



DECRETO N°

4398

TEMUCO, 24 OCT. 2025

**VISTOS:**

1. El Contrato de fecha 20/10/2025 de Prestación de Servicios a Honorarios, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y el Sr. (a). **MERCEDES VIVIANA PICHUMAN LLANQUINAO** El Decreto Alcaldicio N° 5367 de fecha 16.12.2024, que aprueba y desagrega el presupuesto de ingresos y gastos del Municipio para el año 2025.

2. El Decreto Alcaldicio N°3705 de fecha 11/09/2025, que aprueba el Proyecto de Actividades denominado **Prog.Red Local de Apoyos y Cuidados SNAC 2024** del Programa para el año 2025.-

3. El Decreto N° 854 de fecha 29 de septiembre de 2004 y sus modificaciones posteriores, del Ministerio de Hacienda, en el cual se estipula la imputación presupuestaria en los Contratos de Servicio en Programas Comunitarios.

4. Las facultades contenidas en la Ley N°18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

**CONSIDERANDO:**

1. Que, a partir del dictamen N° E173171, emitido por la Contraloría General de la Republica, debe entenderse que únicamente, la contratación de personas que, por la naturaleza especializada u ocasional de los servicios que pueden desarrollar de forma independiente, se vinculan con la Administración mediante este tipo de contratación. norma a su vez interpretada por la Ley N° 21.526

2. Que, la prestación de servicios comunitarios, comprenden la **contratación de personas naturales sobre la base de honorarios** para la prestación de servicios ocasionales o transitorios, ajenos a la gestión administrativa interna de las respectivas municipalidades, que estén directamente asociados al desarrollo de programas en beneficio de la comunidad, en materias de carácter social, cultural, deportivo, de rehabilitación o para enfrentar situaciones de emergencia, con cargo al subtítulo 21, ítem 04, asignación 004, del decreto N°854, de 2004, del Ministerio de Hacienda, que Determina Clasificaciones Presupuestarias".

3. Que, el dictamen N° E173171/2022, establece claramente las excepciones para la contratación a honorarios, siendo una de ellas; **"Prestaciones de servicios en programas comunitarios"**.

4. Que, el dictamen N° E296951/2023, que aclara los efectos del dictamen referido en el considerando anterior, reitera que los municipios podrán contratar servidores a honorarios para realizar funciones en los programas comunitarios entre otros.

5. Que, Las personas contratadas a honorarios se regirán por las reglas que establezca el respectivo contrato.

6. La Solicitud de Contratación enviada de la Dirección de **DESARROLLO COMUNITARIO**, basada en el cumplimiento del perfil profesional, por los antecedentes adjuntos exigidos por el programa, y los requerimientos específicos de este.

DECRETO:

1. Apruébese el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios de fecha 20/10/2025, suscritos entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

