

DECRETO N° **544**

TEMUCO, **14 OCT. 2016**

**VISTOS:**

- 1.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que se señala.
- 2.- La Ley N° 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministros de Servicios.
- 3.- La Ley N° 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 4.- La Ley N° 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 5.- El Decreto Alcaldicio N° 4.089, del 14 de diciembre de 2015, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2016.
- 6.- Las facultades contenidas en la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades".

**DECRETO:**

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 30 de septiembre de 2016, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre</b>	ALICIA DEL CARMEN COILLA LLANCAMAN		<b>Rut:</b>
<b>Funciones:</b>	Apoyar al profesional médico en la atención de pacientes en el SAPU Santa Rosa, en horario de funcionamiento de dicho servicio, lo que contempla:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepción e inscripción de pacientes al Servicio de Urgencia</li> <li>- Control de signos vitales</li> <li>- Aplicación de tratamientos inyectables u orales.</li> <li>- Curaciones</li> <li>- Entrega de información y orientación al paciente y/o acompañante</li> <li>- Dispensación de medicamentos en el botiquín de SAPU</li> <li>- Acompañar, asistir y entregar al paciente que, por indicación médica, es derivado al Hospital en la ambulancia del servicio.</li> </ul>		
<b>Monto Total</b>	\$181.336.-		
<b>Período desde</b>	01.10.2016	<b>Hasta</b>	31.10.2016
<b>Imputación</b>	21.03.999.999.001 Subprograma "2"		<b>Nombre:</b> Programa SAPU Santa Rosa
<b>Centro Costo</b>	32.01.00		

2.- El monto total a referendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" del presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2016, es de \$181.336 (ciento ochenta y un mil trescientos treinta y seis pesos)  
**ANÓTESE, COMUNIQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.**

  
  
**MAURICIO REYES JIMENEZ**  
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

  
  
**PABLO VERA BRAM**  
ALCALDE

CVF / EPO / CPV / cgt  
**DISTRIBUCION:**  
- Of. de Partes Municipal  
- Departamento de Salud  
- Interesado

REF. 4590 13/10/2016