2219554

**DECRETO Nº** 729

**TEMUCO,** 06 MAY 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 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 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 Nº 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades"

**D E C R E T O :**

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 05 de abril de 2021, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombre : KATHERINE CASTILLO RAMOS** | | **Rut :** | |
| **Funciones específicas**: Realizar las siguientes actividades en los Establecimientos del Departamento de Salud Municipal de Temuco, en el marco de la **Campaña de Vacunación**, a aquellos usuarios que corresponden a la población de riesgo. Horario de lunes a viernes entre las 08.00 y las 16.48 hrs.<br>• Integrarse a los equipos de vacunación del centro de salud correspondiente<br>• Registrar en sistema RNI los usuarios vacunados. | | | |
| **Monto Mensual** | **$210.232.-** | | |
| **Período desde** | **05.04.2021** | **Hasta** | **30.04.2021** |
| **Imputación**<br>**Centro de Costo** | **21.03.999.999.001 Subprograma "2"**<br>**32.39.01** | **CAMPAÑA VACUNACIÓN INFLUENZA CESFAM SANTA ROSA** | |

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 **$210.232.- (doscientos diez mil doscientos treinta y dos pesos).**

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

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

**JAIME RICARDO SALINAS MANSILLA**
**A L C A L D E**

CVF/ FSG/ MMM/SGS/ MRS / spp

**DISTRIBUCION:**
- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud
- Interesado

Ref. 3717 / 22.04.21

3717