



I. MUNICIPALIDAD DE MONTE PATRIA  
DEPARTAMENTO DE SALUD  
UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS

**APRUEBASE Y AUTORIZASE CONTRATO A  
HONORARIOS A LA SIGUIENTE TÉCNICO DE  
NIVEL SUPERIOR DE ENFERMERÍA.**

**MONTE PATRIA, 01 de Abril del 2015.**

**VISTOS:**

- La Constitución Política de la República de Chile;
- La Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades;
- El Decreto Fuerza Ley N° 1-3063 de Servicios Traspasados a la Gestión Municipal;
- Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud;
- Decreto Alcaldicio N° 12.120 de fecha 06.12.2012, donde se señala la elección del Alcalde y Concejales para el periodo 2012 – 2016;
- Decreto Alcaldicio N° 13.352 de fecha 15 de Diciembre 2014 que aprueba Presupuesto Salud para el año 2015.
- Decreto Alcaldicio N° 1763 de fecha 11.02.2015, que Aprueba Convenio Programa Vida Sana: Intervención en Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles;
- Las atribuciones inherentes a mi cargo establecidas en el Artículo 56° de la Ley 18.695:



**DECRETO ALCALDICIO: N° 4094.-**

**1.- APRUEBASE Y AUTORIZASE** Contrato a Honorarios del siguiente Técnico de Nivel Superior de Enfermería, para realizar muestras y toma de muestras en exámenes (Perfil Lipídico y Glicemia) a pacientes insertos en Convenio Programa Vida Sana: Intervención en Factores de Riesgo de Enfermedades No Transmisibles año 2015, la toma de estos exámenes se realizarán en el Centro de Salud Familiar de Monte Patria, fuera de la jornada ordinaria de trabajo.

➤ **Sonia del Carmen Araya Maluenda**



**2.-** El Municipio cancelará por sus servicios un valor total de \$ 127.829.- (Ciento Veintisiete mil ochocientos veintinueve pesos), impuesto incluido, de cuyo importe el mandante retendrá el 10% por concepto de impuesto a la renta.

**3.-** Impútese a la cuenta N° 215.22.11.999.001.309. "Programa Vida Sana año 2015".

**Anótese, Comuníquese, Regístrese y Archívese** este Decreto a Registro Electrónico SIAPER de la Contraloría Regional de Coquimbo.



**SECRETARIO MUNICIPAL**

**Vº Bº**

**JLOC/EBM/ccf.**

**Distribución:** Secretaría Municipal/-Unidad de Personal – Finanzas Salud/-Cesfam/- Interesado.



**ALCALDE**