

1721

**DECRETO Nº**

TEMUCO, 25 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 30 de abril de 2021 suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre : LESLIE RIQUELME HUENCHUMAN</b>		<b>Rut:</b>	
<b>Funciones específicas:</b> Apoyar al profesional médico en el Centro De Salud Familiar Santa Rosa.por CONTINGENCIA COVID - 19, lo que contempla:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Categorizar pacientes en entradas de establecimientos de salud.</li> <li>• Filtrar pacientes con sintomatología respiratoria sugerente a infección por SARS CoV 2.</li> <li>• Dar orientaciones a usuarios que asistan al centro de salud.</li> <li>• Llevar registros de las personas consultantes.</li> <li>• Entregar información oportuna a los usuarios que consulten en el centro de Salud.</li> </ul>			
<b>Monto Mensual</b>	<b>3 cuotas de: \$1.100.000.-</b>	<b>Monto Total</b>	<b>\$3.300.000.-</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>32.73.01</b>	<b>TRIAGE</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 **\$3.300.000.- (tres millones trescientos mil pesos)**.

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



CYF/ MSR /MBP/ MRS/spp

**DISTRIBUCION:**

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



1408 / 09.06.21