

1555

DECRETO Nº

TEMUCO,

4 AGO. 2020

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 Municipales.
- 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 4.749, del 18 de diciembre de 2019, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2020.
- 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 01 de julio de 2020, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre Profesional	MITSY GABRIELA WOLFF MELLADO	Rut :	
Funciones Específicas: Realizar un total de 7 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:			
Funciones clínicas:			
<ul style="list-style-type: none"> - Examen de salud oral - Aplicación de sellantes - Obturación estética - Destartraje y pulido corona - Destartraje y pulido radicular - Radiografía retroalveolar y Bite-Wing (por placa) - Endodoncia unirradicular - Exodoncia permanente - Prótesis según necesidad del paciente (total o parcial, metálica o acrílica según Clasificación de Kennedy) - Educación y entrega del Kit de aseo dental. - Controles post inserción prótesis 			
Funciones administrativas:			
<ul style="list-style-type: none"> - Completar en su totalidad las Fichas Clínicas entregadas por la Unidad de Programas, por cada paciente atendido. - Enviar nomina digital tipo con datos de pacientes atendidos y rendidos para alta a correo de los encargados de programa. - Reportar luego de cada asignación de pacientes el estado de los usuarios. 			
Inicio	01.07.2020	Término	31.08.2020
Monto Total	\$1.218.000.-	Imputación	21.03.999.999.001 "2"
Centro de Costo	32.31.01	Convenio Odontológico Integral (Mas Sonrisas)	

2.- El monto total a refferendar es de \$1.218.000.- (un millón doscientos dieciocho mil pesos) con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2", del presupuesto del Área Salud para el año 2020.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRENDESE Y ARCHÍVESE.

JUAN ARANEDA NAVARRO SECRETARIO MUNICIPAL

MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR ALCALDE

CVF / SSC / MAM / MRS - arg
DISTRIBUCION:
- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud
- Interesado

REF: 5065 / 31.07.2020