

DECRETO N°

17.55

TEMUCO,

24 AGO. 2020

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° 4.749, del 18 de diciembre de 2019, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2020.

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 fecha 31 de julio de 2020, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre : KATHERINE LINZMAYER SEPULVEDA</b>		<b>Rut :</b>	
<b>Funciones Específicas:</b> Realizar actividades del Convenio "Programa Control de Salud del niño y niña" año 2020, del Departamento de Salud, lo que implica:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Realización de controles de salud integral a niños y niñas de entre 0 a 9 años, en establecimientos de salud designados y en domicilio, de la comuna de Temuco, enmarcados en el programa de salud infantil.</li> <li>Participar de manera activa en la campaña vacunación escolar en los establecimientos educacionales pertenecientes a su centro de salud designado.</li> </ul>			
<b>Monto Mensual</b>	<b>3 cuotas, la 1<sup>er</sup> de \$1.010.969.- y 2 cuotas de \$1.045.841.-</b>	<b>Monto Total</b>	<b>\$3.102.651.-</b>
<b>Período desde</b>	<b>03.08.2020</b>	<b>Hasta</b>	<b>31.10.2020</b>
<b>Imputación</b>	<b>21.03.999.999.001 "Subprograma 2"</b>	<b>Control Salud Niño – Niña Sano</b>	
<b>Centro Costo</b>	<b>32.42.01</b>		

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 2020, es de **\$3.102.651.-** (tres millones ciento dos mil seiscientos cincuenta y un pesos)

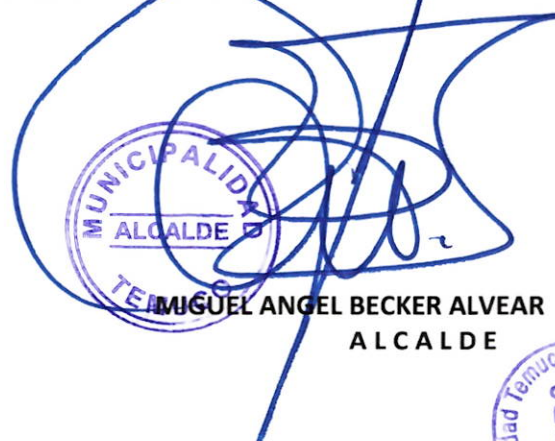
ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE.

  
**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

CVF / BSE / MAM / MRS / arg

**DISTRIBUCION:**

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

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

  
**N° 8**

Ref. 5223 - 06-08-20