

DECRETO Nº

3127

TEMUCO,

05 OCT 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 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 3.439, 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 Nº 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades"

**DECRETO:**

- 1.- Apruébase el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios, de fecha 23 de agosto de 2021, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

<b>Nombre Profesional</b>	<b>EDUARDO ANDRES BAEZA SAN MARTIN /</b>		
<b>Rut</b>			
<b>Funciones Específicas:</b>	Realizar un total de 8 endodoncias (Unirradiculares o Multiradiculares) a pacientes 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>- <u>Trepanación:</u> 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>- <u>Conductometría:</u> Medición del largo del conducto radicular con el fin de no sobrepasar el ápice dentario.</li> <li>- <u>Instrumentación Biomecánica e Irrigación:</u> Conducto radicular es limpiado, desinfectado y tallado, se realiza con instrumental manual o rotatorio que accede al conducto.</li> <li>- <u>Obturación Radicular:</u> Obliteración Tridimensional con un cuerpo obturador inerte, del espacio comprendido entre los límites cervical y cemento-denarario 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>		
<b>Inicio</b>	<b>23.08.2021 /</b>	<b>Hasta</b>	<b>30.11.2021 /</b>
<b>Monto Total</b>	<b>\$721.064.-</b>	<b>Imputación</b>	<b>21.03.999.999.001 "2"</b>
<b>Centro de Costo</b>	<b>32.13.01/</b>	<b>Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica (Endodoncia por especialista)</b>	

2.- El monto total a refrendar es de **\$721.064.-** (setecientos veintidós mil sesenta y cuatro pesos) con cargo al ítem 21.03.999.999.001 "Subprograma 2", del presupuesto del Área Salud para el año 2020.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE, REFRÉNDESE Y ARCHÍVESE.**

**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL

CVF / MSR/MMM /SGS/MRS/ spp

**DISTRIBUCION:**

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

**ROBERTO FRANCISCO NEIRA ABURTO**  
ALCALDE



Ref. 9669/24.09/21.

