



DECRETO N° 278

TEMUCO,

VISTOS:

04 AGO. 2014

1980, del Ministerio del Interior.

de 1987, del Ministerio de Salud.

Atención Primaria de Salud Municipal.

antecedentes para suscripción de Convenio Programa Refuerzo Plan de Invierno en SAPU, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.

5.- Res. Exta. N° 8046 del 08.07.2014 que aprueba Convenio Programa Refuerzo SAPU, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.

18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

1.- Lo dispuesto en el D.F.L. N° 1-3063 de

2.- Los D.S. N° 164 de 1981, N° 39 y N° 711

3.- La Ley N° 19.378 de 1995, Estatuto de

4.- Ord. N° 792 del 02.06.2014, que remite

6.- Las facultades contenidas en la Ley N°

DECRETO:

1.- Apruébese, Convenio Refuerzo Plan de Invierno en SAPU (C. costos 32.56.00), suscrito el 11.06.2014, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.

2.- Las cláusulas del referido Convenio se entienden formando parte integrante e inherente al presente Decreto.

ANÓTESE COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



JUAN ARANEDA NAVARRO SECRETARIO MUNICIPAL

CVF/MSR/EAP/elp.

DISTRIBUCION:

- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud



MIGUEL BECKER ALVEAR ALCALDE



Table with 4 columns: Registro, Mail, Vinculo, Web



792

Minuta N° 02

OFICIO.: N° \_\_\_\_\_

ANT.: Artículo 65 letra (i) Ley N° 18.695

MAT.: Remite antecedentes Autorización para suscripción Convenio Complementario de Salud.

TEMUCO, 02 JUN 2014

DE : SR. MIGUEL BECKER ALVEAR  
ALCALDE MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

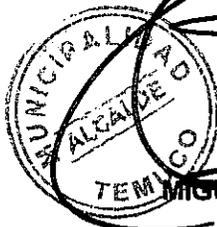
A : SR. RICARDO CELIS ARAYA  
PRESIDENTE COMISION ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
CONCEJO MUNICIPAL

1.- De acuerdo al artículo 65 letra i) de la Ley N° 18.695; se solicita la autorización del Concejo Municipal para la suscripción de la modificación de convenio del **Programa Refuerzo SAPU**, a suscribir entre la Municipalidad de Temuco y el Servicio de Salud Araucanía Sur, de acuerdo a los siguientes antecedentes:

- a) Solicitud de Autorización del Alcalde al Concejo de modificación de convenio del Programa Refuerzo SAPU en los servicios de Urgencia de los Cesfam Labranza, Amanecer, Santa Rosa, Pueblo Nuevo, Villa Alegre y Pedro de Valdivia, a suscribir entre la Municipalidad de Temuco y el Servicio de Salud Araucanía Sur.

2.- Por lo tanto, se solicita autorización del Concejo Municipal para la suscripción de Convenio Programa Refuerzo SAPU, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.

Sin otro particular, Saluda atentamente a Ud.



MIGUEL BECKER ALVEAR  
ALCALDE  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

- CVF/MSR/TEAP/elp.
- El Indicado.
  - Of. Partes Municipal.
  - Gestión Adm. Depto. Salud.
  - Archivo Depto Salud.





MMK/FPH



REF.: Aprueba Convenio de refuerzo "Plan de Invierno 2014" con Municipalidad de Temuco.

RESOLUCIÓN EXENTA Nº 3046

TEMUCO, 08 JUL 2014

VISTOS:

- 1.- Convenio de refuerzo "Plan de Invierno 2014", de fecha 11 de junio de 2014, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la **Municipalidad de Temuco**.

CONSIDERANDO:

- 1.- Que las partes con fecha 11 de junio de 2014, celebraron un Convenio para la ejecución del refuerzo "Plan de Invierno 2014".

