**REPÚBLICA DE CHILE**
**MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**

Alto Hospicio, 06 de septiembre de 2023.-
**DECRETO ALC. Nº 6.466/2023.-**

**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; 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 N° 3.650/23 de fecha 08 de julio de 2022, mediante el cual se establece el 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 Salud Mental En La Atención Primaria Año 2023",** Resolución Exenta N° 1.936/23 de fecha 26 de abril de 2023; Decreto Alcaldicio N° 2932/23 de fecha 26 de abril de 2023, que aprueba en todas sus partes el mencionado convenio.

**CONSIDERANDO:** Memorando N° 6.563/2023 de fecha 06 de septiembre de 2023, del Director Servicios Traspasados, mediante el cual solicita decretar en calidad de honorarios a los siguientes profesionales, para que presten servicios en la ejecución del referido Programa; y Certificado de Obligación Presupuestaria.

**DECRETO:**

1.- Apruébese y Ratifíquese el Contrato a base de honorarios, suscrito entre la **MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO** y las personas que se detallan, para que preste servicios en el marco del Convenio de Ejecución denominado **"Programa Salud Mental En La Atención Primaria Año 2023"**, en las fechas que se indican, 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:**

| Nombre | RUT | Cargo | Hora | Horario | | Valor Mensual | Periodo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Ingreso | Salida | | Inicio | Termino |
| Meylin Garrido Arenas | | Psicóloga | 44 | 08:00 | 16:48 | $1.025.000 | 06-09-23 | 30-09-23 |
| | | | | | | $1.230.000 | 01-10-23 | 31-12-23 |

**MONTO VARIABLE:**

| Nombre | RUT | Cargo | Días | Valor por Hora | Máximo horas diarias | Tramo Horario | Periodo | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Inicio | Termino |
| Meylin Garrido Arenas | | Psicóloga | Lunes a viernes | $9.000 | 3 | 17:00-20:00 | 06-09-23 | 31-12-23 |
| | | | Sábado, domingos y festivos | $10.300 | 5 | 09:00-14:00 | | |

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. 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, la prestadora 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.- 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 con cargo a la **cuenta N°215.21.03.001.037, 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.

**REPÚBLICA DE CHILE**
**MUNICIPALIDAD DE ALTO HOSPICIO**

Alto Hospicio, 06 de septiembre de 2023.-
**DECRETO ALC. Nº 6.466/2023.-**

**Fdo.** Don Patricio Elías Ferreira Rivera, Alcalde de la Comuna de Alto Hospicio. Autoriza a don Abel Carvajal Ayala, Secretario (s) Municipal. Lo que transcribo a Ud., para su conocimiento y demás fines a que haya lugar. Doy fe.-

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

**ABEL CARVAJAL AYALA**
**SECRETARIO (S) MUNICIPAL**

**Sección: Oficina de Salud**

**ACC/msh**
Distribución:
Contraloría Regional
Servicios Traspasados
Interesado/a