

I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO EXENTO N° **1357**

MAT.: Pago postrados Febrero 2014 /

Vallenar, 12 MAR 2014

**VISTOS**

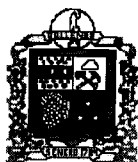
- Decreto Exento N°3973 de fecha 31 Julio del 2013 que delega Firma del Sr. Alcalde.
- Memorandum N°077 de fecha 06 Marzo 2014 de Asesor Técnico Programa Postrados.
- Memorandum N°213 de fecha 07 Marzo 2014 de Directora Departamento de Salud Municipal.
- Ordinario N°155 de fecha 07 Marzo 2014 de Directora Departamento de Salud Municipal.
- Resolución Exenta N°2157 de fecha 31 de Diciembre 2013, "Programa de Atención Domiciliaria a Personas con Discapacidad Severa, año 2014".
- 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 Febrero 2014:

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 SANTIBAÑEZ MOLINA	AMELIA MOLINA MANCILLA
06	ANDRES OLIVARES OLIVARES	MARIA OLIVARES CARDANI
07	ROSA CAMPILLAY CAMPILLAY	JUVENCIO PIZARRO CAMPILLAY
08	JUVENCIO PIZARRO ALCAYAGA	JUENCIO PIZARRO CAMPILLAY
09	FRANCISCA VEGA MARIN	MANUEL ZEPEDA VEGA
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
19	JORGE JELDES JELDES	LIDIA JELDES JELDES
20	SANTIAGO ALVAREZ RIVERA	MARIA MARTINEZ FRANCO
21	VICTOR GALVEZ ORDENES	EVA ORDENES TRUJILLO
22	TAHINA OYARZO TAPIA	FABIOLA TAPIA RAMOS
23	CARMEN FLORES	ESTRELLA CORVALAN FLORES
24	JUAN OLIVARES CAMPILLAY	ALICIA SUAREZ OLIVARES
25	LUISA DEL ROSARIO ALQUINTA	INELDA LEIVA ALQUINTA
26	MARCELINO GODOY ALVAVAY	CLAUDINA ZULETA
27	ALBERTO TAPIA CAMPILLAY	VERONICA CAMPILLAY BERRIOS

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



**I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

28	MARIA LOPEZ PASTEN	ELBA GONZALEZ LOPEZ
29	LIDA DEL CARMEN CAMPILLAY	ROSA QUEVEDO CAMPILLAY
30	MARIA PASTEN	MARIA GAJARDO PASTEN
31	PEDRO GOMEZ CAMPILLAY	GLENDA CAMPILLAY V.
32	AMANDA DIAZ SANTANDER	GISELL ORELLANA ORELLANA
33	MARIA RIVERO TORO	MONICA RAMOS RIVERO
34	BRANDON SALAZAR ROJAS	NANCY ROJAS BARRERA
35	SERGIO CAMPILLAY CAMPILLAY	SUSANA CAMPILLAY VILLALBA
36	MALVINA LOPEZ ESPINOZA	ALEJANDRA MICHEA C.
37	AUGUSTO TAPIA TAPIA	SEGUNDO TAPIA EGAÑA
38	KARLA PAEZ PAEZ	CLORINDA CAMPOS M.
39	TULIO ALVARADO ALVAREZ	GILIA ALVAREZ PAEZ
40	BHADIR SIMON ARDILES	ROMINA ARDILES R.
41	MARTINA SIMON ARDILES	ROMINA ARIDLES R.
42	OSCAR HERVERA GONZALEZ	MARCELA GONZALEZ C.
43	MARIA MUÑOZ MENESES	MARIA MENESES CARRIZO
44	JOCELYN MERY MERY	GERMAN MERY VILLALOBOS
45	MARINA REINES CORTES	UBERLINDA REINES REINES
46	ELSA SIERRA ALCAYAGA	JUAN PEÑALOZA SIERRA
47	ALEJANDRA OLIVARES ZAVALA	VIOLETA OLIVARES ZAVALA
48	SILVIDA PEREZ SAAVEDRA	EMA CORDOBA PEREZ
49	JUAN ROJAS GARCIA	ANGELICA GODOY BURGOS
50	HUMBERTO FLORES ROBLEDO	VILMA OSSANDON SOSA

2. El monto a pagar será de \$ 1.177.250.- (un millón ciento setenta y siete mil, doscientos cincuenta pesos), correspondiente a 50 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 2014, el pago se hará efectivo cuando los montos sean recepcionados en las cuentas correspondientes.
4. Tómese debida nota por quien corresponda, para los fines que haya lugar.

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



**SECRETARIA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL  
SECRETARIA MUNICIPAL**

**CAROLINA RAMOS TORRES  
DIRECTORA(S) DEPTO. SALUD  
MUNICIPAL**

**DISTRIBUCION:**

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

NFR/CRT/pah