



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
NUESTRO COMPROMISO ES CONTIGO

REPÚBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE LINARES  
I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
Departamento de Salud Municipal



DECRETO EXENTO N° 7.916 /

PARRAL,

6 AGO 2015

**VISTOS:**

- 1).- Decreto Exento N° 7406, de fecha 23 de julio del año 2015, en el cual, se autoriza la creación del fondo a rendir Municipal a nombre de Isabel Fernández Castro.
- 2).- Decreto Alcaldicio N° 2.405 del 19.12.2014 que aprueba el Presupuesto Municipal de Salud para el año 2015.
- 3).- EL DFL N° 1-3063 del año 1980 del Ministerio del Interior.-
- 4).- La Ley N° 19.378 del 13 de Abril de 1995 del Ministerio de Salud.-
- 5).- Las facultades que me confieren la Ley N° 18.695 de 1988, Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades, sus modificaciones posteriores y legislación vigente.-

**CONSIDERANDO:**

- 1.- **Que**, mediante Decreto Exento N°7406 de fecha 23 de julio del año 2015, se autorizó la creación de un fondo a rendir Municipal, a nombre de la funcionaria Sra., Isabel Fernández Castro, RUT N° 12.546.171-9, por la suma de \$500.000.-
- 2.- **Que**, en el Decreto mencionado precedente se señaló que el fondo a rendir debía ajustarse a las disposiciones establecidas en el Decreto N° 1222 de 1987, del Ministerio de Hacienda, de fecha 31 de Diciembre del año 1987 publicado en el Diario Oficial de fecha 22 de Octubre del año 1988.

**DECRETO**

1.- **RECTIFÍQUESE**, el numeral dos (2) del Decreto Exento N° 7406 de fecha 23 de julio del año 2015, en el cual, se autorizó la creación del fondo a rendir Municipal, por la suma de \$500.000.-, a nombre de la funcionaria Sra., Isabel Fernández Castro, en el siguiente sentido:

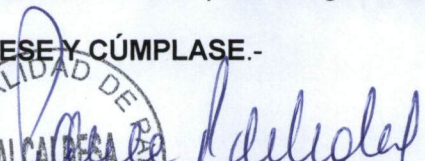
**Donde dice:** "2.- ESTABLEZCASE, que el fondo a rendir debe ser administrado por doña **Isabel Fernández Castro**, Cedula Nacional de Identidad N° 12.546.171-9, quien debe ajustarse a las disposiciones establecidas en el Decreto N° 1222 de 1987, del Ministerio de Hacienda, de fecha 31 de Diciembre del año 1987 publicado en el Diario Oficial de fecha 22 de Octubre del año 1988."

**Debe decir:** "2.- ESTABLEZCASE, que el fondo a rendir debe ser administrado por doña **Isabel Fernández Castro**, Cedula Nacional de Identidad N° 12.546.171-9, quien debe ajustarse a las disposiciones establecidas en la Circular 30 del 11 de marzo de 2015, de la Contraloría General de la República".

2.- **ESTABLEZCASE**, que en lo demás se mantiene inalterable el Decreto Exento N° 7.406 de fecha 23 de julio del año en curso, y se tendrá esta rectificación como parte integrante del mismo.-

**ANÓTESE, REFRÉNDESE, COMUNÍQUESE, PAGUESE Y CÚMPLASE.-**

  
 MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
 SECRETARÍA  
**ALEJANDRA ROMAN CLAVIJO**  
 SECRETARÍA MUNICIPAL

  
 MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
 ALCALDÍA  
**PAULA RETAMAL URRUTIA**  
 ALCALDESA DE PARRAL

PRU/ARC/ECH/DMT/JGF/ifc.  
DISTRIBUCIÓN:

- 1.- I. Municipalidad de Parral
- 2.- - Finanzas Depto. de Salud
- 3.- Carpeta Personal
- 4.- Interesado

*En Parral, con Usted Construyendo Salud Familiar*

Dirección Comunal: Aníbal Pinto N° 1189 Tel. 732636129

CEFSAM Arrau Méndez: 3 Sur 0115, Tel. 732464711

SAPU: Cayetano Landaeta 190, Tel. 732462799

732462559

732462151

732461460

CECOSF Los Olivos: 1 Oriente Esq. Delicias Norte, Tel.

CECOSF Buenos aires: Av. Buenos Aires 431, Tel.

CECOSF Viña del Mar: 3 Poniente 190, Tel.