

1380

DECRETO Nº

TEMUCO, 24 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 19.857, 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 30 de abril de 2021, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre : ROSA ARZOLA ANDAUR</b>		<b>Rut :</b>	
<b>Funciones específicas:</b> Apoyar la Unidad médica en el Centro de Salud Familiar Santa Rosa <b>CONTINGENCIA COVID 19</b> , lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyar la realización procedimientos y/o tratamientos a usuarios pertenecientes a los centros de salud de la comuna de Temuco en su domicilio.</li> <li>• Apoyar Visitas Domiciliarias de controles de salud, acordes a ciclo vital y/o problemas de salud enmarcados en el plan Paso a Paso vigente.</li> <li>• Realizar toma de muestras sanguíneas en domicilio.</li> </ul>			
<b>Monto Total</b>	<b>3 cuotas de \$600.000.-</b>	<b>Monto total</b>	<b>\$1.800.000.-</b>
<b>Período desde</b>	<b>01.05.2021</b>	<b>Hasta</b>	<b>31.07.2021</b>
<b>Imputación</b>	<b>21.03.999.999.001 Subprograma "2"</b>	<b>REFUERZO EN APS -COVID 19</b>	
<b>Centro Costo</b>	<b>32.61.01</b>	<b>ATENCION DOMICILIARIA</b> <b>CESFAM Santa Rosa</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 **\$1.800.000.- (un millón ochocientos mil pesos)**.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE, Y ARCHÍVESE.

*[Handwritten signature]*  
**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

*[Handwritten signature]*  
**JAIMÉ RICARDO SALINAS MANSILLA**  
**ALCALDE**

*[Handwritten initials]*  
**DISTRIBUCION**  
 - Of. de Partes Municipal  
 - Departamento de Salud  
 - Interesado



1328/ 07.06.21.