

DECRETO N° **235**

TEMUCO,

**05 FEB. 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 30 de diciembre 2020,, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre</b>	<b>GLADYS ESTER PAINEMAL HUECHE</b>		<b>Rut:</b>
<b>Funciones:</b>	Apoyar al profesional médico en la atención de pacientes en el SAR Pedro de Valdivia, en horario de funcionamiento de dicho servicio, lo que contempla:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recepción e inscripción de pacientes al Servicio de Urgencia</li> <li>- Control de signos vitales</li> <li>- Aplicación de tratamientos inyectables u orales.</li> <li>- Curaciones</li> <li>- Entrega de información y orientación al paciente y/o acompañante</li> <li>- Dispensación de medicamentos en el botiquín de SAPU</li> <li>- Acompañar, asistir y registrar al paciente que, por indicación médica, es derivado al Hospital en la ambulancia del servicio.</li> </ul>		
<b>Monto Total</b>	<b>\$27.264.-</b>		
<b>Período desde</b>	<b>01.01.2021</b>	<b>HASTA</b>	<b>01.01.2021</b>
<b>Imputación Centro Costo</b>	<b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b>		<b>SAR Pedro de Valdivia</b>
	<b>32.04.01</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 2021, es de **\$27.264.-** (veintisiete mil doscientos sesenta y cuatro pesos).

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

*[Handwritten signature]*

**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

C/E/SG/NBP/MRS/spp

*[Handwritten signature]*

**JAIME RICARDO SALINAS MANSILLA**  
ALCALDE

**DISTRIBUCIÓN:**

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

