de las materias de personal que se indican; Dictámenes de Contraloría General de la República E173171N22, E261743N22, E288160N22 y E296951N23, N° E414597N23; Decreto Alcaldicio N° 2.494/21 de fecha 29 de Junio de 2021, mediante el cual se nombra a don Patricio Ferreira Rivera como Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio; Decreto Alcaldicio 3.650/22 de fecha 08 de julio de 2022, mediante el cual se establece orden de subrogación del Alcalde; Decreto Alcaldicio N° 5.304/21 de fecha 21 de Diciembre de 2021, mediante el cual se aprueba "Procedimiento de Contratación y pago de Honorarios Sector Salud", "Programa Municipal de Salud N° 003/2024, Continuidad de la Atención y Buen Servicio Centros de Atención Primaria de Salud Municipal 2024", aprobado con Decreto Alcaldicio N° 9.125/2023 de fecha 13 de diciembre de 2023.

CONSIDERANDO:

DE

<u>Primero</u>: Que, de acuerdo a lo dictaminado por Contraloría General de la República, en los E173171N22, E261743N22 E288160N22 y E296951N23, que refieren a la evolución que presentó la jurisprudencia administrativa de Contraloría General de la República, en relación a la contratación de prestadores a honorarios en el sector salud municipal, concluyendo que "se tendrán por cometidos específicos los servicios que se presten por las personas contrata as parto Programas o actividades específicos del sector de salud municipal".

Segundo: Que Nova de actierdo con el artículo 36 de la Ley N°21.389, en relación con lo dictaminado por Contraloría General de la República en el Dictamen N° E414597N23, se establece que es obligación de todo órgano de la administración, del Estado consultar en el Registro, si la persona que se pretende contratar, incluidos los prestadores de servicios a honorarios de que se trata, cuentan con una inscripción vigente en calidad de deudor de alimentos. De ser así, la institución respectiva deberá requerir al interesado su autorización, como condición habilitante para su contratación o renovación, a fin de retener y pagar directamente al alimentario el monto de las futuras pensiones de alimentos, más el recargo que señala.

<u>Tercero</u>: Que, habiendo cumplido con el imperativo legal contemplado en la citada legislación y a lo solicitado mediante <u>Memorándum N°2.899/2024 de fecha 01 de abril de 2024</u>, del Director Servicios Traspasados, mediante el cual solicita decretar en calidad de honorarios a las siguientes profesionales, para que presten servicios en la ejecución del referido Programa.

DECRETO

1.- Apruébese y Ratifíquese el Contrato a base de honorarios, suscrito entre la MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO y la/s siguiente/s persona/s, para que preste/n servicios en el marco del Convenio de Ejecución denominado "Programa Municipal de Salud Nº 003/2024, Continuidad de la Atención y Buen Servicio Centros de Atención Primaria de Salud Municipal 2024"- continuidad del convenio Programa Espacios Amigables, en las fechas que se detallan, 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:

MONTO FIJO:

| RUT | : | |
|---|---|--|
| Nombre | : | Abigail Varas Varas |
| ¿Se adjunta certificado de antecedentes útil para el ingreso a la Administración Pública? | : | Si |
| Modalidad | : | A suma alzada |
| Naturaleza de los servicios | : | Personal con tareas de duración acotadas |
| Descripción de las Funciones | : | Matrona – Espacios Amigables |
| Labor | : | Cometido Especifico |

REPÚBLICA DE CHILE MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 01 de abril de 2024.-DECRETO ALC. Nº 2.864/2024.-

| Carácter | : | Profesional |
|---|---|---|
| Situación del Contrato | : | Sin relación con el Estado |
| Periodo | : | 01 de mayo de 2024 hasta el 31 de julio de 2024 |
| Jornada | : | 44 jornada completa |
| Horario | : | Ingreso 08:00 – Salida 16:48 |
| Periodo de pago (monto pactado y/o proporcional) | : | \$ 1.280.000 mensual |
| Dependencia de desempeño | : | CESFAM Dr. Pedro Pulgar Melgarejo |
| Beneficios | : | Remuneraciones, Permisos, Feriado y aguinaldo |
| ¿Excede del 10% del gasto de remuneraciones de la planta municipal? | : | No |
| ¿Al cometido fue aprobado por el Concejo? | : | No |
| Es tercer año consecutivo en que ha contrato a esta persona para realizar la misma labor? | : | No |

MONTO VARIABLE:

| MONTO VARIABLE. | | |
|---|---|---|
| RUT (PALIDA) Nombre | : | |
| Nombre | : | Abigail Varas Varas |
| para el ingreso a la Administración Pública? | : | Si |
| Modalidad TROL | : | A suma alzada |
| Waturaleza de los servicios | : | Personal con tareas de duración acotadas |
| Descripción de las Bunciones | : | Matrona – Espacios Amigables |
| Labor | : | Cometido Especifico |
| Carácter | : | Profesional |
| Situación del Contrato | : | Sin relación con el Estado |
| Periodo | : | 01 de mayo de 2024 hasta el 31 de julio de 2024 |
| Jornada | : | Fuera de la jornada habitual |
| Horario | : | L a V: 17:00-20:00 |
| | | S-D-F: 08:00-14:00 |
| Periodo de pago (monto pactado y/o | : | L a V: \$ 9.500 |
| proporcional) | | S-D-F: \$ 10.800 |
| Dependencia de desempeño | ; | CESFAM Dr. Pedro Pulgar Melgarejo |
| Beneficios | : | N/A |
| ¿Excede del 10% del gasto de remuneraciones | : | No |
| de la planta municipal? | | |
| ¿El cometido fue aprobado por el Concejo? | : | No |
| ¿Es tercer año consecutivo en que ha contrato a | : | No |
| esta persona para realizar la misma labor? | | |

