

1456065



DECRETO Nº **276**  
TEMUCO, **23 FEB. 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 Nº 19.886, Ley de Bases sobre Contratos Administrativos de Suministros de Servicios Municipales.
- 3.- La Ley Nº 18.883, Estatuto Administrativo para Funcionarios Municipales.
- 4.- La Ley Nº 19.378, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 5.- El Decreto Alcaldicio Nº 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 Nº 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades"

**DECRETO:**

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 09 de febrero de 2018, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre: FELIPE CARLOS A. GONZALEZ FIGUEROA</b>		<b>Rut:</b>	
<b>Funciones específicas:</b> Apoyar la atención médica del SAPU Villa Alegre, en horario de atención de dicho servicio, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.</li> <li>• Registrar la atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.</li> <li>• Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.</li> <li>• Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.</li> </ul>			
<b>Monto Total</b>	<b>\$1.070.656.-</b>	<b>Fecha Término</b>	<b>31.03.2018</b>
<b>Fecha Inicio</b>	<b>01.03.2018</b>	<b>Nombre: Programa SAPU VILLA ALEGRE</b>	
<b>Imputación</b>	<b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b>		
<b>Centro Costo</b>	<b>32.05.00</b>		

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999 "Subprograma 2" del presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2018, es de \$1.070.656.- (un millón setenta mil seiscientos cincuenta y seis pesos)

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.**

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

**ALC. MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**  
**ALCALDE**

CVF/MSR/CHV/arg  
**DISTRIBUCION:**  
 - Of. de Partes Municipal  
 - Departamento de Salud  
 - Interesado

846/21.02.18