

DECRETO N°: E-2252/2017 /

COLINA, 19 de Octubre de 2017.

VISTOS: Estos Antecedentes: Convenio de fecha 28 de Septiembre de 2017, suscrito entre la I. Municipalidad de Colina y la señora María Amo Bravo, cirujano dentista; y en virtud de la Ley N° 18.695, Orgánica Constitucional de Municipalidades, Ley N° 20.285, sobre acceso a la información pública y su reglamento, Ley N° 19.880, base de los procedimientos administrativos que rigen los actos de los órganos de la administración del estado.

DECRETO:

1.- Apruébase el **Convenio**, de fecha 28 de Septiembre de 2017, suscrito entre la **I. Municipalidad de Colina**, representada por su alcalde, don **MARIO OLAVARRIA RODRIGUEZ** y la señora **MARIA GABRIELA AMO BRAVO**.

2.- La señora María Amo Bravo, en su calidad de cirujano dentista, se compromete a otorgar prestaciones dentales a beneficiarios de la I. Municipalidad de Colina, entendiéndose como tal a sus trabajadores y cargas familiares que sean identificadas como tales, en los términos y montos que forman parte integrante del presente convenio.

3.- La duración del convenio será de 1 año, el que será renovado tácita, sucesiva y automáticamente, por periodos iguales, si ninguna de las partes manifiesta su voluntad de ponerle término con una anticipación de, a lo menos 60 días a la fecha del respectivo vencimiento, mediante carta certificada dirigida a la otra parte.

ANOTESE, COMUNIQUESE Y ARCHIVASE
FDO.)MARIO OLAVARRIA RODRIGUEZ
ALCALDE
FDO.)ANIBAL CALDERON ARRIAGADA
SECRETARIO MUNICIPAL



ANIBAL CALDERON ARRIAGADA
SECRETARIO MUNICIPAL

MOR/ACA/EAQ/xcg.

DISTRIBUCION:

- Alcaldía
- Secretaria Municipal
- Dirección de Control
- Secplan
- Asesoría Jurídica
- Bienestar Municipal de Colina
- Interesado
- Ley de Transparencia
- Oficina de Partes y Archivo

CONVENIO DE ATENCIÓN DENTAL

I. MUNICIPALIDAD DE COLINA

CON

MARIA GABRIELA AMO BRAVO

En Colina, a 28 de Septiembre de 2017, entre la **I. MUNICIPALIDAD DE COLINA**, personalidad jurídica de Derecho Público, rol único tributario número 69.071.500-7, representada por su Alcalde don **MARIO ANTONIO OLAVARRIA RODRIGUEZ**, chileno, abogado, cédula de identidad número 7.591.497-0 ambos domiciliados en Avenida Colina número 700, Comuna de Colina, en adelante “**la Municipalidad**”; y doña **MARIA GABRIELA AMO BRAVO**, cédula de identidad N° 13.027.895-7, con domicilio en Luis Thayer Ojeda sur 166 Oficina 702, Providencia, han convenido lo siguiente:

PRIMERO: Doña Maria Gabriela Amo Bravo, es una cirujana dentista y por el presente se obliga a otorgar las siguientes prestaciones dentales a beneficiarios de la I. Municipalidad de Colina, en los siguientes términos y montos:

| ACCIONES DE PREVENCIÓN | VALOR CONVENIO | OBSERVACIONES CONVENIO |
|---|---------------------------|--|
| CONSULTA | \$15.000. | Ninguna |
| INSTRUCCIÓN DE HIGIENE | \$10.000. | PROMOCIÓN \$60.000. Incluye: Instrucción de higiene, aplicación de flúor, destartraje supra y subgingival de toda la boca e higiene bucal /profilaxis. PAGO AL CONTADO |
| HIGIENE BUCAL / PROFILAXIS ADULTO | \$20.000. | Ninguna |
| DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL y LIMPIEZA CORONARIA POR ARCADA | \$25.000. | Ninguna |
| SELLANTE | \$15.000. | Ninguna |
| FLÚOR POR ARCADA | \$20.000. | Ninguna |
| URGENCIAS FUERA DE HORARIO | \$45.000. | Ninguna |
| CONTROL Y EXAMEN PERIODICO DE RIGOR | \$15.000. | PROMOCIÓN. Si requiere tratamiento, no se cobra. |
| ACCIONES DE PERIODONCIA | | |
| PULIDO RADICULAR POR SEXTANTE | \$30.000. | Ninguna |
| TTO GINGIVITIS ULCERO NECROTIZANTE por sesión | \$38.000. | Ninguna |
| DESTARTRAJE SUPRA Y SUBGINGIVAL POR ARCADA | \$25.000. | Ninguna |
| TERAPIA DE MANTENCIÓN SIN ENFERMEDAD | \$38.000. | Ninguna |
| ACCIONES DE OPERATORIA | | |
| COMPOSITE CERVICAL | \$35.000. | Ninguna |
| COMPOSITE SIMPLE | \$35.000. | Ninguna |
| COMPOSITE COMPUESTO | \$40.000. | Ninguna |
| RECONSTRUCCIÓN COMPOSITE | \$50.000. | Ninguna |
| INCRUSTACIÓN (INALAY-ONLAY) | \$100.000 Con laboratorio | Se incluye arancel de laboratorio |
| VIDRIO IONOMERO /EUGENATO | \$18.000. | Ninguna |

