



**I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD**

DECRETO EXENTO N° 4925

MAT.: Pago postrados Agosto 2013 /

Vallenar, 25 SEP 2013

VISTOS

- Decreto Exento N°3973 de fecha 31 Julio del 2013 que delega Firma del Sr. Alcalde.
- Memorandum N°652 de fecha 03 Septiembre 2013 de Subdirectora Área de Salud Municipal.
- Resolución Exenta N°374 de fecha 12 de Abril 2013, "Programa de Atención Domiciliaria a Personas con Discapacidad Severa, año 2012".
- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

1. Apruébese el pago a cuidadores de pacientes postrados que se indican, por un monto de \$23.545.- cada uno, según Convenio de Programa de Atención Domiciliaria a Personas con Discapacidad Severa, año 2013, suscrito entre la I. Municipalidad de Vallenar y el Servicio de Salud Atacama, correspondiente al mes de Agosto 2013:

N°	NOMBRE POSTRADO	NOMBRE CUIDADOR
01	ALIRO GUERRA PASTENES	MANUEL GUERRA CARVAJAL
02	ALEJANDRO ROJAS ALVAREZ	JUANA ROJAS ALVAREZ
03	JACQUELINE NUÑEZ BRICEÑO	ISABEL BRICEÑO
04	FRANCISCO ZARATE VILLANUEVA	SARA VILLANUEVA LOPEZ
05	CECILIA SANTIBÁÑEZ MOLINA	AMELIA MOLINA MANCILLA
06	ANDRES OLIVARES OLIVARES	MARIA OLIVARES CARDANI
07	GILBERTO VARAS CARVAJAL	FLOR CAIMANQUE C.
08	ROSA CAMPILLAY CAMPILLAY	JUVENCIO PIZARRO CAMPILLAY
09	JUVENCIO PIZARRO ALCAYAGA	JUENCIO PIZARRO CAMPILLAY
10	ALEJANDRO ROBLES TRIGO	ROSA ROBLES TORRES
11	LORENZO LEON MARTINEZ	ROSA MARTINEZ BORDONES
12	JESUS CAMPILLAY OLGUIN	CECILIA OLGUIN LOPEZ
13	MILLARAY TORRES ROJAS	ROSA ROJAS ROJAS
14	FRANCISCO QUINTERO LOPEZ	JOHANA LOPEZ CATALAN
15	NILSA GONZALEZ ROJAS	LUISA GONZALEZ ROJAS
16	GUILLERMINA MUÑOZ	TEXIA NEIRA ESCOBAR
17	FRESIA PLAZA POBLETE	PEDRO MORENO PLAZA
18	ESMERALDA AGUILERA ZULETA	MATILDE CERECEDA AGUILERA

Personal – Remuneraciones
Merced S/N° - Edificio Municipal Nicolás Naranjo – Fono Fax (051) 614527



**I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD**

19	JORGE JELDES JELDES	LIDIA JELDES JELDES
20	PABLA PIZARRO CORTES	ELBA PIZARRO CORTES
21	SANTIAGO ALVAREZ RIVERA	MARIA MARTINEZ FRANCO
22	ROSA DIAZ SANTIBAÑEZ	ORLANDINA CORTES ROBLEDO
23	FRANCISCO PEREZ FLORES	CECILIA PEREZ CAMPOS
24	VICTOR GALVEZ ORDENES	EVA ORDENES TRUJILLO
25	TAHINA OYARZO TAPIA	FABIOLA TAPIA RAMOS
26	JUAN SAAVEDRA ESQUIVEL	ANA SAAVEDRA MALTES
27	CARMEN FLORES	ESTRELLA CORVALAN FLORES
28	JUAN OLIVARES CAMPILLAY	ALICIA SUAREZ OLIVARES
29	ALBERTO TAPIA CAMPILLAY	VERONICA CAMPILLAY BERRIOS
30	MARIA LOPEZ PASTEN	ELBA GONZALEZ LOPEZ
31	LIDA DEL CARMEN CAMPILLAY	ROSA QUEVEDO CAMPILLAY
32	AIDA PEREZ SAAVEDRA	VERONICA GUERRA GUERRA
33	MARIA PASTEN	MARIA GAJARDO PASTEN
34	MALVINA LOPEZ ESPINOZA	ALEJANDRA MICHEA C.
35	AUGUSTO TAPIA TAPIA	SEGUNDO TAPIA EGAÑA
36	KARLA PAEZ PAEZ	CLORINDA CAMPOS M.
37	TULIO ALVARADO ALVAREZ	GILIA ALVAREZ PAEZ
38	BHADIR SIMON ARDILES	ROMINA ARDILES R.
39	MARTINA SIMON ARDILES	ROMINA ARIDLES R.
40	HUMBERTO FLORES ROBLEDO	VILMA OSSANDON SOSA
41	OSCAR HERVERA GONZALEZ	MARCELA GONZALEZ C.
42	MARIA MUÑOZ MENESES	MARIA MENESES CARRIZO
43	MARIA CAMPILLAY GARROTE	CELIA NUÑEZ CAMPILLAY
44	JOCELYN MERY MERY	GERMAN MERY VILLALOBOS
45	FELLISA ARAYA VARGAS	ALEJANDRA CONSTANZO C.
46	MARINA REINES CORTES	UBERLINDA REINES REINES
47	ELSA SIERRA ALCAYAGA	JUAN PEÑALOZA SIERRA
48	ALEJANDRA OLIVARES ZAVALA	VIOLETA OLIVARES ZAVALA
49	SILVIDA PEREZ SAAVEDRA	EMA CORDOBA PEREZ
50	OSVALDO VARAS ARANCIBIA	GLADYS ALFARO FLORES
51	JUAN ROJAS GARCIA	ANGELICA GODOY BURGOS

2. El monto a pagar será de \$ 1.200.795.- (un millón doscientos mil, setecientos noventa y cinco pesos), correspondiente a 51 pacientes.
3. El costo de lo especificado en el presente Decreto, deberá imputarse a Fondos del Programa de Atención Domiciliaria a Personas con Discapacidad Severa, año 2013, el pago se hará efectivo cuando los montos sean recepcionados en las cuentas correspondientes.



**I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD**

4. Tómesese debida nota por quien corresponda, para los fines que haya lugar.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE
POR ORDEN DEL SEÑOR ALCALDE**



[Handwritten Signature]
**NANCY FARFAN RIVEROS
SECRETARIA MUNICIPAL**

[Handwritten Signature]
**MIRIAM CAMPILAY PASTEN
DIRECTORA(S) DEPTO. SALUD
MUNICIPAL**

DISTRIBUCION:

- Finanzas
- Dirección Control
- Unidad de Contabilidad
- Archivo Oficina de Partes

NFR/MCP/CRT/pah

0