

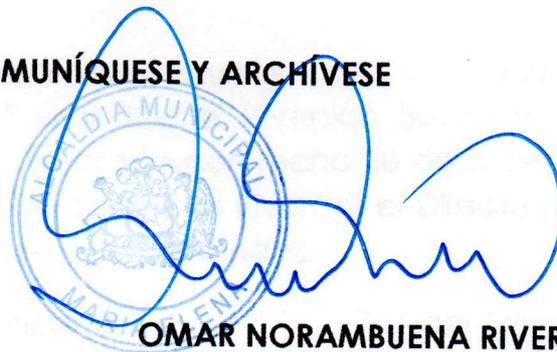
3. El pago de la prestación de servicios antes señalada, será con cargo a las siguientes cuentas complementarias:

- **\$ 16.000.- (dieciséis mil pesos brutos)**, de forma mensual, los cuales se cargarán a la cuenta complementaria de **PROGRAMA ACOMPAÑAMIENTO DIAGNÓSTICO EJE N° 214.05.01.096.000.000.**

4. Los servicios solicitados se prestarán entre los días 01 de Enero del 2021 y el 31 de Diciembre de 2021, los días viernes de 12:00 a 16:00 horas (4 horas semanales).

Se deja constancia de que por razones de la continuidad del mismo programa Familias, la profesional comenzará a prestar sus servicios a contar de la fecha indicada, sin esperar la total tramitación del acto administrativo aprobatorio por la autoridad competente.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**OMAR NORAMBUENA RIVERA**  
**ALCALDE**  
**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE MARÍA ELENA**



**MARCELA GARRIDO URIBE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**