| | | |
|--|----------------------------|--|
| BLANQUEAMIENTO POR PIEZA *Ver intracoronario | \$32.600. | PROMOCIÓN: \$180.000. Incluye: desobturación conducto, base cavitaria, blanqueamiento INTRACORONARIO y cara vestibular (máximo 2 sesiones), restauración temporal y restauración definitiva. PAGO AL CONTADO |
| BLANQUEAMIENTO DENTARIO TOTAL | \$180.000. | Ninguna |
| INACTIVACIÓN DE CARIES | \$18.000. | Ninguna |
| CARILLAS DE CERÁMICA | \$80.000 Con laboratorio | Se incluye arancel de laboratorio |
| CARILLA ESTETICA DIRECTA/ PREFABRICADA | \$70.000. | Ninguna |
| CARILLA ESTETICA DIRECTA | \$45.000. | Ninguna |
| ENDOCROWN | \$100.000 Con laboratorio | Incluye 1 control |
| ACCIONES DE PROTESIS FIJA | | |
| CORONA POR PIEZA | \$170.000 Con laboratorio | PROMOCIÓN \$280.000 Incluye corona, perno, provisorio, cementación temporal y definitiva más 1 control. Incluye arancel de laboratorio. PAGO AL CONTADO |
| PERNO MUÑÓN | \$70.000. | Ninguna |
| INTERMEDIARIO | \$145.000 Con laboratorio | Se incluye arancel de laboratorio |
| CEMENTACIÓN DEFINITIVA | \$23.000. | Ninguna |
| CEMENTACIÓN TEMPORAL | \$20.000. | Ninguna |
| PROVISORIO POR PIEZA | \$25.000. | Sin límite de sesiones. |
| ACCIONES DE PROTESIS REMOVIBLES | | |
| PLANO DE RELAJACIÓN | \$120.000. Con laboratorio | Incluye 1 control y arancel de laboratorio |
| PROTESIS ACRILICA SUPERIOR o INFERIOR | \$130.000 Con laboratorio | Incluye 1 control y arancel de laboratorio |
| PRÓTESIS METALICA SUP o INF | \$200.000 Con laboratorio | Incluye 1 control y arancel de laboratorio |
| PRÓTESIS INMEDIATA | \$90.000 Con laboratorio | Incluye 1 control y arancel de laboratorio |
| REPARACIÓN DE PRÓTESIS SIN LABORATORIO | \$30.000. | Incluye 1 control |
| REPARACIÓN DE PRÓTESIS CON LABORATORIO | \$30.000 Con laboratorio | Incluye 1 control y arancel de laboratorio |
| JUEGO PRÓTESIS TOTALES | \$300.000 Con laboratorio | Incluye 3 controles y arancel de laboratorio |
| REBASADO PRÓTESIS | \$30.000. | Ninguna |
| CONTROL DE PRÓTESIS | \$8.000. | Ninguna |
| ACCIONES DE CIRUGIA | | |
| EXODONCIA SIMPLE | \$40.000. | Incluye 1 control |
| EXODONCIA MEDIANA / ALTA COMPLEJIDAD | \$60.000. | Incluye 1 control |
| VACIAMIENTO DE ABSCESO | \$25.000. | Incluye 1 control |
| TRATAMIENTO DE ALVEOLITIS | \$40.000. | Incluye 1 control. |
| GINGIVECTOMIA | \$20.000. | Incluye 1 control |
| INSUMOS Y PABELLÓN | \$35.000. | En exodoncias complejas |
| CONTROL POST CIRUGIA | \$20.000. | Incluye retiro de suturas. |
| ACCIONES DE ENDODONCIA | | |
| TREPANACIÓN POR URGENCIA | \$30.000. | Incluye 1 control |
| PULPOTOMIA ANTERIOR | \$35.000. | Ninguna |
| PULPOTOMIA POSTERIOR | \$40.000. | Ninguna |
| ENDODONCIA ANTERIOR | \$100.000. | Incluye 1 control |
| ENDODONCIA PREMOLARES | \$120.000. | Incluye 1 control |

