

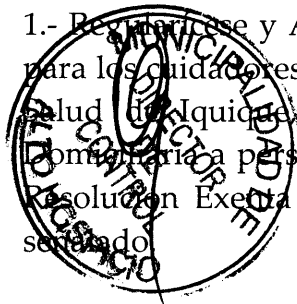
**REPÚBLICA DE CHILE**  
**MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD MUNICIPAL**

Alto Hospicio, 13 de Agosto de 2013.-  
**DECRETO ALC. N° 647/13.-**

**VISTOS:** Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Resolución Exenta N° 581 de 29 de Abril de 2013, del Servicio de Salud Iquique, que aprueba el Convenio de Resolutividad Ejecución del "Programa de Atención Domiciliaria a personas con Discapacidad Severa"; Memorando N° 2158/2013, de fecha 13 de Agosto de 2013, de la Dirección de Servicios Traspasados, que solicita decretar el pago de los aportes conforme lo dispuesto en el Programa referido, correspondiente al mes de Julio de 2013; nómina de postrados y sus respectivos cuidadores que cuentan con respaldo de informe social; Certificado de Obligación Presupuestaria. Y, Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**DECRETO:**

1.- Regístrese y Apruébese y Páguese, el Aporte correspondiente al mes de **Julio de 2013**, para los cuidadores pertenecientes al Convenio de Resolutividad celebrado con el Servicio de Salud de Iquique, Subprograma de Convenio de Ejecución de Programa de Atención Domiciliaria a personas con Discapacidad Severa, del **Consultorio Pedro Pulgar Melgarejo**, Resolución Exenta N° 581 de fecha 29 de Abril del 2013 que aprueba el programa antes señalado.



A continuación se detallan los beneficiarios del estipendio, correspondiente al mes de **Julio de 2013:**

N°	PACIENTE APELLIDOS	RUT PACIENTE	FECHA DE INGRESO	CUIDADOR APELLIDOS	RUT CUIDADOR	MESES A CANCELAR	APORTE POR MES	TOTAL A CANCELAR
1	FERRER DIAZ AMALIA	5.117.127-6	ENERO	MUÑOZ ALCAYAGA SOFANOR	4.155.228-k	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
2	MUÑOZ CARRIZO RAUL ELIAS	5.455.602-0	ENERO	AZARES AZARES MONICA	5.971.982-3	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
3	GAJARDO ESPINOZA MELISSA	20.505.071-k	ENERO	ESPINOZA CARRILLO JESSICA	8.478.654-3	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
4	ALVARADO ROSA	9.558.591-4	ENERO	ALVARADO ALVARADO BLANCA	9.278.020-1	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
5	TELLO MORGADO GLADYS	4.150.066-2	ENERO	OLIVA PALACIOS MARGOT	12.208.817-0	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
6	ALVARADO ALVARADO HÉCTOR	6.742.749-1	ENERO	ALVARADO ALVARADO BLANCA	9.278.020-1	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
7	DEMETRI VALENZUELA LUIS	5.982.710-3	JUNIO	DEMETRI VALENZUELA EVA	4.412.740-7	JUNIO- JULIO	\$ 23.545	\$ 47.090
8	VALDEVENITO YÁÑEZ FRANCISKA	21.628.991-9	ENERO	YÁÑEZ LANDEROS YADCIA	16.864.836-7	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545



35	UGARTE RÍOS CLORINDA	1.996.767-0	ENERO	UGARTE UGARTE MARCOS	4.393.601-8	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
36	GAMBONI BECERRA LAURA	2.525.009-5	ENERO	CARVAJAL ALARCÓN DAVID	4.960.588-9	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
37	FERNÁNDEZ GÓMEZ VIRGINIA	3.420.462-4	ENERO	VARAS FERNÁNDEZ VIRGINIA	9.243.522-9	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
38	REYES ACUÑA DARWIN	17395342-9	MARZO	ACUÑA MUÑOZ CECILIA	11.035.807-5	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
39	PÁEZ PÁEZ SÁUL	4.314.683-1	ENERO	CATALDO ROJAS ALEJANDRO	7.383.794-4	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
40	AGUILERA MARTÍNEZ ARMONÍA	2.943.817-K	ABRIL	LEITON AGUILERA MAGDALENA	9.089.789-6	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
41	UARAC MOLINA CAMILA	20.768.416-3	ENERO	MOLINA MENA PAULINA	13.472.029-8	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
42	FERNÁNDEZ CONTRERAS FABIÁN	15.924.411-3	ENERO	CONTRERAS OYARZÚN NÉLIDA	5.462.875-7	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
43	LÓPEZ HERRERA JENIFER	20.503.155-3	ENERO	VALDÉS ROJAS JUANA	5.759.013-0	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
44	CASTILLO BUGUEÑO ESTELA	1.478.144-7	ABRIL	MONTERIO CASTILLO ELIZABETH	8.575.090-9	JULIO	\$ 23.545	\$ 23.545
							<b>TOTAL</b>	<b>\$1,035.980</b>



2.- Déjese establecido que el siguiente paciente no continúa en el programa, a partir del mes de **Agosto de 2013, por Fallecimiento:**

-Sra. Estela Castillo Bugueño, Rut N° 1.478.144-7, Postrado, Cuidadora Sra. Elizabeth Montero Castillo, Rut 8.575.090-9.

3.- Encárguese a la Dirección de Administración y Finanzas el pago del aporte que se indica en la Tabla, a quienes figuran. Impútese los gastos con cargo a la cuenta N° 215.21.03.999, del Presupuesto de Salud Municipal vigente.

Fdos. Ramón Galleguillos Castillo, Alcalde; José Díaz Valenzuela, Secretario Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.**

  
  
**JOSE VALENZUELA DIAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

apb  
**Distribución:**  
 Ser. Salud Iquique  
 Serv. Traspasados  
 Dir. Control  
 Adm y Finanzas