1829926

Temuco
MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO Nº 1235

TEMUCO, 28 AGO 2019

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.

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 3.857, del 14 de diciembre de 2018, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2019.

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 10 de mayo de 2019, 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 14 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:

- 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, metalica o acrílica según Clasificación de Kennedy)
- Educación y entrega del Kit de aseo dental.
- Controles post inserción prótesis

Funciones administrativas:

- 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 | 15.05.2019 | Término | 30.09.2019 |
| Monto Total | $2.436.000.- | Imputación | 21.03.999.999.001 "2" |
| Centro de Costo | 32.13.00 | Convenio Odontológico Integral (Mas Sonrisas) | |

2.- El monto total a refrendar es de $2.436.000.- (dos millones cuatrocientos treinta y seis mil pesos) con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2" del presupuesto del Área Salud para el año 2019.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.

JUAN ARANEDA NAVARRO
SECRETARIO MUNICIPAL

MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR
ALCALDE

CVF / NEP / MHS / cjm

4597/28.08.19



Centro de Impresiones MG - Fono: 45 2337206 - Temuco.

- Departamento de Salud
- Interesado