TENIENDO PRESENTE:

- 1.- DFL 1/05 que fija el texto refundido del DL:2763 que crea los Servicios de Salud
- 2.- DS. 140/04 Reglamento del Servicio Salud
- 3.- Reglamento de la Ley 15.076, aprobado por D.S. Nº110, de 1963, del Ministerio de Salud, modificado por el D.S. Nº908 de 1991, del mismo Ministerio
- 4.- Decreto Nº 65 de 2014, que designa Director del Servicio de Salud Araucanía Sur.
- 5.- Resolución 1600/08 de la Contraloría Gral. de la República,

RESOLUCION:

1.- **APRUEBASE** el Convenio de refuerzo "Plan de Invierno 2014", de fecha 11 de junio de 2014, suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la **Municipalidad de Temuco**, conforme al siguiente tenor:

**SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR**  
**DEPARTAMENTO JURIDICO/**

**MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**  
**OFICINA DE PARTES**

PROVIDENCIA \_\_\_\_\_ 5084

FECHA ENTRADA \_\_\_\_\_ 09 JUL 2014

F DOC Nº \_\_\_\_\_

RESPONDER ANTES DE \_\_\_\_\_

**CONVENIO DE REFUERZO PLAN DE INVIERNO**  
**REFUERZO RECURSO HUMANO**  
**SAPU DSM TEMUCO 2014**

En Temuco a **11 de JUNIO DE 2014**, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur, persona jurídica de derecho público, domiciliado en **calle PRAT Nº 969** Temuco, representado por su **DIRECTOR (T. y P.) Dr. MILTON MOYA KRAUSE**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio" y la Ilustre Municipalidad de **TEMUCO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle **PRAT 650 TEMUCO**, representada por su Alcalde don **MIGUEL BECKER ALVEAR**, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes

**SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR** **DEPARTAMENTO JURIDICO**

partes:

**PRIMERA:** Se deja constancia que el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por la Ley N° 19.378, en su artículo 56 establece que el aporte estatal mensual podrá incrementarse: "En el caso que las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la Municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49". Por su parte, el **artículo 6° del Decreto Supremo N° 132 de 2010**, del Ministerio de Salud reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente Resolución".

**SEGUNDA:** En el marco de las políticas gubernamentales de salud, la Ley de Presupuestos del Sector Público para el año 2014 contempla la realización del "**Plan de Invierno**" cuyo objetivo fundamental es abordar con soluciones técnicamente óptimas el flujo de pacientes que se presentan en el periodo invernal con motivo del aumento de las Enfermedades Respiratorias. **El Plan de Invierno** considera la ejecución diversas actividades por parte de los Servicios de Salud respecto de las enfermedades que este aborda, entre otras el refuerzo asistencial en todos los niveles de atención.

**TERCERA:** Por Ord. **C 52 N° 1673 de fecha 20 de mayo de 2014** la Subsecretaría de Redes Asistenciales informa a este Servicio, la aprobación de recursos para la comuna con cargo al programa referido.

**CUARTA:** Para este efecto entre el Servicio y la Municipalidad se establecen las siguientes actividades de refuerzo de recurso humano, que se relacionan con los objetivos establecidos en el **Plan de Invierno 2014**.

Esta actividad de refuerzo debe ser implementada en los siguientes Sapu dependientes del **DSM Temuco:**

- Amanecer,
- Santa Rosa,
- Villa Alegre
- Pedro De Valdivia Y
- Labranza.
- Pueblo Nuevo

Establecimiento	Actividad	Valor mensual	Total (3 MESES)
Amanecer	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 1.155.952	\$ 3.467.856
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 403.536	\$ 1.210.608
Santa rosa	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 1.155.952	\$ 3.467.856
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs.	\$ 403.536	\$ 1.210.608

	diarias, por 7 días a la semana x 3 meses			
<b>Pedro de Valdivia</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	<b>\$ 1.155.952</b>	<b>\$ 3.467.856</b>	
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	<b>\$ 403.536</b>	<b>\$ 1.210.608</b>	
<b>Villa Alegre</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	<b>\$ 1.155.952</b>	<b>\$ 3.467.856</b>	
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	<b>\$ 403.536</b>	<b>\$ 1.210.608</b>	
<b>Labranza</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	<b>\$ 1.155.952</b>	<b>\$ 3.467.856</b>	
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	<b>\$ 403.536</b>	<b>\$ 1.210.608</b>	
<b>Pueblo Nuevo</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	<b>\$ 1.155.952</b>	<b>\$ 3.467.856</b>	
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	<b>\$ 403.536</b>	<b>\$ 1.210.608</b>	
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 28.070.784</b>	

