

REPUBLICA DE CHILE  
PROVINCIA DE LINARES  
I. MUNICIPALIDAD DE PARRAL  
DEPARTAMENTO DE SALUD

**DESIGNASE EN CALIDAD DE CONTRATA  
DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD AL  
SR. JOEL ANDRES VARGAS MONSALVEZ**

PARRAL, Enero 28 del 2010.

DECRETO N° 58 /

- VISTOS:**
- 1) El D.F.L. N° 1-3063 de 1980 del Ministerio del Interior
  - 2) La Resolución N° 520 de la Contraloría General de la Republica del 15.11.96
  - 3) La Ley N° 19.378 del 13 de Abril de 1995, Ministerio de Salud.
  - 4) Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695 de 1988 y sus modificaciones posteriores.

**DECRETO:**

1.- **DESIGNASE**, en calidad de contrata de la dotación de Atención Primaria, al funcionario que se individualiza, para cumplir funciones de Psicólogo Tratante del Centro de Salud Familiar Arrau Méndez y Centro Comunitario Familiar Los Olivos, dependientes del Departamento de Salud Municipal, a contar del 1 de Enero y hasta el 31 de Diciembre del 2010, con la jornada de trabajo que se señala y un renta mensual imponible, equivalente a la remuneración determinada por el párrafo 3 de la Ley 19.378, en la categoría y en el nivel que se encuentre.

<b>NOMBRE:</b>	<b>JOEL ANDRES VARGAS MONSALVEZ</b>
<b>RUT:</b>	<b>14.037.017-7</b>
<b>JORNADA DE TRABAJO:</b>	<b>44 HORAS SEMANALES</b>
<b>De Lunes a Jueves</b>	<b>De 08:00 hrs a 17:00 hrs.</b>
<b>Viernes</b>	<b>De 08:00 hrs a 16:00 hrs.</b>
<b>CATEGORÍA:</b>	<b>B</b>
<b>NIVEL:</b>	<b>15</b>
<b>REMUNERACIÓN SEGÚN ESTAUTO:</b>	<b>\$ 518.838.-</b>
<b>BONIFICACIÓN SUSTITUTIVA DE MOV. Y COLACIÓN: (Art. N° 4 Ley N° 18.717.-)</b>	<b>\$ 13.787.-</b>
<b>REMUNERACION TOTAL:</b>	<b>\$ 532.625.-</b>

2- **IMPUTASE**, el gasto que representa el presente Decreto, al Sub – título 21 “Gastos en Personal”, Item 02 “Personal de Contrata” del Presupuesto del Departamento de Salud Municipal de Parral, año 2010.

**ANOTESE, REFRENDESE, REGISTRESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE**



*Javier Carvalho Saez*  
**JAVIER CARVALLO SAEZ**  
 Secretario Municipal(S)  
 1-2-10



*Israel Urrutia Escobar*  
**ISRAEL URRUTIA ESCOBAR**  
 Alcalde de Parral



*[Signature]*  
**V° B° ASESOR JURIDICO**

*[Signature]*  
**IUE/ARC/CAM/jgf**  
**DISTRIBUCIÓN:**

- 1.- Contraloría Regional del Maule (2)
- 2.- I. Municipalidad de Parral
- 3.- Finanzas Depto. De Salud
- 4.- Carpeta Personal
- 5.- Interesado