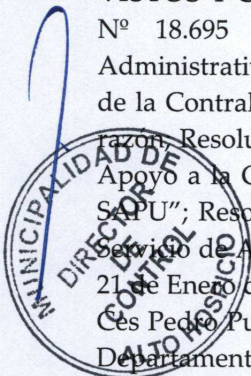


REPÚBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO  
OFICINA DE SALUD

Alto Hospicio, 07 de Octubre de 2015.-  
**DECRETO ALC. N° 743/2015.-**

**VISTOS Y CONSIDERANDO:** La Ley N° 19.943 que crea la Comuna de Alto Hospicio; Ley N° 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades; Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales; 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° 1310/15 de 20 de Agosto de 2015, que aprueba el "Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal Refuerzo Consultorios y SAPU"; Resolución Exenta N° 94/15 de 21 de Enero de 2015, que aprueba el "Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia CECOSF El Boro"; Resolución Exenta N° 95/15 de 21 de Enero de 2015, que aprueba el "Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia Ces Pedro Pulgar Melgarejo"; Memorando N° 3513/15 de 05 de Octubre de 2015, del Jefe del Departamento de Servicios Traspasados, mediante el cual solicita decretar la contratación del profesional para que preste servicios en la ejecución del referido Programa; y Certificado de Obligación Presupuestaria.



**DECRETO:**

1.- Regularícese, Apruébese y Ratifíquese los **Contratos a Base de Honorarios**, suscritos entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y las personas que se detallan a continuación, para que preste servicios desde el **05 de Octubre de 2015 hasta el 20 de Diciembre de 2015** ambas fechas inclusive, en el marco del "Programa de Apoyo a la Gestión a Nivel Local en Atención Primaria Municipal Refuerzo Consultorios y SAPU", "Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia CECOSF El Boro" y "Programa de Servicio de Atención Primaria de Urgencia Ces Pedro Pulgar Melgarejo":

NOMBRE	RUT	CARGO	VALOR POR HORA
Camila Andrea Briones Prieto	16.593.749-K	Médico Cirujano	\$ 19.000

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 el Departamento 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, el prestador suministrará 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° 215.21.03.999.999.018 cuando corresponda a Refuerzo SAPU, con cargo a la cuenta N° 215.21.03.999.999.005 cuando corresponda a SAPU CECOSF, con cargo a la cuenta N° 215.21.03.999.999.006 cuando corresponda a SAPU Consultorio y en caso de exceso a la cuenta N°215.21.03.999.999.999 del Presupuesto de Salud Municipal vigente.

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

Fdo. 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.-

  
  
**JOSÉ VALENZUELA DÍAZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



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