**QUINTA:** El Servicio se obliga a transferir a la Municipalidad para el financiamiento de las actividades asociadas al Programa la suma total de **\$ 28.070.784.-**

Los recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en dos cuotas. La primera de ellas se remesara una vez totalmente tramitada la resolución que aprueba el presente convenio y será de **\$ 14.035.392.-**

La segunda cuota que corresponderá a la suma de **\$ 14.035.392.-** será transferida en el mes de Agosto contra informe técnico emanado desde el DSM que evidencie lo siguiente:

- Contratación del personal materia de este convenio

Esta información deberá ser remitida a [ruben.morales@redsalud.gov.cl](mailto:ruben.morales@redsalud.gov.cl)

**SEXTA:** El Municipio por su parte deberá cumplir con las siguientes actividades, enmarcadas en el **Plan de Invierno 2014** en los **6 SAPU de la COMUNA DE TEMUCO:**

- **REFUERZO MEDICO** Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses en el horario de mayor demanda por los meses de Junio, Julio y Agosto 2014 en los **6 SAPU de la COMUNA DE TEMUCO:**

- **REFUERZO Técnico Paramédico** 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses en el horario de mayor demanda por los meses de Junio, Julio y Agosto 2014 en los **6 SAPU de la COMUNA DE TEMUCO:**
- Registro en sistema informativo de Urgencias todas las atenciones generadas en SAPU.

De acuerdo al comportamiento epidemiológico de la consulta de urgencia, los refuerzos que se implementarán, en virtud del presente convenio, podrán ser prolongados más allá del mes de agosto, si los recursos financieros disponibles lo permiten.

**SEPTIMA:** Finalizado el período de vigencia del presente convenio, el Servicio descontará de la transferencia regular de atención primaria, el valor correspondiente a la parte no ejecutada de las actividades adicionales, objeto de este instrumento.

**OCTAVA:** En el caso de que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para los efectos de este convenio, ésta deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución.

**NOVENA:** Los fondos transferidos a la Municipalidad sólo podrán ser destinados a los objetivos que determina la cláusula tercera de este instrumento.

**DÉCIMA:** El Servicio velará por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de APS y Red Asistencial, **autorizándose la transferencia de recursos tras evaluación técnica.**

**Esta Evaluación incluirá lo siguiente:**

- Evidencia de Contratación del personal de refuerzo.
- Registro de prestaciones en sistema informático [www.ssasur.cl](http://www.ssasur.cl)

**DÉCIMA PRIMERA:** El presente convenio tendrá vigencia hasta el 31 de diciembre del 2014. No obstante lo anterior, conforme al dictamen N° 16037 de fecha 10-04-2008 y N° 11.189 del 2008 de la Contraloría General, las partes establecen que por razones de buen servicio las prestaciones contempladas en este convenio comenzaron a ser otorgadas en la forma pactada, el 01 de junio del 2014, no obstante el pago estará condicionado a la total tramitación de la Resolución que lo aprueba, acorde con lo señalado en los dictámenes de la Contraloría General, antes señalados.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio se firma en diez ejemplares, quedando dos en poder de la municipalidad (Alcaldía y Dpto. de Salud Municipal), dos en poder del MINSAL (Subsecretaría de Redes Asistenciales y División de Atención Primaria) y seis en poder del Servicio de Salud (Dpto. de Atención Primaria y Red Asistencial, Departamento de Finanzas, Departamento de Auditoría, Departamento Jurídico y Oficina de Partes).

**DÉCIMO TERCERA:** La personería de Miguel Becker Alvear para actuar en representación del Municipio de Temuco, consta de acta de instalación del Concejo Municipal de fecha 06 de diciembre

de 2012 y en Decreto Alcaldicio N° 4.368 de fecha 06 de Diciembre de 2012. Por su parte, la personería del Dr. MILTON MOYA KRAUSE, para representar al Servicio de Salud Araucanía Sur emana de Decreto Supremo N° 65 de fecha 21-03-2014, del Ministerio de Salud.

**2.-IMPÚTESE**, el gasto que irroque el presente convenio al Item N° 24-03-298 del presupuesto del Servicio según la naturaleza del mismo.