MONTO FIJO:

| RUT | : | |
|---|---|--|
| Nombre | : | María Irigoyen Gallardo |
| ¿Se adjunta certificado de antecedentes útil para el ingreso a la Administración Pública? | : | Si |
| Modalidad | : | A suma alzada |
| Naturaleza de los servicios | : | Personal con tareas de duración acotadas |
| Descripción de las Funciones | : | Trabajadora Social – Espacios Amigables |
| Labor | : | Cometido Especifico |

REPÚBLICA DE CHILE MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 01 de abril de 2024.-DECRETO ALC. Nº 2.864/2024.-

| Carácter | : | Profesional |
|---|---|---|
| Situación del Contrato | : | Sin relación con el Estado |
| Periodo | : | 01 de mayo de 2024 hasta el 31 de julio de 2024 |
| Jornada | : | 44 jornada completa |
| Horario | : | Ingreso 08:00 – Salida 16:48 |
| Periodo de pago (monto pactado y/o proporcional) | : | \$ 1.280.000 mensual |
| Dependencia de desempeño | : | CESFAM Dr. Pedro Pulgar Melgarejo |
| Beneficios | : | Remuneraciones, Permisos, Feriado y aguinaldo |
| ¿Excede del 10% del gasto de remuneraciones de la planta municipal? | : | No |
| ¿El cometido fue aprobado por el Concejo? | : | No |
| Es tercer año consecutivo en que ha contrato a esta persona para realizar la misma labor? | : | No |

| Λ | MALIDA | 0 |
|-----|-------------|----|
| AO] | NTO VARIABI | E: |

| RUD -CTOR | : | |
|---|---|---|
| Nombre DE | : | María Irigoyen Gallardo |
| ¿Se adjunta remificado de antecedentes útil | : | Si |
| para el ingreso a la Achimistración Pública? | | |
| Modalidad HOSP | : | A suma alzada |
| Naturaleza de los servicios | : | Personal con tareas de duración acotadas |
| Descripción de las Funciones | : | Trabajadora Social – Espacios Amigables |
| Labor | : | Cometido Especifico |
| Carácter | : | Profesional |
| Situación del Contrato | : | Sin relación con el Estado |
| Periodo | : | 01 de mayo de 2024 hasta el 31 de julio de 2024 |
| Jornada | : | Fuera de la jornada habitual |
| Horario | : | L a V: 17:00-20:00 |
| | | S-D-F: 08:00-14:00 |
| Periodo de pago (monto pactado y/o | : | L a V: \$ 9.500 |
| proporcional) | | S-D-F: \$ 10.800 |
| Dependencia de desempeño | : | CESFAM Dr. Pedro Pulgar Melgarejo |
| Beneficios | : | N/A |
| ¿Excede del 10% del gasto de remuneraciones | : | No |
| de la planta municipal? | | |
| ¿El cometido fue aprobado por el Concejo? | : | No |
| ¿Es tercer año consecutivo en que ha contrato a | : | No |
| esta persona para realizar la misma labor? | | |

- 2.-Los honorarios a pagar por dichos servicios, ascenderá a la suma bruta detallada en la Tabla anterior, menos la retención legal de impuestos vigente para el correspondiente periodo de contratación, debiendo retener, además, el monto correspondiente a la pensión de alimentos, sumado al recargo legal correspondiente, en caso que sea procedente. Éstos se pagarán por mes vencido y una vez recepcionado, previa emisión y presentación de la respectiva boleta de honorarios visada conforme por la Dirección de Servicios Traspasados, presentación de informe de gestión mensual.
- 3.- Por razones impostergables de buen servicio, el/la prestador/a suministrará sus servicios aún antes de la completa tramitación del presente Decreto.

REPÚBLICA DE CHILE MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO

Alto Hospicio, 01 de abril de 2024.-DECRETO ALC. Nº 2.864/2024.-

- 4.- Encárguese al Departamento de Salud, la correcta fiscalización de los servicios que por este acto se contratan.
- 5.- Encargase al Encargado de la Unidad de Gestión de Personas el correcto y oportuno pago de los montos ya individualizados.
- 6.- La Oficina de Salud deberá imputar los gastos con cargo a la **cuenta N° 215.21.03.001.001 y en caso de exceso**, **con cargo a la cuenta N° 215.21.03.999.999.999**, del Presupuesto de Salud Municipal vigente.

7.- 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.

Fdo. Don Patricio Elías Ferreira Rivera, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza a Don Rose Valenzuel Díaz, Secretario Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que have lugar. Dos fe.-

ANÓTESE, REGÍSTRESE EN CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA REGIONAL TORA COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

JOSÉ VALENZUELA DÍAZ SECRETARIO MUNICIPAI

Sección: Oficina de Salud

Distribución: Contraloría Regional Servicios Traspasados Interesado/a