

3603

## DECRETO N°

TEMUCO, 08 NOV 2021

## 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°3.439, del 21 de diciembre de 2020, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2021.
- 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 octubre de 2021, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

|  |                                |  |                         |
|--|--------------------------------|--|-------------------------|
| Nombre Profesional   | MITSY GABRIELA WOLFF MELLADO / |  |                         |
| Rut  |                                |  |                         |
| <b>Funciones Específicas:</b> Realizar un total 10 altas integrales odontológicas a pacientes GES 60 Años, beneficiarios e inscritos en los centros de salud dependientes del Departamento de Salud Municipal de Temuco, en su calidad de <b>Dentista</b> , lo que contempla:  |                                |  |                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>- Examen de salud oral</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>- Endodoncia bi o multirradicular</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</li> <li>- Completar en su totalidad las Fichas Clínicas entregadas por la Unidad de Programas, por cada paciente atendido.</li> </ul> |                                |  |                         |
| Inicio   | 01.10.2021 /                   | Término  | 15.12.2021 /            |
| Monto Total  | \$2.914.680. /                 | Imputación   | 21.03.999.999.001 "2" / |
| Centro de Costo  | 32.32.01 /                     | Odontológico GES (Odontológico Adulto – GES 60 Años) |                         |

- 2.- El monto total a refrendar es de **\$2.914.680. (dos millones novecientos catorce seiscientos ochenta pesos)** con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2", del presupuesto del Área Salud para el año 2021.

ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.

JUAN ARANEDA NAVARRO  
SECRETARIO MUNICIPAL

CVF / MSR / MMM / MRS / arg

## DISTRIBUCIÓN:

- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud
- Interesado

ROBERTO FRANCISCO NEIRA ABURTO  
ALCALDE