| | | |
|---|-----------------------|--|
| ENDODONCIA MOLARES | \$160.000. | Incluye 1 control |
| DESObTURACIÓN DE CONDUCTO | \$40.000. | Ninguna |
| PULPECTOMIA ANTERIOR | \$40.000. | Ninguna |
| PULPECTOMIA POSTERIOR | \$50.000. | Ninguna |
| BLANQUEAMIENTO INTRACORONARIO | \$45.000. | Ver promoción. |
| TERAPIA DE HIDRÓXIDO DE CALCIO por sesión. | \$25.000. | Sin límite de sesión. |
| ART | \$20.000. | Ninguna |
| RECUBRIMIENTO PULPAR | \$25.000. | Ninguna |
| ACCIONES DE PREVENCIÓN | VALOR CONVENIO | OBSERVACIONES CONVENIO |
| HIGIENE Y PROFILAXIS EN NIÑO | \$15.000. | Ninguna |
| INSTRUCCIÓN Y CONTROL DE HIGIENE | \$10.000. | PROMOCIÓN \$50.000. Incluye: Instrucción de higiene, aplicación de flúor e higiene bucal /profilaxis. PAGO AL CONTADO (MENORES DE 12 AÑOS) |
| RESINA INFILTRANTE | \$25.000. | Ninguna |
| FLÚOR BARNIZ TOTAL | \$35.000. | Ninguna |
| CONTROL Y EXAMEN PERIODICO DE RIGOR | \$10.000. | PROMOCIÓN. Si requiere tratamiento, no se cobra. |
| ACCIONES DE OPERATORIA ODONTOPEDIATRIA | | |
| SELLANTE PIEZA TEMPORAL | \$12.500. | Ninguna |
| SELLANTE PIEZA PERMANENTE | \$15.000. | Ninguna |
| TÉCNICA ART (IONOMERO) | \$20.000. | Ninguna |
| VIDRIO IONOMERO VITREMER | \$25.000. | Ninguna |
| COMPOSITE SIMPLE | \$30.000. | Ninguna |
| COMPOSITE COMPUESTO | \$35.000. | Ninguna |
| ACCIONES DE ENDODONCIA ODONTOPEDIATRIA | | |
| PULPOTOMIA EN TEMPORAL | \$30.000. | Ninguna |
| PULPECTOMIA EN TEMPORAL | \$40.000. | Ninguna |
| ENDODONCIA DIENTE TEMPORAL ANTERIOR | \$100.000. | Incluye 1 control |
| ENDODONCIA DIENTE TEMPORAL POSTERIOR | \$120.000. | Incluye 1 control |
| RECUBRIMIENTO PULPAR (DRESSING) | \$25.000. | Ninguna |
| CIRUGIA ODONTOPEDIATRIA | | |
| EXODONCIA SIMPLE TEMPORAL | \$30.000. | Incluye 1 control |
| INMOVILIZACIÓN EN TRAUMATISMO | \$50.000. | Incluye 2 controles |
| ORTODONCIA PREVENTIVA | | |
| DESGASTE DE INTERFERENCIA | \$25.000. | Ninguna |
| MANTENEDOR DE ESPACIO FIJO SIN LABORATORIO | \$35.000. | Incluye 1 control |
| MANTENEDOR DE ESPACIO REMOVIBLE CON LABORATORIO | \$40.000. | Incluye 1 control y arancel de laboratorio |

TODAS LAS PRESTACIONES TIENEN UN 5% DE DESCUENTO CON PAGO AL CONTADO. NO INCLUYE PROMOCIONES.

SEGUNDO: Para los efectos de este convenio, se entiende como beneficiario de la Municipalidad de Colina a sus trabajadores y cargas familiares que sean identificadas como tales.

TERCERO: Servicios. En el cumplimiento del presente convenio y sin que la enumeración que se consigna a continuación sea taxativa, las partes señalan:

- 1) La profesional se compromete a cumplir a cabalidad y a garantizar las prestaciones señaladas.
- 2) La Municipalidad no asume obligación alguna con la profesional, respecto a las prestaciones recibidas a beneficiarios de este convenio, como tampoco será deudor cosolidario ni fiador del trabajador por obligaciones que este asuma con la profesional.

CUARTO: Plazo. El presente convenio tendrá una duración de 1 año, el que será renovado tácita, sucesiva y automáticamente, por períodos iguales, si ninguna de las partes manifiesta su voluntad de ponerle término con una anticipación de, a lo menos 60 días a la fecha del respectivo vencimiento, mediante carta certificada dirigida a la otra parte.

QUINTO: Firmas. El presente convenio se suscribe y firma en 4 ejemplares quedando una copia en poder de la profesional y las restantes en poder de la Municipalidad.



MUNICIPALIDAD DE COLINA

69.071.500-7

**MARIO ANTONIO OLAVARRIA RODRIGUEZ
ALCALDE**


MARIA GABRIELA AMO BRAVO

V.B. Dirección de Control

V.B. Asesor Jurídico