



I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD

MAT.: Pago postrados Diciembre 2013 /

DECRETO EXENTO-N° 0099

Vallenar,

08 ENE 2014

VISTOS

- Decreto Exento N°3973 de fecha 31 Julio del 2013 que delega Firma del Sr. Alcalde.
- Memorándum N°001 de fecha 02 Enero 2013 de Subdirección de Salud.
- Memorándum N°011 de fecha 03 Enero 2013 de Directora(s) Departamento 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 Diciembre 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 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	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	CARMEN FLORES	ESTRELLA CORVALAN FLORES

Personal - Remuneraciones

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



**I MUNICIPALIDAD DE VALLENAR
DEPARTAMENTO DE SALUD**

27	JUAN OLIVARES CAMPILLAY	ALICIA SUAREZ OLIVARES
28	ALBERTO TAPIA CAMPILLAY	VERONICA CAMPILLAY BERRIOS
29	MARIA LOPEZ PASTEN	ELBA GONZALEZ LOPEZ
30	LIDA DEL CARMEN CAMPILLAY	ROSA QUEVEDO CAMPILLAY
31	AIDA PEREZ SAAVEDRA	VERONICA GUERRA GUERRA
32	MARIA PASTEN	MARIA GAJARDO PASTEN
33	PEDRO GOMEZ CAMPILLAY	GLENDA CAMPILLAY V.
34	AMANDA DIAZ SANTANDER	GISELL ORELLANA ORELLANA
35	MARIA RIVERO TORO	MONICA RAMOS RIVERO
36	MALVINA LOPEZ ESPINOZA	ALEJANDRA MICHEA C.
37	AUGUSTO TAPIA TAPIA	SEGUNDO TAPIA EGAÑA
38	KARLA PAEZ PAEZ	CLOTINDA CAMPOS M.
39	TULIO ALVARADO ALVAREZ	GILIA ALVAREZ PAEZ
40	BHADIR SIMON ARDILES	ROMINA ARDILES R.
41	MARTINA SIMON ARDILES	ROMINA ARDILES 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 2013, 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
NANCY FARFAN RIVEROS**



**DIRECTORA DEPTO. SALUD MUNICIPAL
DRA. PATRICIA SALINAS GUTIERREZ**

DISTRIBUCION:

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

NFR/Dra. PSG/PGU/pah

Personal - Remuneraciones
Merced S/Nº - Edificio Municipal Nicolás Naranjo - Fono Fax (051) 614527