

DECRETO N° **589**  
TEMUCO, **24 OCT. 2016**  
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 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° 4.089, del 14 de diciembre de 2015, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2016.
- 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 23 de septiembre de 2016, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre Profesional	ANA LORENA ESPINOSA SOTO		
Rut			
Funciones Específicas:	Realizar un total de 8 altas odontológicas integrales en pacientes que le sean asignados por la Unidad de Programas del Departamento de Salud, en el marco del Programa Mas Sonrisas para Chile, lo que contempla:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Examen de salud oral</li> <li>- Aplicación de sellantes</li> <li>- Obturación amalgama y silicato</li> <li>- Obturación composite</li> <li>- Obturación Vidrio Ionómero</li> <li>- Destartraje y pulido corona</li> <li>- Destartraje y pulido radicular</li> <li>- Radiografía retroalveolar y Bite-Wing (por placa)</li> <li>- Endodoncia unirradicular</li> <li>- Exodoncia permanente</li> <li>- Prótesis según necesidad del paciente (Clasificación de Kennedy)</li> <li>- Educación y entrega del Kit de aseo dental.</li> <li>- Controles (3)</li> </ul>		
	Para el pago de las actividades realizadas, además deberá cumplir con lo siguiente:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Completar en su totalidad las Fichas Clínicas entregadas por la Unidad de Programas, por cada paciente atendido.</li> <li>• Entregar nóminas de pacientes atendidos</li> <li>• Informar Garantía de atención 1 año</li> </ul>		
Inicio	23.09.2016	Término	15.12.2016
Monto Total	\$1.272.000.-	Imputación	21.03.999.999.001 "2"
Centro de Costo	32.14.00	<b>PROGRAMA: Convenio Odontológico GES</b> (Odontológico Integral - Mas Sonrisas)	

2.- El monto total a refrendar es de \$1.272.000.- (un millón doscientos setenta y dos mil pesos) con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "subprograma 2", del presupuesto del Área Salud para el año 2016.

ANÓTESE, COMUNIQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.

**SECRETARÍA MUNICIPAL**  
MUNICIPALIDAD TEMUCO

**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

C/F / M/R / D/V / cgt  
**DISTRIBUCION**

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

**MUNICIPALIDAD TEMUCO**  
ALCALDE (S)

**PABLO VERA FRAM**  
ALCALDE (S)

**MUNICIPALIDAD TEMUCO**  
DIRECCIÓN JURÍDICA

REF. 4725 19/10/2016