

1240

DECRETO Nº

TEMUCO,

14 JUN 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"

DECRETO:

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 01 de abril 2021, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre : KARINA COROMOTO TOVAR RUIZ</b>		<b>Rut :</b>	
<b>Funciones específicas:</b> Realizar actividades de seguimiento a usuarios de Temuco, contagiados con el virus del COVID- 19, en el marco de la <b>CONTINGENCIA COVID- 19</b> , entre las cuales encontramos: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Llamados telefónicos diarios a estos usuarios.</li> <li>• Registro en Plataforma EPIVIGILA.</li> <li>• Apoyar la coordinación de atención de urgencia de estos usuarios.</li> <li>• Envío en planilla Excel de los llamados realizados y registros.</li> </ul>			
<b>Monto Total</b>	<b>\$200.000.-</b>		
<b>Período desde</b>	<b>01.04.2021</b>	<b>Hasta</b>	<b>30.04.2021</b>
<b>Imputación</b>	<b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b> <b>32.69.01</b>	<b>TESTEO, TRAZABILIDAD Y AISLAMIENTO</b> <b>CONTINGENCIA COVID-19</b> <b>CESFAM VILLA ALEGRE</b>	

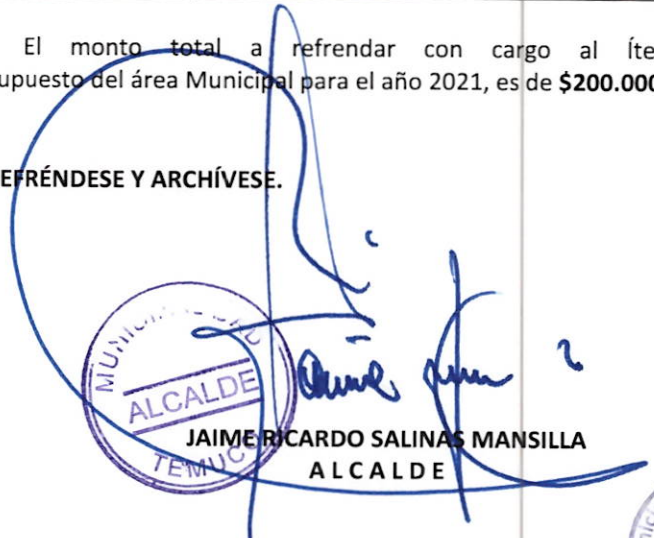
2.- El monto total a refrendar con cargo al ítem 21.03.999.999.001 Subprograma "2" del Presupuesto del área Municipal para el año 2021, es de \$200.000.- (doscientos mil pesos)

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.



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

CVE/ MSR/NBP/MRS/ spp



**JAIME RICARDO SALINAS MANSILLA**  
**ALCALDE**

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

