

**I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**

**CONCÓN, 20 ENE 2015**

**DECRETO REGISTRADO N° 0115**

**LA ALCALDÍA DE CONCÓN DECRETO HOY LO QUE SIGUE:**

**VISTOS:**

Lo establecido en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, La Ley 18883 Estatuto Administrativo para los funcionarios Municipales Art. N° 04, La Ley N° 19.424 que creó la Comuna de Concón, La sentencia de proclamación del Tribunal Electoral Vta. Región Valparaíso, de fecha 30 de noviembre de 2012.

**TENIENDO PRESENTE:**

Decreto Alcaldicio N° 23 de fecha 24.12.14 en donde aprueba Presupuesto Municipal año 2015, Ord. N° 208 de fecha 11.12.14 de Secretaria Municipal, donde informa acuerdo N° 362 que aprueba funciones y objetivos de Honorarios Asimilados a grado 09, Ord. N° 210 de fecha 13.01.15 de Secretaria Municipal, donde informa acuerdo N° 16 que modifica ACUERDO N° 362, Ord. N° 727 de fecha 24.12.14 de SECPLAC, Certificado de Disponibilidad N° 45 y la decisión Alcaldicia.

**DECRETO**

- 1. RATIFIQUESE** contrato adjunto en calidad de honorarios asimilado a grado a contar del 01 de enero al 31 de diciembre de 2015 y/o hasta cuando el Alcalde lo estime necesario a D. **JESSICA CAROLA ESPINOSA HERRERA**, RUT: [REDACTED] asimilado a Grado 09°, con una remuneración mensual de \$ 1.153.730 impuesto incluido. Tendrá el derecho al reconocimiento de Licencia Médica, en cumplimiento de una prescripción médica profesional certificada por un médico cirujano o cirujano dentista, según corresponda, 6 días de permisos administrativo y 15 días de vacaciones, durante el año calendario, las funciones a cumplir son de **TÉCNICO EN CONSTRUCCIÓN PARA SECPLAC**.
- 2. CONSIDÉRESE** el contrato adjunto como parte integrante de este Decreto.
- 3. IMPÚTESE** el costo que irroga este Decreto a la cuenta 21 03 002 **"HONORARIOS ASIMILADOS A GRADOS"**.
- 4.- NOTIFÍQUESE** el presente Decreto por la Secretaria Municipal a la interesada.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**



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



*[Signature]*  
**ALCALDE**

*[Signature]*  
EAO/VCF/vcf  
DISTRIBUCIÓN:

**M. MUNICIPALIDAD DE CONCON**