



REPUBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONCÓN, 05.02.19.

ESTA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE SIGUE:

N° 344 / VISTOS: Los antecedentes: El Anexo del contrato denominado "Anexo de Contrato de Prestación de Servicios para Presentación de servicios especializados de Auxiliar de Farmacia programa Fofar, suscrito con fecha 02 de enero del año 2019, entre don Ignacio Andrés Saldías García y la Ilustre Municipalidad de Concón; según orden de compra N° 2598-230-SE18 y el certificado de disponibilidad N°140 de fecha 01 de febrero del año 2019 y las facultades señaladas en los artículos 36, 56 y 63 del D.F.L. N° 1/2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.

### DECRETO:

1.- **APRUÉBESE**, el anexo del contrato denominado Anexo de Contrato de Prestación de Servicios como "Auxiliar de Farmacia programa Fofar", celebrado entre don **IGNACIO ANDRES SALDIAS GARCIA** y la **I. Municipalidad de Concón**, con fecha 02 de enero del año 2019, el cual es del siguiente tenor:

#### ANEXO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE AUXILIAR DE FARMACIA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CON

**IGNACIO ANDRES SALDIAS GARCIA**

En Concón, a 02 de enero del año 2019, comparecen por una parte, la **I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**, Corporación Autónoma de Derecho Público, Rut número setenta y tres millones quinientos sesenta y ocho mil seiscientos guion tres, representada legalmente por su Alcalde don **OSCAR ARMANDO SÚMONTE GONZÁLEZ**, chileno, casado, Cédula Nacional de Identidad número [REDACTED], [REDACTED] [REDACTED] ch [REDACTED], ambos domiciliados en calle Santa Laura número quinientos sesenta y siete, comuna de Concón, en adelante "el Municipio"; y por la otra, don **IGNACIO ANDRES SALDIAS GARCIA**, de profesión Auxiliar de Farmacia, Cedula Nacional de Identidad número [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] domiciliado en [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED], ambos comparecientes mayores de edad, quienes han convenido el siguiente contrato:

**PRIMERO:** Por el presente instrumento, la municipalidad de concón viene a anexar a su contrato de honorario lo siguiente:

- **PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO.** El plazo de duración de los servicios contratados será desde el 02 al 31 de enero del año 2019.
- **PRECIO Y FORMA DE PAGO.** El valor que la I. Municipalidad de Concón pagará por los servicios prestados por parte del profesional será el valor hora de **\$2.600.-** pesos (Dos mil seiscientos pesos), impuestos incluido, con un tope de 44 horas semanales.

**SEGUNDO: MATERIA OBJETO DE LA CONTRATACIÓN.** Por el presente instrumento la I. Municipalidad de Concón, debidamente representado por su alcalde, contrata en forma directa a don **IGNACIO ANDRES SALDIAS GARCIA** el servicio de **"AUXILIAR DE FARMACIA"**, para dar cumplimiento al **"PROGRAMA FOFAR"** del Centro de Salud Concón.

**TERCERO: EJEMPLARES.** Las partes acuerdan suscribir el presente contrato ante ministro de fe municipal, en tres ejemplares, quedando uno de ellos en poder del prestador de servicios y dos en poder del Municipio.

**2.- PUBLÍQUESE,** el presente Decreto Alcaldicio con el contrato respectivo en la página web municipal [www.concon.cl](http://www.concon.cl)

**ANÓTESE, NOTIFIQUESE Y ARCHÍVESE.**



*[Signature]*  
**MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



*[Signature]*  
**OSCAR SIMONTE GONZÁLEZ**  
**ALCALDE**

~~MeD/evp~~

**DISTRIBUCIÓN:**

1. Secretaría Municipal.
2. Dirección de Salud Municipal
3. Interesado

<b>I. MUNICIPALIDAD DE CONCON</b>		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado

