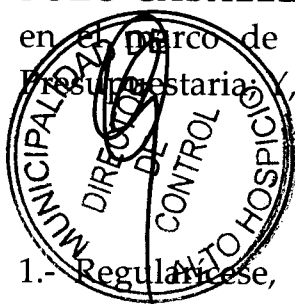


**REPÚBLICA DE CHILE**  
**MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**

Alto Hospicio, 30 de Enero de 2013.-  
**DECRETO ALC. N° 253/13.-**

**VISTOS:** Ley N° 19.943 crea Comuna de Alto Hospicio; Convenio suscrito entre la Municipalidad de Alto Hospicio y el Servicio de Salud Iquique, para la ejecución del Programa "SALUD MENTAL"; instrucciones otorgadas por el Departamento de Salud para la contratación de don (ña) **NATALIA CAMILA POZO CABALLERO** para que preste servicios a honorarios como **PSICOLOGA** en el marco de la ejecución de dicho programa; Certificado de Obligación Presupuestaria, Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.



**DECRETO:**

1.- Regularícese, Apruébese y Ratifíquese el contrato a base de honorarios, suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y don (ña) **NATALIA CAMILA POZO CABALLERO, PSICOLOGA**, Rut: 16.866.245-9, domiciliado (a) en Héroes de la Concepción N°2727, Iquique, para que preste servicios a honorarios en el marco del Programa denominado "SALUD MENTAL", desde el **01 de Enero de 2013, hasta el 31 de Diciembre de 2013**, ambas fechas inclusive, 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.

2.- El monto a pagar por los servicios contratados, será la suma mensual bruta que resulte de la aplicación de los valores de la siguiente tabla. De dicho valor se descontará el 10% correspondiente al impuesto a la renta.

<b>DETALLE</b>	<b>VALOR POR HORA</b>
Lunes a Viernes	\$ 7.000
Sábado Consultorio	\$ 7.000
Sábado Operativo	\$ 8.000
Domingos y Festivos Operativo	\$ 9.000

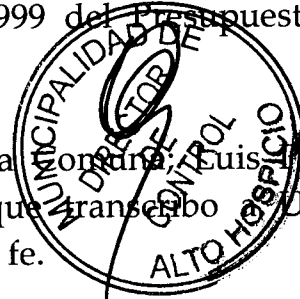
Los honorarios así fijados no podrán ser modificados por el "Prestador de Servicios" bajo pretexto de ninguna circunstancia derivada de las condiciones de mercado o de la ocurrencia de algún caso fortuito o fuerza mayor.

3.-Por razones impostergables de buen servicio, el profesional, realizará sus servicios aún antes de la completa tramitación del presente Decreto Alcaldicio.

4.-Encárguese a la Dirección de Administración y Finanzas el pago de los honorarios que corresponda.

5.- Impútese los gastos que deriven de la concreción del presente Decreto Alcaldicio, con cargo a la cuenta N° 215.21.03.999 del Presupuesto de salud Municipal Vigente.

Fdos. Ramón Galleguillos Castillo Alcalde de la Municipalidad de Alto Hospicio, Luis Patricio Ríos Muñoz, Secretario Municipal Subrogante. Lo que transcribo en Ud. para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.



**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y EN SU OPORTUNIDAD ARCHÍVESE.**

  
**LUIS PATRICIO RÍOS MUÑOZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL SUBROGANTE**

apb

Distribución:

Interesado

Servicios Traspasados

Dir. Control

Carp. Personal

Encar. Personal