

DECRETO Nº **1240**TEMUCO, **28 AGO 2019****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 3.857, del 14 de diciembre de 2018, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2019.

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, con fecha 07 de agosto del 2019, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

|  |  |                        |                   |
|--|--|------------------------|-------------------|
| <b>Nombre :</b> JAVIER ENRIQUE CAJAMARCA ALTAMIRANO  |  | <b>Rut :</b>           |                   |
| <b>Funciones específicas:</b> Desarrollar las siguientes actividades en apoyo a los funcionarios que laboran en el SAPU Santa Rosa, en horario de atención de SAPU.  |  |                        |                   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Apoyar la atención al paciente, 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>\$1.113.555.-</b>                     |                        |                   |
| <b>Período desde</b>   | <b>07.08.2019</b>                        | <b>Hasta</b>           | <b>28.08.2019</b> |
| <b>Imputación</b>  | <b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b> | <b>SAPU Santa Rosa</b> |                   |
| <b>Centro Costo</b>  | <b>32.01.00</b>                          |                        |                   |

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" es de \$1.113.555.- (un millón ciento trece mil quinientos cincuenta y cinco pesos) con cargo al presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2019.

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

**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

CVE/ NBP/ CV/ arg

**DISTRIBUCION:**

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



**MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**  
ALCALDE



4582/21.08.19