

- 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 27 de abril de 2018, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre: DAVID ESTEBAN MUÑOZ VERGARA		Rut:	
Funciones Específicas: Apoyar la gestión y realización de exámenes, procedimientos y preparación de pacientes en el área de diagnóstico por imágenes en SAR, que sean solicitados por el médico, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> • Realizar atención de usuarios en sala de rayos en horario Hábil derivados de la red comunal para Rayos X • Realizar atención de usuarios en sala de rayos en horario Hábil que tengan criterios de urgencia según indicación médica • Realizar atención de usuarios en sala de rayos en horario SAR según indicación médica • Elaborar registro de libro de novedades, entrega de turno y registro estadístico • Realizar la recepción del usuario, verificar los datos de la orden médica coincidan con los del paciente y la sintomatología con el examen solicitado. • Participar en la atención del paciente incluyendo la preparación, indicaciones necesarias para la realización de los exámenes DE rayos solicitados por el médico tratante. • Ejecutar exámenes en el área de diagnóstico por imágenes. • Derivar los resultados de exámenes al médico solicitante. 			
Monto Total	\$ 622.752.-		
Fecha Inicio	01.05.2018	Fecha Término	31.05.2018
Imputación	21.03.999.999.001 Subprograma "2"		
Centro Costo	32.02.00	Nombre: Programa SAR Labranza	

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" es de \$622.752.- (seiscientos veintidós mil setecientos cincuenta y dos pesos) con cargo al presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2018.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE.



JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL

CIF/MR/CV/afg
DISTRIBUCION:



ANGEL BECKER ALVEAR
ALCALDE



3164/11.06.18