

3480

DECRETO Nº

TEMUCO,

29 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 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 15 de septiembre de 2021, suscrito entre la Municipalidad de Temuco y la persona que a continuación se señala:

Nombre Profesional	MITSY GABRIELA WOLFF MELLADO /	RUT :	
Funciones Específicas: Realizar un total de 15 altas odontológicas integrales en pacientes que le sean asignados por la Unidad de Programas del Departamento de Salud, en su calidad de Dentista , en el marco del Programa Mas Sonrisas para Chile, lo que contempla:			
Funciones clínicas:			
<ul style="list-style-type: none"> - 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, metálica o acrílica según Clasificación de Kennedy) - Educación y entrega del Kit de aseo dental. - Controles post inserción prótesis 			
Funciones administrativas:			
<ul style="list-style-type: none"> - 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	02.11.2021 /	Término	30.11.2021 /
Monto Total	\$2.810.760.- /	Imputación	21.03.999.999.001 "2" /
Centro de Costo	32.31.01 /	Convenio Odontológico Integral (Mas Sonrisas)	

2.- El monto total a refrendar es de **\$2.810.760.-** (dos millones ochocientos diez setecientos sesenta 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/SGS/MRS/ spp

DISTRIBUCION:

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

ROBERTO FRANCISCO NEIRA ABURTO
ALCALDE

1025P / 05.10.21