



DECRETO Nº

1745

TEMUCO,
VISTOS:

22 NOV. 2017

- 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.
- 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 4.089, 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 20 de septiembre de 2017, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre Profesional	SOLEDAD MENDEZ ZAPATA		
Rut			
<p>Funciones Específicas: Apoyar al Profesional Dentista para la realización de 450 consultas odontológicas a pacientes mayores de 20 años del Centro de Salud Familiar Santa Rosa, dependiente del Departamento de Salud Municipal de Temuco, en el marco del Programa Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica, de lunes a sábados, en horario de extensión de cada establecimiento, lo que contempla:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Asistir al profesional Dentista, para la atención de cada paciente. - Esterilizar material ocupado. - Preparar material a utilizar. - Preparar la clínica. 			
Monto Total	\$ 767.250.-		
Período Desde	20.09.2017	Hasta	29.12.2017
Imputación Centro de Costo	21.03.999.999.001 "Z"	PROGRAMA: Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica (Componente Atención de Movilidad a mayores de 20 años)	

2.- El monto total a referendar es de \$767.250.- (setecientos sesenta y siete mil doscientos cincuenta pesos) con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma Z", del presupuesto del Área Salud para el año 2017.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFERÉNDASE Y ARCHÍVESE



JUAN ARANEDA NAVARRA
SECRETARIO MUNICIPAL



MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR
ALCALDE

C/F/ M/R / C/V/ arg
DISTRIBUCION:
- Of. de Partes Municipales
- Departamento de Salud
- Interesado



5001 / 30-10-17