

DECRETO N° **629**

TEMUCO,

**07 JUN. 2017**

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 Municipales.
- 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° 4.097, del 19 de diciembre de 2016, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2017.
- 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 15 de marzo de 2017, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

|   |                                   |   |            |
|---|-----------------------------------|---|------------|
| <b>Nombre:</b> ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ  |                                   | <b>Rut:</b>   |            |
| <b>Funciones Específicas:</b> Desarrollar actividades del Programa Vida Sana Intervención en Obesidad año 2017, en el CESFAM Pedro de Valdivia de lunes a viernes en horario de extensión, lo que contempla:  |                                   |   |            |
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ejecutar el Programa Vida Sana según las orientaciones y lineamientos técnicos.</li> <li>2. Evaluar resultado de exámenes</li> <li>3. Evaluar en forma integral a la persona, a través de anamnesis, y/o antecedentes mórbidos familiares y personales, actividad física habitual, examen físico completo</li> <li>4. Identificar criterios de inclusión y exclusión al programa</li> <li>5. Ésta intervención es equivalente en todos los grupos etéreos.</li> <li>6. Tendrá un rendimiento de 4 pacientes por hora, con un máximo de 20 horas de atención a realizar durante el periodo.</li> </ol> |                                   |   |            |
| <b>Monto Total</b>  | \$123.800.-                       |   |            |
| <b>Período desde</b>  | 15.03.2017                        | <b>Hasta</b>  | 30.04.2017 |
| <b>Imputación</b>   | 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" | <b>Nombre:</b> Programa Vida Sana (Intervención Obesidad) |            |
| <b>Centro Costo</b>   | 32.36.00                          |   |            |

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 es de \$123.800.- (ciento veintitrés mil ochocientos pesos) con cargo al presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2017.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE.



JUAN ARANEDA NAVARRO  
SECRETARIO MUNICIPAL



MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR  
ALCALDE



CF / MSA / CV / arg  
**DISTRIBUCION:**  
- Of. de Partes Municipal  
- Departamento de Salud  
- Interesado

2118 | 31.05.2014.