**3.- NOTIFIQUESE**, la presente resolución a la Municipalidad, una vez totalmente tramitada.



**ANOTESE y COMUNIQUESE**

**MILTON MOYA KRAUSE**  
**DIRECTOR (T. y P.)**  
**SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR**

04.07.2014/ N°

**DISTRIBUCIÓN:**

Municipalidad

Minsal (2)

Dpto. Atención Primaria (2)

Dpto. Auditoría

Dpto. jurídico

Dpto. Finanzas

Archivo



**SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR  
DEPARTAMENTO JURIDICO/**

**CONVENIO DE REFUERZO PLAN DE INVIERNO  
REFUERZO RECURSO HUMANO  
SAPU DSM TEMUCO 2014**

En Temuco a **11 de JUNIO DE 2014**, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur, persona jurídica de derecho público, domiciliado en **calle PRAT N° 969** Temuco, representado por su **DIRECTOR (T. y P.) Dr. MILTON MOYA KRAUSE**, del mismo domicilio, en adelante el "**Servicio**" y la Ilustre Municipalidad de **TEMUCO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle **PRAT 650 TEMUCO**, representada por su Alcalde don **MIGUEL BECKER ALVEAR**, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes partes:

**PRIMERA:** Se deja constancia que el Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal, aprobado por la Ley N° 19.378, en su artículo 56 establece que el aporte estatal mensual podrá incrementarse: "En el caso que las normas técnicas, planes y programas que se impartan con posterioridad a la entrada en vigencia de esta ley impliquen un mayor gasto para la Municipalidad, su financiamiento será incorporado a los aportes establecidos en el artículo 49".

Por su parte, el **artículo 6° del Decreto Supremo N° 132 de 2010**, del Ministerio de Salud reitera dicha norma, agregando la forma de materializarla al señalar "para cuyos efectos el Ministerio de Salud dictará la correspondiente Resolución".

**SEGUNDA:** En el marco de las políticas gubernamentales de salud, la Ley de Presupuestos del Sector Público para el año 2014 contempla la realización del "**Plan de Invierno**" cuyo objetivo fundamental es abordar con soluciones técnicamente óptimas el flujo de pacientes que se presentan en el periodo invernal con motivo del aumento de las Enfermedades Respiratorias. **El Plan de Invierno** considera la ejecución diversas actividades por parte de los Servicios de Salud respecto de las enfermedades que este aborda, entre otras el refuerzo asistencial en todos los niveles de atención.

**TERCERA:** Por Ord. **C 52 N° 1673 de fecha 20 de mayo de 2014** la Subsecretaría de Redes Asistenciales informa a este Servicio, la aprobación de recursos para la comuna con cargo al programa referido.

**CUARTA:** Para este efecto entre el Servicio y la Municipalidad se establecen las siguientes actividades de refuerzo de recurso humano, que se relacionan con los objetivos establecidos en el **Plan de Invierno 2014**.

Esta actividad de refuerzo debe ser implementada en los siguientes Sapu dependientes del **DSM Temuco**:

- Amanecer,
- Santa Rosa,
- Villa Alegre
- Pedro De Valdivia Y

*Handwritten signature*



- Labranza.
- Pueblo Nuevo

Establecimiento	Actividad	Valor mensual	Total (3 MESES)
<b>Amanecer</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 1.155.952	\$ 3.467.856
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 403.536	\$ 1.210.608
<b>Santa rosa</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 1.155.952	\$ 3.467.856
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 403.536	\$ 1.210.608
<b>Pedro de Valdivia</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 1.155.952	\$ 3.467.856
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 403.536	\$ 1.210.608
<b>Villa Alegre</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 1.155.952	\$ 3.467.856
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 403.536	\$ 1.210.608
<b>Labranza</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 1.155.952	\$ 3.467.856
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 403.536	\$ 1.210.608
<b>Pueblo Nuevo</b>	Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 1.155.952	\$ 3.467.856
	Refuerzo Técnico paramédico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses	\$ 403.536	\$ 1.210.608
<b>TOTAL</b>			<b>\$ 28.070.784</b>

**QUINTA:** El Servicio se obliga a transferir a la Municipalidad para el financiamiento de las actividades asociadas al Programa la suma total de \$ **28.070.784.-**

