Temuco
MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO DE SALUD

1500820

DECRETO Nº 594

TEMUCO, 07 MAY 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.

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"

D E C R E T O:

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 10 de abril de 2018, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre : CLAUDIA DULCINEA LAGOS VALDÉS	**Rut :**
Funciones Específicas: Realizar actividades del Convenio "Programa Control de Salud del niño y niña" año 2018, del Departamento de Salud, lo que implica: 1) Otorgar atención integral y resolutiva a un máximo de 765 niños y niñas de entre 5 a 9 años, a través de controles de salud realizados en los establecimientos educacionales de la comuna de Temuco, lo que considera: – Revisión de antecedentes generales y de riesgo biopsicosocial – Examen físico cefalo-caudal, incluye revisión dental y referencia a ges 6 años. – Evaluación pondo-estatural – Control de Presión Arteria – Screening Visual – Screening Auditivo – Screening Respiratoria – Vacunación y/o derivación del menor a su establecimiento de salud para vacunación según edad. – Realizar rendición mensual de controles ejecutados a más tardar el último día hábil de cada mes, para lo cual debe entregar: cuestionarios completados y firmados, más una planilla electrónica de registro y la boleta de honorarios correspondiente. – Entregar reporte de la información recabada con JUNAEB al DSM. – Realizar charlas educativas a los niños de entre 5 a 9 años (mínimo 2 por establecimiento). – Registro en programa Rayen de los controles realizados.	

Monto Total	$3.863.250.-		
Período desde	16.04.2018	Hasta	31.08.2018
Imputación Centro Costo	21.03.999.999.01 "Subprograma 2" 32.37.00	Nombre: Control Salud Niño – Niña Sano	

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" del Presupuesto del área Salud Municipal para el año 2018, es de $3.863.250.- (tres millones ochocientos sesenta y tres mil doscientos cincuenta pesos).

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.

JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL

MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR
ALCALDE

CVF / MSR / CEV / arg
DISTRIBUCION:
- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud

2212/24.04.18