



**CONVENIO  
PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL  
ENDODONCIAS Y PROTESIS EN APS  
AÑO 2014**

En Villa Alemana, a 14 de Abril de 2014, entre la **Corporación Municipal para el Desarrollo Social de Villa Alemana**, R.U.T. N° 70.983.600-5, representada por su Secretario General don **FERNANDO HUDSON SOTO**, chileno, soltero, cédula nacional de identidad N°8.913.550-8, ambos con domicilio en calle Quinta 050, comuna de Villa Alemana, en adelante **“la Corporación”** y **ODONTOLAB**, R.U.T. N° 76.268.432-2, representada por don **JUAN MIGUEL SEPULVEDA ROMERO**, cédula nacional de identidad N° 13.988.527-9, ambos con domicilio en 1 Norte 525 Oficina 305, comuna de Viña del mar, en adelante **“el Prestador de Servicio”** se ha acordado la celebración del presente convenio:

**PRIMERA:** En el marco de la Reforma de Salud, cuyos principios orientadores apuntan a la Equidad, Participación, Descentralización y Satisfacción de los Usuarios, de las prioridades programáticas emanadas del Ministerio de Salud y de la modernización de la Atención Primaria e incorporando a la Atención Primaria de Salud como área y pilar relevante en el proceso de cambio a un nuevo modelo de atención, el Ministerio de Salud, ha decidido impulsar el Programa Odontológico Integral. Cuyo propósito es contribuir a mejorar calidad de atención y la resolución de especialidades odontológicas en Atención Primaria de Salud junto con acercar la atención dental a comunidades de difícil acceso, promoviendo la prevención y promoción de la salud.

**SEGUNDA:** Con el objeto de implementar este programa, y de acuerdo a autorización otorgada en Exenta N° 6, con fecha 4 de Enero 2014 y los recursos asignados a través de correo electrónico con fecha 11 de Diciembre de 2013, ambas del Ministerio de Salud que han sido distribuidos por la Dirección de Atención primaria del Servicio, el cual en el referido documento se comprometió a entregar recursos destinados a financiar prestaciones de carácter odontológico.

**TERCERA:** Por este acto las partes acuerdan llevar adelante el referido convenio, respecto de la Especialidad de Endodoncias y Prótesis, de acuerdo a las normas que a continuación se establecen.

**CUARTA:** El Prestador de Servicio se obliga a entregar todas las prestaciones que correspondan a Prótesis Dentales Removibles Acrílicas, en la especialidad



antes mencionada a todos los pacientes que sean indicados por la Corporación, por medio del CESFAM Eduardo Frei Ruiz Tagle, ubicado en Santa Margarita 1119 esq. Rivadavia, comuna de Villa Alemana.

**QUINTA:** Los tipos de prótesis serán los siguientes:

- a) PTS: Prótesis Total Superior
- b) PTI: Prótesis Total Inferior
- c) PPS: Prótesis Parcial Superior
- d) PPI: Prótesis Parcial Inferior

**SEXTA:** La Corporación pagará al prestador de servicio por cada prótesis terminada e informada que se otorgue a un beneficiario o paciente, el siguiente valor impuesto incluido:

- **\$ 25.000.- (veinticinco mil pesos)**, impuesto incluido, por cada prótesis removible acrílica.

El total de los servicios contratados no podrá superar la suma de \$ 1.700.000.- (un millón setecientos mil pesos) equivalente a 68 (sesenta y ocho) prótesis.

El prestador de los servicios deberá rendir las Prótesis terminadas en forma mensual. La Corporación Municipal pagará las Prótesis terminadas dentro de los primeros quince (15) días hábiles contados desde que el prestador de los servicios efectúe la rendición de las mismas.

**SÉPTIMA:** Para dar cumplimiento a lo pactado en la cláusula sexta de este convenio el prestador de servicios deberá remitir al Director de Salud de la Corporación Municipal, previo al Pago, los siguientes documentos:

- A) Factura o boleta;
- B) Informe escrito que de cuentas de sus servicios durante el mes ; y
- C) Visación conforme por el Director del CESFAM, en términos de acreditar el cumplimiento satisfactorio de las obligaciones que se le imponen por medio del presente instrumento.

**OCTAVA:** El presente convenio se extiende desde el 14 de Abril del 2014 y hasta el 31 de Diciembre del 2014.



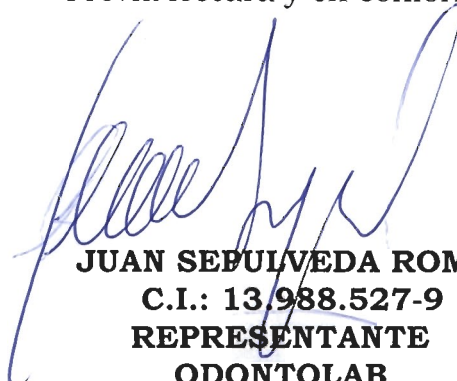
**NOVENA:** Para todos los efectos legales derivados del presente instrumento las partes fijan su domicilio en la ciudad de Villa Alemana y, por lo tanto, se someten a la jurisdicción de sus Tribunales Ordinarios de Justicia.

**DÉCIMA:** La personería de don **FERNANDO HUDSON SOTO**, para actuar en representación de la Corporación, consta en el Acta N° 5 de la Sesión Ordinaria del Directorio de la Corporación Municipal para el Desarrollo Social de Villa Alemana, celebrada con fecha 30 de diciembre de 2008, en virtud de la cual lo nombra Secretario General de la Corporación Municipal para el Desarrollo Social de Villa Alemana y protocolizada en el primer bimestre de 2009 en la Notaría Pública de Villa Alemana de doña Marianne Hauser Soto bajo el Repertorio N° 060.

La personería de don **JUAN MIGUEL SEPULVEDA ROMERO** para actuar en representación de **ODONTOLAB**, consta de Escritura Pública en la Notaria de don Carlos Swett Muñoz, comuna de Quilpué bajo el Repertorio N° 1.466/2013 celebrada con fecha 9 de Mayo de 2013.

**UNDÉCIMA:** El presente contrato se emite en cuatro (4) ejemplares. Tres (3) ejemplares quedan en poder de la Corporación y uno (1) en poder del prestador de servicios.

Previa lectura y en conformidad, firman las partes.

  
**JUAN SEPULVEDA ROMERO**  
**C.I.: 13.988.527-9**  
**REPRESENTANTE**  
**ODONTOLAB**

  
  
**FERNANDO HUDSON SOTO**  
**C.I.: 8.913.550.8**  
**SECRETARIO GENERAL**  
**CORPORACION MUNICIPAL**  
**VILLA ALEMANA**