



**APRUEBA CONTRATO A HONORARIOS DR. ZAPATA FIERRO HUGO ANDRÉS, MÉDICO CIRUJANO EXTENSIÓN HORARIA CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE y PSR.**

**DECRETO ALCALDICIO (S) N° 61**

**CHILLAN VIEJO, 12 ENE 2016**

**VISTOS:**

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

**CONSIDERANDO:**

Decreto Ley N° 107 del 15.12.2008, publicado en el Diario Oficial el 24.02.2009. Índice de Actividad de la atención Primaria, en su componente N° 8.

La necesidad de realizar las Rondas Médicas en las Postas de Salud Rural de Nebuco y Rucapequén.

La necesidad de realizar las consultas médicas en la Extensión Horaria en el CESFAM DR. FEDERICO PUGA BORNE.

Contrato a Honorarios de DON ZAPATA FIERRO HUGO ANDRÉS, Médico Cirujano, suscrito con fecha 12 de enero del 2016.

Decreto Alcaldicio N° 1434/01.03.2012, N° 1588/20.03.2013, N° 6014/26.12.2014 que establece orden de subrogancias automáticas en las Unidades Municipales.

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.- APRUÉBASE** el Contrato a Honorarios suscrito con fecha 12 de enero del 2016 con el Dr. **ZAPATA FIERRO HUGO ANDRÉS, C.** de identidad N° 17.615.334-2, el (la) que se encargará de realizar lo estipulado en el artículo primero y segundo del presente contrato, a contar del día 14 de enero del año 2016, mientras que sean necesarios sus servicios siempre que no excedan del 31 de diciembre de 2016.

**2.-** El correcto cumplimiento del presente contrato estará a cargo de la Sra. Marina Balbontín Rizzo, Jefa del Departamento de Salud Municipal y de la Directora del CESFAM "DR. FEDERICO PUGA BORNE" o de quienes les subroga.

**3.-** El gasto realizado deberá cargarse a la cuenta **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.**



**PATRICIA AGUAYO BUSTOS**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**

FAL/UA/V/HHH/OE/S/MBR/csn  
DISTRIBUCION:

Contraloría Registro SIAPER, **Secretaría Municipal**, Finanzas Salud, Carpeta, Dpto. de Salud Municipal, Interesado.

  
**FELIPE AYLWIN LAGOS**  
**ALCALDE**