

DECRETO N° **451**

TEMUCO, **05 ABR. 2018**  
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° 3.985, del 22 de diciembre de 2017, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2018.
- 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 28 de febrero de 2018, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre: <b>MARIA JOSÉ ASTUDILLO PINILLA</b>		Rut:	
Funciones Específicas: Apoyar la atención de pacientes en el SAR Labranza, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar atención kinésica respiratoria ambulatoria de acuerdo a la derivación del médico según necesidad</li> <li>• Apoyar el servicio de alta resolución en caso de necesidad en situación de riesgo vital (PCR)</li> <li>• Realizar estadística de sus atenciones.</li> </ul>			
Monto Total	\$ 35.382.-		
Fecha Inicio	13.03.2018	Fecha Término	13.03.2018
Imputación	21.03.999.999.001 Subprograma "2"	Nombre: Programa SAR Labranza	
Centro Costo	32.02.00		

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" es de \$35.382.- (treinta y cinco mil trescientos ochenta y dos pesos) con cargo al presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2018.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE

*[Handwritten signature]*  
  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
**MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**  
**TEMUCO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

*[Handwritten signature]*  
  
**MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**  
**ALCALDE**  
**TEMUCO**  
**ALCALDE**

CFE / MSA / CIV / aig  
**DISTRIBUCION:**  
 - Of. de Partes Municipal  
 Departamento de Salud  
 Interesado

  
**MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**  
**DIRECCION DE CONTROL**

  
**MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**  
**DIRECCION JURISPRUDENCIA**

1461 / 23.03.18