

**I. MUNICIPALIDAD DE CONCON**

569

**DECRETO REGISTRADO N° \_\_\_\_\_/**

**CONCON, 26 ABR 2017**

**LA ALCALDIA DE CONCON DECRETO HOY LO QUE SIGUE :**

**VISTOS**

Lo establecido en la Ley N° 18.695, Organiza Constitucional de Municipalidades, La Ley N° 19.424 que creó la Comuna de Concón, La Ley 18.883 que aprueba el Estatuto Administrativo de los funcionarios Municipales Art. N° 04, 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° 169 y la decisión Alcaldicia.

**DECRETO**

**1.-APRUÉBESE CONTRATO** en calidad de Honorarios a contar del 01 de abril al 31 de diciembre de 2017 v/o hasta cuando el Alcalde lo estime necesario a D. **KARIME ABDO ARIAS,** Los Honorarios totales ascienden a la suma de \$ 407.708 impuesto incluido, por 22 horas semanales, para desempeñar funciones de **PSICÓLOGA en OFICINA DE INTERMEDIACIÓN LABORAL Y FOMENTO PRODUCTIVO.**

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 (proporcionales a la jornada de trabajo), 3 días administrativos y días compensatorio por aquellos trabajos realizado fuera de la jornada normal de trabajo y que hayan sido ordenados por su Jefe Directo, uniforme corporativo, 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. IMPÚTESE** el costo que irroga este Decreto impútese a la cuenta **21 04 004 OFICINA DE INTERMEDIACIÓN LABORAL INICIATIVAS ECONÓMICAS**

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



*[Handwritten signature]*  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**ALCALDE**

EAO/VCF/vcf

**DISTRIBUCIÓN :**

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- RECURSO HUMANO
- INTERESADO

<b>I. MUNICIPALIDAD DE CONCON</b>		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado
		3