|                                                                                                                                                                                             |                                                                |            |             |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------|-------------|-------------|
| NOMBRE                                                                                                                                                                                      | MERCEDES VIVIANA PICHUMAN LLANQUINAO                           |            |             |             |
| C. IDENTIDAD                                                                                                                                                                                |                                                                |            |             |             |
| DIRECCION PARTICULAR                                                                                                                                                                        |                                                                |            |             |             |
| PROFESIÓN O NIVEL EDUCACIONAL                                                                                                                                                               |                                                                |            |             |             |
| CASA DE ESTUDIOS                                                                                                                                                                            | CERTIFICADOE EMITIDO POR EL DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO |            |             |             |
| PERIODO                                                                                                                                                                                     | INICIO                                                         | 22/10/2025 | TERMINO     | 31/12/2025  |
| FUNCIONES ESPECIFICAS                                                                                                                                                                       |                                                                |            |             |             |
| A. APOYO PARCIAL O TOTAL EN LAS ACTIVIDADES PARA MANTENER LA HIGIENE PERSONAL Y CONFORT DE LA PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA.                                                          |                                                                |            |             |             |
| B. ORGANIZAR Y APOYAR LA INGESTA DE LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS POR EL CENTRO DE SALUD.                                                                                                     |                                                                |            |             |             |
| C. MOVILIZAR A PERSONAS QUE SE ENCUENTRAN POSTRADAS.                                                                                                                                        |                                                                |            |             |             |
| D. APOYAR AL MANTENIMIENTO FUNCIONAL DE LAS PERSONAS CON DEPENDENCIA MODERADA. COMPRENDE CAMINAR Y MOVERSE DENTRO DE LA PROPIA CASA, HABITACIÓN O EN DISTINTAS ZONAS.                       |                                                                |            |             |             |
| E. APOYAR EN LA ALIMENTACIÓN, PREPARAR ALIMENTOS DE LA PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA Y LAVAR LOS UTENSILIOS OCUPADOS.                                                                 |                                                                |            |             |             |
| F. SEGUIR LAS INDICACIONES DE LAS/LOS PROFESIONALES DE SALUD PARA EL APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE ESTIMULACIÓN FÍSICA Y COGNITIVA PARA PREVENIR LA INACTIVIDAD Y DETERIORO FÍSICO COGNITIVO. |                                                                |            |             |             |
| G. APOYAR TAREAS DEL HOGAR ASOCIADAS A LAS PERSONAS EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA.                                                                                                            |                                                                |            |             |             |
| H. MANTENER EL ORDEN Y LIMPIEZA DE LAS UNIDADES DE LA VIVIENDA QUE UTILIZA LA PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA.                                                                          |                                                                |            |             |             |
| I. LAVAR Y MANTENER ORDENADA LA ROPA DE LA PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA.                                                                                                             |                                                                |            |             |             |
| J. APOYAR LA VINCULACIÓN DE LA PERSONA CON FAMILIARES, VECINOS/AS, AMISTADES Y REDES PARA PREVENIR EL AISLAMIENTO SOCIAL.                                                                   |                                                                |            |             |             |
| K. APOYAR A LA PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA A CAMINAR Y/O MOVERSE, CERCA O LEJOS DE LA PROPIA VIVIENDA, UTILIZANDO LAS AYUDAS TÉCNICAS CORRESPONDIENTES.                             |                                                                |            |             |             |
| L. APOYAR A LA PERSONA EN SITUACIÓN DE DEPENDENCIA A UTILIZAR LAS REDES DE SALUD.                                                                                                           |                                                                |            |             |             |
| HONORARIO MENSUAL                                                                                                                                                                           | VALOR MENSUAL                                                  |            | MONTO TOTAL | \$1.516.670 |
| ENERO                                                                                                                                                                                       | \$0                                                            |            |             |             |
| FEBRERO                                                                                                                                                                                     | \$0                                                            |            |             |             |
| MARZO                                                                                                                                                                                       | \$0                                                            |            |             |             |
| ABRIL                                                                                                                                                                                       | \$0                                                            |            |             |             |
| MAYO                                                                                                                                                                                        | \$0                                                            |            |             |             |
| JUNIO                                                                                                                                                                                       | \$0                                                            |            |             |             |
| JULIO                                                                                                                                                                                       | \$0                                                            |            |             |             |
| AGOSTO                                                                                                                                                                                      | \$0                                                            |            |             |             |
| SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                  | \$0                                                            |            |             |             |
| OCTUBRE                                                                                                                                                                                     | \$216.670                                                      |            |             |             |
| NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                   | \$650.000                                                      |            |             |             |
| DICIEMBRE                                                                                                                                                                                   | \$650.000                                                      |            |             |             |
| IMPUTACION                                                                                                                                                                                  | 214.05.06.003.006                                              |            | C.C         |             |

2. Los gastos que se originen por la aplicación del presente Decreto, cuyo monto total asciende a la suma de \$1.516.670.- **Un millón quinientos dieciseis mil seiscientos setenta pesos.** deberán ser imputados a la cuenta **214.05.06.003.006** para el año 2025.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVESE.

  
**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
RME/vn  
c.c, D. Gestión de Personas  
Depto. De Personal

  
**DIRECTOR**  
**CONTROL INTERNO**

  
**ROBERTO NEIRA ABURTO**  
**ALCALDE**  
  
**Vº Bº**  
**Asesoría Jurídica**