



DECRETO Nº **770**  
TEMUCO, **04 JUL 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 3.985, 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	<b>JORGE ALEJANDRO FUENTES NAWRATH</b>		
Rut			
Funciones Específicas:	Realizar un total de 23 endodoncias (Uniradiculares o Multiradiculares) a pacientes beneficiarios e inscritos en los centros de salud dependientes del Departamento de Salud Municipal de Temuco, lo que contempla:		
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Trepanación:</b> Procedimiento en el cual realizamos la ubicación y eliminación del tejido pulpar del acamara pulpar y del o los conductos radiculares, mediante la debridación con limas y el irrigante indicado según diagnóstico pulpar de la pieza a tratar.</li> <li>• <b>Conductometría:</b> Medición del largo del conducto radicular con el fin de no sobrepasar el ápice dentario.</li> <li>• <b>Instrumentación Biomecánica e Irrigación:</b> Conducto radicular es limpiado, desinfectado y tallado, se realiza con instrumental manual o rotatorio que accede al conducto.</li> <li>• <b>Obturación Radicular:</b> Obliteración Tridimensional con un cuerpo obturador inerte, del espacio comprendido entre los límites cervical y cemento-dentario de un conducto radicular preparado mecánicamente.</li> <li>• Elaborar nómina de pacientes atendidos</li> <li>• Completar en su totalidad las Fichas Clínicas proporcionadas por la Unidad de Programas, por cada paciente atendido.</li> <li>• Presentar documentación (nómina, fichas, copia de cédulas de identidad y boleta) el último día hábil de cada mes.</li> </ul>		
Inicio	15.05.2019	Término	30.09.2019
Monto Total	\$1.569.474.-	Imputación	21.03.999.999.001 "E"
Centro de Costo	32.20.00	<b>PROGRAMA:</b> Convenio Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica (Endodoncia)	

2.- El monto total a refrendar es de \$1.569.474 (un millón quinientos sesenta y nueve mil cuatrocientos setenta y cuatro pesos) con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "E", del presupuesto del Área Salud para el año 2019.

NOTÉSE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE



**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**ANGEL BECKER ALVEAR**  
ALCALDE

CCF / UFP / MPA / cjm  
DISTRIBUCION:

REF 3373 / 28.06.2019

