

Nº 916 /P-2015

**LAS CONDES, 18 MAR 2015**

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE;**

- El Informe Nro. 03 que detalla la solicitud de contratación de personal a Honorarios por Programa emitido por la Dirección de Desarrollo Comunitario y autorizado por el Sr. Alcalde con fecha 27 de Febrero de 2015.
- El Contrato a Honorarios, de la persona señalada en el presente Decreto.
- El Informe de Imputación del Departamento de Finanzas, que se indica.
- El Decreto Alcaldicio Sección 1ª. Nº4949 del 20 de Diciembre de 2010.
- Lo establecido en los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. Nº 1 del Ministerio del Interior de fecha 09 de Mayo de 2006, publicado en el diario oficial del día 26 de Julio de 2006, que fija el texto refundido, coordinado y sistematizado de la ley 18.695.

**DECRETO**

**1.- RATIFÍCASE** en todas y cada una de sus partes el **Contrato a Honorarios** que se adjunta, suscrito entre la Municipalidad de Las Condes y la persona individualizada en el presente Decreto, en la fecha que se indica, con cargo al Programa **"CENTRO TERAPEUTICO PARA P.C.D."**.

| NOMBRE               | RUT | COMETIDO              | FECHA CONTRATO     | VIGENCIA                                       | VALOR PERIODO | Nº INF. IMP. |
|----------------------|-----|-----------------------|--------------------|------------------------------------------------|---------------|--------------|
| CARREÑO CHECA BLANCA |     | ATENCION DOMICILIARIA | 2 de Marzo de 2015 | 16 de Marzo de 2015<br>15 de Diciembre de 2015 | \$5.832.000   | 1361/15      |

**2.-** El gasto se imputará al Subtítulo 21 Gastos en Personal; Item 04 Otros Gastos en Personal; Asignación **004 PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS**; Asignación Interna Nº **001 HONORARIOS PROGRAMAS SOCIALES**.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REGÍSTRESE Y ARCHÍVESE**

**FDO. OMAR SAFFIE LAMAS – ALCALDE (S)**  
**MARIA ANGELICA FERNANDEZ VEGA – SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

Lo que comunico a Ud., para su conocimiento y fines consiguientes.  
Saluda atentamente,

**MARIA ANGELICA FERNANDEZ VEGA**  
**SECRETARIO MUNICIPAL (S)**

**DISTRIBUCION**

Dirección de Control  
Depto. de Finanzas  
Depto. Programas y Talleres  
DEPTO. CAPACIDADES DIFERENTES  
Oficina de Partes  
Interesado (a)