

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. BENJAMIN ENRIQUE VARGAS  
 LASTRA.**

*PARRAL, Enero 20 del 2010.*

DECRETO N° 600 /

- 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 de fecha 15 de Noviembre de 1996
  - 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.

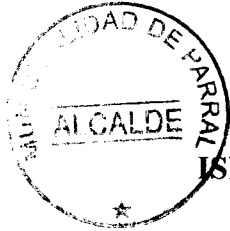
**DECRETO:**

1.- **DESIGNASE**, en calidad de contrata de la dotación de Atención Primaria, al funcionario que se individualiza, cumpliendo funciones Administrativas en el Centro de Salud Familiar de Arrau Méndez, Unidad de Salud Familiar de Buenos Aires, Centro Comunitario Familiar Los Olivos, dependiente del Departamento de Salud Municipal, a contar del 01 de Enero y hasta el 31 de Diciembre del 2010, con la jornada de trabajo que se señala y una 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>BENJAMIN ENRIQUE VARGAS LASTRA</b>
<b>RUT:</b>	<b>09.189.455-6</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>E</b>
<b>NIVEL:</b>	<b>15</b>
<b>REMUNERACIÓN SEGÚN ESTATUTO:</b>	<b>\$ 243.318.-</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>\$ 257.105.-</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**



**ISRAEL URRUTIA ESCOBAR**  
 Alcalde de Parral

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

*[Signature]*  
**Vº Bº ASESOR JURIDICO**

**IUE/ARC/CAM/igf**  
**DISTRIBUCIÓN:**

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