

DECRETO N°

3907

TEMUCO,

VISTOS:

07 DIC 2021

- 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.- Decreto Alcaldicio N° 3.439, 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, con fecha 29 de octubre de 2021 suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre :</b> VLADIMYR DECEIDE /		<b>Rut :</b>	
<b>Funciones específicas:</b> Apoyar la atención médica en el SAPU Amanecer, en su calidad de <b>Medico</b> , en horario de funcionamiento de dicho servicio, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Plantear una hipótesis diagnóstica y definir la conducta inmediata para cada caso.</li> <li>- Registrar la atención médica y sus indicaciones en el formulario de Urgencia respectivo.</li> <li>- Realizar y entregar al paciente o acompañante, el comprobante de atención médica.</li> <li>- Indicar el uso de ambulancia según criterio médico.</li> </ul>			
<b>Monto Total:</b>	\$109.686.- /		
<b>Fecha Inicio</b>	30.10.2021 /	<b>Fecha Término</b>	30.10.2021 /
<b>Imputación</b>	21.03.999.999.001 Subprograma "2" /		SAPU AMANECER
<b>Centro Costo</b>	32.03.01 /		

- 2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" es de **\$109.686.- (ciento nueve mil seiscientos ochenta y seis pesos)** con cargo al presupuesto de gastos del área Salud Municipal para el año 2021.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE y ARCHÍVESE.**


**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

CVF/ MSR /NBP/ MRS/spp

**DISTRIBUCION:**

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



**ROBERTO FRANCISCO NEIRA ABURTO**  
ALCALDE

Ref. 12.531/23.11.21.

