

REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO  
OFICINA DE SALUD

Alto Hospicio, 18 de Diciembre de 2014.-  
**DECRETO ALC. N° 899/14.-**

**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° 71/14 de 10 de Enero de 2014, que aprueba el Convenio de Ejecución "Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia Ces. Pedro Pulgar"; Memorandum N°4.060/14, de 16 de Diciembre de 2014, de la Jefatura del Departamento de Servicios Traspasados, mediante el cual solicita realizar contrato honorarios para un médico cirujano que prestará servicios para el Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia Ces. Pedro Pulgar; y Certificado de Obligación Presupuestaria.

**DECRETO:**

1.- Regístrese, Apruébese y Ratifíquese el **Contrato a Base de Honorarios**, suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y la persona que se detalla a continuación, para que preste servicios para el "**Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia Ces. Pedro Pulgar**", desde el **15 de Diciembre** hasta el **31 de Diciembre de 2014**.

NOMBRE	RUT	FUNCION	VALOR BRUTO POR HORA
Daniel Arturo Retuert Roe	15.374.326-6	Médico Cirujano	\$ 19.000

2.- Manténgase la validez de las demás estipulaciones contenidas en el contrato primitivo.

3.- El Encargado de Remuneraciones del Departamento de Salud deberá imputar los gastos derivados del presente Decreto, con cargo a la cuenta N° **114.05.18**, del Presupuesto de Salud Municipal vigente, y en caso de exceder el presupuesto asignado, debe imputarse a la cuenta N° **215.21.03.999.999**.

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

**Fdo.** Don Vicente Petrillo Silva, Alcalde Subrogante. Autoriza don Luis Patricio Ríos Muñoz, Secretario Municipal Subrogante. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.-

  
**LUIS PATRICIO RÍOS MUÑOZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

APB  
Distribución:  
Interesado  
Servicios Traspasados  
Dir. Control  
Carpeta Personal  
Encargado Personal