



1739

DECRETO Nº

TEMUCO, 22 NOV. 2017

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

5.- El Decreto Alcaldicio Nº 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 Nº 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades"

DECRETO:

1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 29 de septiembre de 2017, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre Profesional	EDUARDO ARTURO FIGUEROA FERNANDEZ		
Rut			
<b>Funciones Específicas:</b> Realizar un total de 10 alta odontológica integral 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	01.10.2017	Término	15.12.2017
Monto Total	\$1.635.500.-	Imputación	21.03.999.999.001 "2"
Centro de Costo	32.14.00	PROGRAMA: Convenio Odontológico GES (Odontológico Integral - Mas Sonrisas)	

2.- El monto total a reponer es de \$1.635.500.- (un millón seiscientos treinta y cinco mil quinientos pesos) con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "subprograma 2" del presupuesto del Área Salud para el año 2017.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REPRENDESE Y ARCHÍVESE.



JUAN ARANEDA NAVARRO  
SECRETARIO MUNICIPAL

DISTRIBUCIÓN:  
- Of. de Asesoría Municipal  
- Departamento de Salud



MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR  
ALCALDE



5508/15-11-17