

DECRETO N° **2058**

TEMUCO, **12 DIC 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 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° 3.857, 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 N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades"

**DECRETO:**

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, fecha 30 de octubre de 2019, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

|  |  |                      |                     |
|--|--|----------------------|---------------------|
| <b>Nombre : WILFRED NOEL GUERRERO</b>  |  | <b>Rut :</b>         |                     |
| <b>Funciones específicas:</b> Apoyar la atención médica en el SAPU Amanecer, en horario de funcionamiento 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>\$ 554.080.- /</b>                    |                      |                     |
| <b>Fecha Inicio</b>  | <b>01.11.2019 /</b>                      | <b>Fecha Término</b> | <b>30.11.2019 /</b> |
| <b>Imputación</b>  | <b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b> | <b>SAPU Amanecer</b> |                     |
| <b>Centro Costo</b>  | <b>32.03.00 /</b>                        |                      |                     |

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" es de **\$554.080.-** (quinientos cincuenta y cuatro mil ochenta 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**

CVF / VSG / CFV / arg

**DISTRIBUCION:**

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



**MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**  
**ALCALDE**



7212/ 29.11.19