

2309552.

DECRETO N°

3482

TEMUCO,

VISTOS:

29 OCT 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.- El 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, de fecha 28 de septiembre de 2021, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre :</b> KARIN LETICIA AGUILAR MORALES ✓		<b>Rut :</b>	
<b>Funciones Específicas :</b> Realizar las siguientes actividades del Convenio Odontológico Sembrando Sonrisas, en calidad de <b>Higienista Dental de Nivel Superior</b> ✓			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Instrucción de técnica de higiene oral, con entrega de set de higiene oral.</li> <li>- Examen de salud bucal a la población infantil parvularia</li> <li>- Aplicación de flúor barniz a la población infantil parvularia, Indicación a tutor o apoderado de 2° aplicación 3 meses posterior a primera aplicación</li> </ul>			
<b>Monto Mensual</b>	\$1.288.000.- ✓		
<b>Período desde</b>	02.11.2021 ✓	<b>Hasta</b>	30.11.2021 ✓
<b>Imputación</b>	21.03.999.999.001 "Subprograma 2" ✓	<b>Programa Sembrando Sonrisas</b>	
<b>Centro Costo</b>	32.34.01 ✓		

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 \$1.288.000.- (un millón doscientos ochenta y ocho pesos). ✓

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

  
**JUAN ARÁNEDA NAVARRO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**

CVF / MSR / MMM / SBS / MRS / spp  
**DISTRIBUCION:**  
 - Of. de Partes Municipal  
 - Departamento de Salud  
 - Interesado

  
**ROBERTO FRANCISCO NEIRA ABURTO**  
**ALCALDE**

  
**DIRECTOR**  
**CONTROL INTERNO**



  
 res. 

10214 | 30. 09. 21