

**1519**

DECRETO Nº

TEMUCO, **16 OCT 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, de 29 de agosto de 2019, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

|  |                                   |                     |            |
|--|-----------------------------------|---------------------|------------|
| <b>Nombre : KARINA COROMOTO TOVAR RUIZ</b>   |                                   | <b>Rut :</b>        |            |
| <p><b>Funciones específicas:</b> Realizar extensión médica en el Centro de Salud Familiar Villa Alegre, que comprende la atención de morbilidad a los pacientes beneficiarios que le sean asignados por el Centro de Salud, en horario de extensión semanal, lo que contempla:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Señalar diagnóstico, receta médica y órdenes de examen en los casos que se requieran.</li> <li>• Emitir un informe de las atenciones realizadas en base a formulario proporcionado por el establecimiento</li> </ul> |                                   |                     |            |
| <b>Monto Total</b>   | \$186.480.-                       |                     |            |
| <b>Período desde</b>   | 01.09.2019                        | <b>Hasta</b>        | 30.09.2019 |
| <b>Imputación</b>  | 21.03.999.999.001 Subprograma "1" |                     |            |
| <b>Centro de Costo</b>   | 31.05.00                          | CESFAM VILLA ALEGRE |            |

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 1" del presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2019, es de \$186.480.- (ciento ochenta y seis mil cuatrocientos ochenta pesos)

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE.**



**RIKALARAÑEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

DISTRIBUCIÓN:



**MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**  
ALCALDE



5416/01.10.19