Los recursos serán transferidos por el Servicio, en representación del Ministerio de Salud, en dos cuotas. La primera de ellas se remesara una vez totalmente tramitada la resolución que aprueba el presente convenio y será de \$ **14.035.392.-**

La segunda cuota que corresponderá a la suma de \$ **14.035.392.-** será transferida en el mes de Agosto contra informe técnico emanado desde el DSM que evidencie lo siguiente:

*22/08/14*





- Contratación del personal materia de este convenio

Esta información deberá ser remitida a [ruben.morales@redsalud.gov.cl](mailto:ruben.morales@redsalud.gov.cl)

**SEXTA:** El Municipio por su parte deberá cumplir con las siguientes actividades, enmarcadas en el **Plan de Invierno 2014** en los **6 SAPU de la COMUNA DE TEMUCO:**

- **REFUERZO MEDICO** Refuerzo Medico 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses en el horario de mayor demanda por los meses de Junio, Julio y Agosto 2014 en los **6 SAPU de la COMUNA DE TEMUCO:**
- **REFUERZO Técnico Paramédico** 4 Hrs. diarias, por 7 días a la semana x 3 meses en el horario de mayor demanda por los meses de Junio, Julio y Agosto 2014 en los **6 SAPU de la COMUNA DE TEMUCO:**
- Registro en sistema informativo de Urgencias todas las atenciones generadas en SAPU.

De acuerdo al comportamiento epidemiológico de la consulta de urgencia, los refuerzos que se implementarán, en virtud del presente convenio, podrán ser prolongados más allá del mes de agosto, si los recursos financieros disponibles lo permiten.

**SEPTIMA:** Finalizado el período de vigencia del presente convenio, el Servicio descontará de la transferencia regular de atención primaria, el valor correspondiente a la parte no ejecutada de las actividades adicionales, objeto de este instrumento.

**OCTAVA:** En el caso de que la Municipalidad se exceda de los fondos destinados por el Servicio para los efectos de este convenio, ésta deberá asumir el mayor gasto que involucre su ejecución.

**NOVENA:** Los fondos transferidos a la Municipalidad sólo podrán ser destinados a los objetivos que determina la cláusula tercera de este instrumento.

**DÉCIMA:** El Servicio velará por la correcta utilización de los fondos traspasados a través de su Departamento de APS y Red Asistencial, **autorizándose la transferencia de recursos tras evaluación técnica.**

**Esta Evaluación incluirá lo siguiente:**

- Evidencia de Contratación del personal de refuerzo.
- Registro de prestaciones en sistema informático [www.ssasur.cl](http://www.ssasur.cl)

**DÉCIMA PRIMERA:** El presente convenio tendrá vigencia hasta el 31 de diciembre del 2014. No obstante lo anterior, conforme al dictamen N° 16037 de fecha 10-04-2008 y N° 11.189 del 2008 de la Contraloría General, las partes establecen que por razones de buen servicio las prestaciones contempladas en este convenio comenzaron a ser otorgadas en la forma pactada, el 01 de junio del 2014, no obstante el pago estará condicionado a la





total tramitación de la Resolución que lo aprueba, acorde con lo señalado en los dictámenes de la Contraloría General, antes señalados.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio se firma en diez ejemplares, quedando dos en poder de la municipalidad (Alcaldía y Dpto. de Salud Municipal), dos en poder del MINSAL (Subsecretaría de Redes Asistenciales y División de Atención Primaria) y seis en poder del Servicio de Salud (Dpto. de Atención Primaria y Red Asistencial, Departamento de Finanzas, Departamento de Auditoría, Departamento Jurídico y Oficina de Partes).

**DÉCIMO TERCERA:** La personería de Miguel Becker Alvear para actuar en representación del Municipio de Temuco, consta de acta de instalación del Concejo Municipal de fecha 06 de diciembre de 2012 y en Decreto Alcaldicio N° 4.368 de fecha 06 de Diciembre de 2012. Por su parte, la personería del Dr. MILTON MOYA KRAUSE, para representar al Servicio de Salud Araucanía Sur emana de Decreto Supremo N° 65 de fecha 21-03-2014, del Ministerio de Salud.



**MIGUEL BECKER ALVEAR**  
ALCALDE  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO



**DR. MILTON MOYA KRAUSE**  
DIRECTOR (T. y P.)  
SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

