



**APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS DE DOÑA GIL DE LA RANS ANA RAQUEL, ODONTÓLOGA CONVENIO MODIFICATORIO PROGRAMA GES ODONTOLÓGICO ADULTO CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE**

**DECRETO ALCALDICIO (S) N° 156**

**CHILLAN VIEJO, 14 ENE 2016**

**VISTOS:** La facultades conferidas en la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, refundida con todos sus textos modificatorios.

**CONSIDERANDO:**

- Convenio modificadorio "Programa GES Odontológico 2015", entre el Servicio de Salud Ñuble y la I. Municipalidad de Chillán Viejo.
- La necesidad de de llevar a cabo las atenciones odontológicas del Convenio modificadorio "Programa GES Odontológico 2015", en su componente: Atención odontológica adultos de 60 años, en el Centro de Salud Familiar Dr. Federico Puga Borne de nuestra comuna.
- Contrato a Honorarios de don GIL DE LA RANS ANA RAQUEL, Odontóloga, suscrito con fecha 04 de enero del 2016.
- Hasta que el Convenio mencionado anteriormente se encuentre totalmente tramitado, el Municipio se hará cargo de cubrir los gastos que implique el presente contrato, mientras lleguen los recursos del Servicio de Salud Ñuble.
- La Disponibilidad presupuestaria según acuerdo del Honorable Concejo Municipal N° 174/15, adoptado en Sesión Ordinaria N° 35 de fecha 15/12/2015, por medio del cual se aprobó por mayoría de sus miembros el Plan Anual de Acción Municipal, PAAM 2016. Decreto Alcaldicio N° 7685 del 22 de Diciembre del 2015, el cual aprueba el presupuesto de Salud Municipal para el año 2016.

**DECRETO**

**1.- APRUEBASE** el Contrato a Honorarios suscrito con fecha 04 de enero del 2016, entre la I. Municipalidad de Chillán Viejo y Doña **GIL DE LA RANS ANA RAQUEL**, C. de Identidad N° 22.302.387-8, Odontóloga, quién se encargarán de realizar lo estipulado en el artículo primero y segundo del presente contrato, a contar del día 04 de enero del año 2016, mientras que sean necesarios sus servicios siempre que no excedan del 31 de marzo del 2016, por 33 horas semanales.

**2.-** El correcto cumplimiento del presente contrato estará a cargo de la Directora del Centro de Salud Familiar Dr. Federico Puga Borne y de la Sra. Marina Balbontín Riffo, Jefa del Departamento de Salud Municipal o quien le subrogue.

**3.-** El gasto realizado debe cargarse a las siguientes cuentas N° **215.21.03.002.014** denominada "**HONORARIO ASIMILADO A GRADO**" y N° **215.21.03.002.001** denominada "**HONORARIO ASIMILADO A GRADO**", del presupuesto del Departamento de Salud de la Ilustre Municipalidad de Chillán Viejo.

**ANÓTESE, COMUNIQUESE, REGISTRESE Y ARCHÍVESE.**



**HUGO HENRIQUEZ HENRIQUEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**



**FELIPE XYLWIN LAGOS**  
**ALCALDE**

FAL/UAV/HHH/QES/MBR/csn  
DISTRIBUCION:

Contraloría General de la República – Registro SIAPER, Secretaría Municipal, Finanzas Salud, Carpeta, Dpto. de Salud Municipal, Interesado (a)