

DECRETO N° **1120**TEMUCO, **13 JUL. 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 fecha 01 de junio de 2018, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

|                        |  |       |                                  |  |
|------------------------|--|-------|----------------------------------|--|
| Nombre:                | RAÚL ENRIQUE CALDERÓN ORIAS  |       | Rut:                             |  |
| Funciones específicas: | Apoyar la atención de pacientes en el SAPU Santa Rosa, en horario de atención de SAPU 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> |       |                                  |  |
| Monto Total            | \$216.216.-  |       |                                  |  |
| Período desde          | 01.06.2018   | Hasta | 30.06.2018                       |  |
| Imputación             | 21.03.999.999.001 Subprograma "2"  |       | Nombre: Programa SAPU Santa Rosa |  |
| Centro Costo           | 32.01.00   |       |                                  |  |

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" es de \$216.216.- (doscientos dieciséis mil doscientos dieciséis pesos) con cargo al presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2018.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE



ANITA NAVARRO  
SECRETARÍA MUNICIPAL

CFE / EFO / MRS / arg

## DISTRIBUCIÓN:

- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud
- Interesado



ANGEL BECKER ALVEAR  
ALCALDE



3985/05-07-18