

CONCON, 11 AGO 2015

DECRETO REGISTRADO N° 524

VISTOS:

1. La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo de los Funcionarios Municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley N° 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último Cuerpo Estatutario.
3. Decreto Supremo N° 1.889/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Ley 19.378.
4. Decreto Supremo N° 19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspaso la administración de los servicios de Salud y educación desde la Corporación Municipal de Viña del Mar para el Desarrollo Social a la Municipalidad de Concón.
5. Decreto Presupuestario N° 25 de fecha 31 de Diciembre del 2014, que aprueba Presupuesto de Salud año 2015, con acuerdo de concejo.
6. Ord.275/2015 de fecha 31 de julio del año 2015, con autorización alcaldía
7. Certificado de Disponibilidad presupuestaria N° 951 de fecha 30 de julio del año 2015
8. Certificado N° 08 de fecha 13 de enero del año 2015. Secretaria municipal.-
9. La Resolución N° 1.600 del año 2008 y la Resolución N° 15.700, ambas de la Contraloría General de la Republica.
10. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
11. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de municipalidades.

DECRETO

1. **RATIFIQUESE** el Nombramiento en calidad de HONORARIOS Extensión Horaria de Técnico en nivel superior de enfermería, a contar del día 27 de julio al 10 de agosto del 2015 en el Cefsam de Concón, a la siguiente funcionaria :

2.

NOMBRE	FUNCION	HORAS
KRIZIA CONTRERAS VILLALOBOS	TENS	3 HRS.- DIARIAS DE LUNES A VIERNES Y 04 HRS.- DIA SABADO

3. Los Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasará a formar parte integrante de este Decreto.

3.- **IMPÚTESE**, el costo que irroga este Decreto al Presupuesto vigente, Subtítulo 21.03.001, Honorarios Suma Alzada adscrito al establecimiento.

4.- **NOTIFIQUESE**, por Secretaria Municipal.

**REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE**



*[Signature]*  
MAYRA ESPINOZA GODOY

SECRETARIO MUNICIPAL

*[Signature]*  
OSCAR SUAREZ GONZALEZ

ALCALDE

**DISTRIBUCION:**

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO DE SALUD
- INTERESADO

OSG/MEG/RMR/evp

*[Faint stamp and signature area]*