

DECRETO N° **547** \_\_\_\_\_TEMUCO, **12 ABR 2021****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° 3439, del 21 de diciembre de 2020, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2021.

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 22 de marzo de 2021, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre : ALVARO HERRERA HERNANDEZ</b>		<b>Rut :</b>	
<b>Funciones Específicas:</b> Desarrollar los siguientes cometidos específicos para el Programa UAPORRINO, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Participación en habilitación y mantención de espacios físicos para la atención</li> <li>- Gestión de Lista de espera de otorrinolaringología</li> <li>- Atención de fonoaudiología a usuarios inscritos en los centros de salud municipales de la comuna de Temuco</li> </ul>			
<b>Monto Mensual</b>	<b>3 cuotas de \$1.073.685.-</b>	<b>Monto Total</b>	<b>\$3.221.055.-</b>
<b>Fecha Inicio</b>	<b>01.04.2021</b>	<b>Fecha Término</b>	<b>30.06.2021</b>
<b>Imputación</b>	<b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b>	<b>Programa UAPORRINO</b>	
<b>Centro Costo</b>	<b>32.64.01</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 2021, es de **\$3.221.055.-** (tres millones doscientos veintiún mil cincuenta y cinco pesos)

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

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

CVF / FSG / MMM / MRS / arg

**DISTRIBUCION:**

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

  
**JAIMÉ RICARDO SALINAS MANSILLA**  
**ALCALDE**

  
**Municipalidad Temuco**  
**VºBº**  
**D.Asesoría Jurídica**

2794 / 26-03-21