

**I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**

**DECRETO REGISTRADO N° 112 /**

**CONCÓN, 18 ENF 2017**

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

**VISTOS** Lo establecido en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, La Ley N° 19.424 que creó la Comuna de Concón, La sentencia de proclamación del Tribunal Regional Electoral.

**TENIENDO PRESENTE:** Decreto Alcaldicio N° 58 de fecha 23.12.16 en donde aprueba presupuesto 2017, Certificado de Disponibilidad N° 60 y la decisión Alcaldicia.

**DECRETO**

1.- **RATIFIQUESE CONTRATO** en calidad de Honorarios a contar del 1 de enero al 31 de marzo de 2017 y/o hasta cuando el Alcalde lo estime necesario a **D. MARIBEL ARANCIBIA HERNÁNDEZ, RUT N° 11.444.444-1**, 44 horas semanales. Los Honorarios ascienden a la suma de \$ 936.218 mensuales impuesto incluido, para desempeñarse como **APOYO OFICINA OMAM.**

2.- Tendrán el derecho al reconocimiento de Licencia Médica, en cumplimiento de una prescripción médica profesional certificada por un médico cirujano o cirujano dentista, los contratados que registren doce meses de afiliación previsional y seis meses de cotizaciones quienes deberán realizar el trámite en forma personal para solicitar el subsidio por incapacidad laboral no percibiendo honorarios en los días no servidos, debiendo presentar una copia de la licencia médica en Recursos Humanos para el solo efecto de justificar su inasistencia, además podrá hacer uso de 15 días de vacaciones una vez cumplido un año de trabajo, 6 días administrativos, uniforme corporativo, viático y días compensatorio por aquellos trabajos realizado fuera de la jornada normal de trabajo y que hayan sido ordenados por su Jefe Directo, en el mes de diciembre del presente año se cancelaran los honorarios antes de la actividad de navidad y para tramitar el pago de sus honorarios deberán presentar junto a la boleta de prestación de servicio, el informe certificado por su jefe directo y el pago de las imposiciones del mes anterior, si no cumple con estos requisitos no se procederá a la tramitación de sus honorarios mensuales.

3. **CONSIDÉRESE** el contrato y la Declaración Jurada de que no tiene inhabilidades para ejercer cargo público, que se adjunta, como parte integrante de este Decreto.

4.- El costo que irroga este Decreto impútese al Subtítulo 21 04 004 **“PROGRAMA SOCIALES SUB PROGRAMA OFICINA MUNICIPAL DEL ADULTO MAYOR”**

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**

  
  
**MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

  
**OSCAR SIMONTE GONZÁLEZ**  
**ALCALDE**

- EAO/VCF/vcf  
**DISTRIBUCIÓN :**
- **REGISTRO SIAPER**
  - **SECRETARIA MUNICIPAL**
  - **RECURSO HUMANO**
  - **INTERESADO**


