

2077024

1622

DECRETO N°

TEMUCO, 13 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 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° 4.749, 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 N° 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:

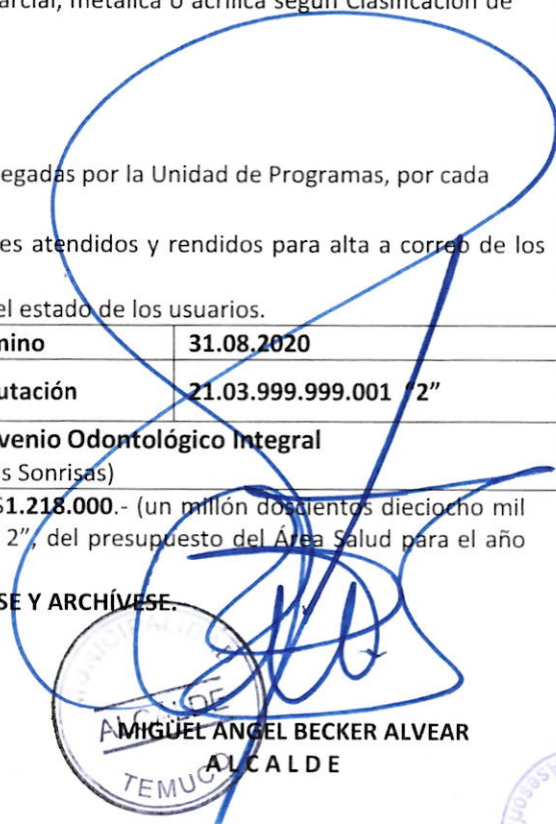
Nombre Profesional	ELIZABETH DEL CARMEN COLOMA WONG		
Rut			
Funciones Específicas: Realizar un total de 7 altas odontológicas integrales en pacientes que le sean asignados por la Unidad de Programas del Departamento de Salud, en el marco del Programa Mas Sonrisas para Chile, lo que contempla:			
Funciones 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 refrendar 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, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.

JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL

MIGUEL ÁNGEL BECKER ALVEAR
ALCALDE

CVF / FBO / MCM / MRS / arg
DISTRIBUCION:
- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud
- Interesado



REF: 5166/04.08.2020