

DECRETO N° **122**  
 TEMUCO, **04 FEB 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 20 de diciembre de 2019, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre : CARLOS EDUARDO VILLANUEVA BARRIENTOS</b>		<b>Rut :</b>	
<b>Funciones específicas:</b> Realizar atención a usuarios beneficiarios del Programa Piloto de Curación Avanzada Ulcera Venosa, en el Centro de Salud Familiar Santa Rosa, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar atención clínica directa a usuarios que consultan por curaciones avanzadas por ulcera venosa y que sean beneficiarios del Piloto.</li> <li>• Brindar atención clínica utilizando para ello modelo de Salud Familiar, considerando los factores de riesgo y protectores de la familia y entorno, que influyan en la conservación y recuperación del estado de salud del usuario.</li> <li>• Derivar oportunamente al paciente a red asistencial en caso de ser requerido.</li> <li>• Gestionar en forma oportuna los insumos e instrumental estéril para la atención, optimizando de la mejor manera posible su utilización.</li> <li>• Realizar oportunamente el registro de las atenciones brindadas.</li> </ul>			
<b>Monto Mensual</b>	<b>2 cuotas de \$261.461.-</b>	<b>Monto Total</b>	<b>\$522.922.-</b>
<b>Período desde</b>	<b>01.01.2020</b>	<b>Hasta</b>	<b>29.02.2020</b>
<b>Imputación</b>	<b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b>	<b>Convenio Fondo De Farmacia (FOFAR) CES Santa Rosa</b>	
<b>Centro Costo</b>	<b>32.12.01</b>		

2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" del presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2020, es de \$522.922.- (quinientos veintidós mil novecientos veintidos pesos)

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



**MAURICIO REYES JIMÉNEZ**  
**SECRETARIO MUNICIPAL(S)**

EsS / MMIM/MRS /spp

**DISTRIBUCION:**

- Contraloría Regional de La Araucanía
- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud
- Interesado



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

