

Nº 920 /P-2015

LAS CONDES, 18 MAR 2015

**VISTOS Y TENIENDO PRESENTE;**

- El Informe Nro. 02 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 2015.
- El Contrato a Honorarios de fecha 15/01/2015, ratificado por Decreto Alcaldicio N°705 P 2015 de fecha 28/01/2015
- La Modificación de 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 N°4949 del 20 de Diciembre de 2010.
- Lo establecido en los artículos 56, 63 y demás pertinentes del D.F.L. N° 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 La **Modificación de Contrato a Honorarios** que se adjunta, suscrita 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 DE DIA PARA ADULTOS MAYORES"**.

NOMBRE	RUT	COMETIDO	FECHA MODIF. CONTRATO	VIGENCIA	VALOR PERIODO	Nº INF. IMP.
FARAH ARCE SORAYA	██████████	TERAPEUTA OCUPACIONAL	02/03/2015	01/02/2015 31/12/2015	\$7.082.460	1280/15

**2.-** En todo lo no modificado permanece vigente lo establecido en Contrato a Honorarios de fecha 15 de Enero de 2015, ratificado por Decreto Alcaldicio N°705 P 2015 de fecha 28 de Enero de 2015.

**3.-** El gasto se imputará al Subtítulo 21 Gastos en Personal; Item 04 Otros Gastos en Personal; Asignación **004 PRESTACIONES DE SERVICIOS COMUNITARIOS**; Asignación Interna N° **001 HONORARIOS PROGRAMAS SOCIALES**.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, 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. Desarrollo social  
Oficina de Partes  
Interesado (a)

