



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 307
Pucón, 27/05/2009

Dirección de Administración y Finanzas
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.- Decreto Exento N° 544 emitido con fecha 07 de abril del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don
La cantidad de \$

: FUENTEALBA CALFUNAO NORMA ALICIA Rut [REDACTED]
: 212,841 DOSCIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y UN
PESOS

Por concepto de

: CANCELA SERVICIOS PODOLOGICOS PROGRAMA CARDIOVASCULAR,
CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DE 2009.

Fecha de Pago

: 27/05/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	29	25/05/2009	236,490

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-03-001-000-000	Honorarios a Suma Alzada – Personas Naturales		236,490
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	236,490	
215-21-03-001-000-000	Honorarios a Suma Alzada – Personas Naturales	236,490	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		212,841
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		23,649
Sumas Iguales		472,980	472,980

REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-000-000				
Presupuesto Vigente	15,217,507				
Total Comprometido	13,071,154				
Saldo x Comprometer	2,146,353				

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



Pucón
centro del SUR de CHILE

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

NORMA ALICIA FUENTEALBA CALFUNAO

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 29

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,
PODOLOGO CLINICO CON MENCION GERIATRIA
TEC. PARAMEDICO EN ENFERMERIA

ROLANDO MATUS [REDACTED] PUCON

TELEFONO: [REDACTED]

Fecha: 25 de Mayo de 2009

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON

Rut: 69191600-6

Domicilio: ANSORENA 662, PUCON

Por atención profesional:

SERVICIOS PODOLOGICOS MAYO 2009	236.490
Total Honorarios \$:	236.490
10% Impto. Retenido:	23.649
Total:	212.841

Fecha / Hora Emisión: 25/05/2009 09:00



11323357000299D1D0AA

Res. Ex. N°83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

01200905250902

[Emitir nueva boleta](#)[Emitir boleta con prellenado](#)

MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N° DE REGISTRO	1027
FECHA DE ENTRADA	25.05.09
FECHA DE SALIDA	Inc. Contabilidad
DEPTO.	Salud

PEDRO J. ORRIGO MALIQUEO
PUCON RECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Pucón, 26 de Mayo de 2009.-

CERTIFICADO

Por medio del presente yo Karin Vallette Isla RUT: [REDACTED] encargada del Programa de Salud Cardiovascular, con fecha 26 de Mayo de 2009 certifico la realización de las atenciones Podológicas del mes de Mayo entregadas por la Podóloga Sra. Norma Fuentealba Calfunao según detalle adjunto.

Karin Vallette Isla
[REDACTED]

KARIN VALLETTE ISLA
ENFERMERA PROGRAMA CARDIOVASCULAR

PUCON, 08 ABR 2009

Decreto N° 089- /

VISTOS:-

1.-Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

2- El D. S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso de postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 2463 de fecha 15 de Diciembre de 2008 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2009.

4.- El Decreto N° 402~ de fecha 24 de marzo de 2009 , que aprueba Programa de Cardiovascular del Departamento de Salud.

5.-Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y Doña Norma Alicia Fuentealba Calfunao, Podóloga y Don Rodrigo Fernando Arias Millar, Monitor de Gimnasia adjuntos.

CONSIDERANDO:

1.- La necesidad de realizar acciones directa sobre las personas que permita lograr dar cumplimientos a los índices de actividades y Garantías Explicitas de Salud (GES) para el presenta año.

DECRETO:-

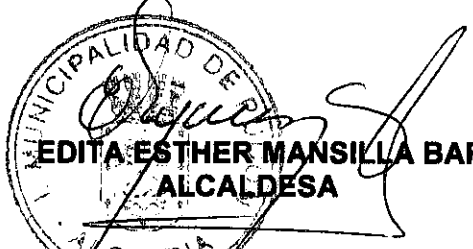
1.- **APRUÉBESE**, en todas sus partes los contratos de prestación de servicios a honorarios de las personas naturales que a continuación se indican:

- Rodrigo Fernando Arias Millar RUT [REDACTED] Monitor de Gimnasia.
- Norma Alicia Fuentealba Calfunao RUT [REDACTED] Podóloga

2.- **IMPÚTESE**, los gastos al ítem 21.03.001 "Honorarios de Suma Alzada de Personas Naturales", del presupuesto del Área de Salud Municipal.

Anótese, Comuníquese y Regístrese en la Contraloría Regional de la Araucanía.


GLADIELA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL


EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

EEMB/GMP/WCR/GCC/RASM/pcr.

Distribución:

- Contraloría Regional de la Araucanía(3).
- Secretaria Municipal.
- Departamento de Salud.
- Interesado.


Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón


ADMINISTRACION

CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Pucón, a 02 de Marzo de 2009, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6 representada por su Alcaldesa, Sra. **Edita Esther Mansilla Barría**, R.U.T. [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Norma Alicia Fuentealba Calfunao**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, Cédula de Identidad [REDACTED] Técnico Paramédico, con especialidad en Podología Clínica, domiciliada en los Hualles [REDACTED], población prudencio mora, Comuna de Pucón, en adelante "La Podóloga" se ha convenido lo siguiente:

Primero : La Municipalidad de Pucón, como organismo ejecutor y coordinador del "Programa de Salud cardiovascular año 2009", contrata a "La Podóloga", para la prestación de Servicios podológicos destinados a pacientes beneficiarios del Sistema con el fin de adoptar medidas para prevenir el pie diabético.

Segundo : La Podóloga se compromete a efectuar las atenciones Patológicas a pacientes beneficiarios del Programa Cardiovascular; los cuales serán derivadas por la enfermera Encargada del Programa.

Tercero : "La Municipalidad", por los servicios antes señalados pagara a La Podóloga la suma de \$ 7.883 (Siete mil ochocientos ochenta y tres pesos) por cada hora de atención podológica, contra presentación de Boleta de Honorarios debidamente refrenda por la Dirección del Departamento de Salud.

Los montos antes señalados se pagaran mensualmente los cinco primeros días hábiles del mes siguiente de la respectiva boleta de Honorarios, debiendo la Municipalidad deducir los impuestos correspondientes.

Cuarto : Esta actividad se desarrollara en el horario normal de atención del Departamento de Salud con un tope máximo 30 horas mensuales, las que deberán ser marcadas por reloj control con el objeto de facilitar en cálculo de sus honorarios mensuales.

Se entenderá por hora podológica un periodo de atención de 45 minutos.

Quinto : "La Podóloga" se compromete a entregar un informe mensual detallado de los pacientes atendidos, indicando nombre y Rut de cada uno de ellos.

Sexto : La Supervisión de este contrato de prestación de servicios estará a cargo de la Profesional Enfermera del Departamento de Salud Sra. Karin Roxana Vallette Islas, encargada del "Programa de Salud cardiovascular año 2009" Para lo cual emitirá un certificado que acredite el fiel cumplimiento de los servicios contratados.

Séptimo : El presente contrato rige a contar del 01 de Marzo al 31 de Diciembre del año 2009. Aunque podrá ponerse término anticipado si una de las partes así lo solicitara por escrito y con 30 días de anticipación o por razones de no cumplimiento de una de las cláusulas del presente contrato y sin derecho a indemnización alguna para las partes contratadas.

Octavo : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Decreto.

Noveno : Las partes fijan su domicilio especial en la comuna de Pucón y se someten a la jurisdicción de sus tribunales


Décimo : El presente contrato se firma en total conformidad por las partes en seis ejemplares de igual fecha y tenor, quedando una copia en poder de la persona contratada a honorarios y cinco en poder de la Municipalidad de Pucón.


NORMA FUENTEALBA CALFUNAO
R.U.T. 




Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón

Diabeticos	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
20 a 64 años	6	9	7								
Mayores 64 años	15	8	12								
Menos 10 años Evolucion	15	14	15								
Mas 10 años Evolucion	6	3	3								
Hombres	6	5	6								
Mujeres	15	12	13								
Riesgo Moderado	19	16	16								
Riesgo alto	2	1	2								
Maximo Riesgo	0	0	0								
Urgencia		0	1								
Total Atenciones	21	17	19								


 Norma Alicia Fuentealba Calfunao
 8.215.1875
 Podologa

Podologia Junio

Dia	Horario	Lugar	Maximo Pctes	Comentario
Viernes 05	08:30 a 13:00 hrs	Arrayanes	6	Ya confirmado
Martes 09	08:30 a 13:00 hrs	Paillaco	6	Uso Movil
Lunes 15	08:30 a 13:00 hrs	Pichares	6	Uso Movil
Lunes 22	08:30 a 13:00 hrs	Caburga	6	Uso Movil
Jueves 25	08:30 a 13:00 hrs	Consulta	6	Citar Pacientes



Norma Fuentealba Calfunao
82151873
Podologa

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Mayo Año 2009

Código: 88
Nombre: FUENTALBA CALFUNAO NORMA ALICI
Departamento: DEPARTAMENTO DE SALUD
Dirección:
Sección:
* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30088
R.U.T: 1

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Vie								Festivo					
02	Sab													
03	Dom													
04	Lun													
05	Mar	08:31		13:13	13:14							00:01	04:44	
06	Mie													
07	Jue	08:28			14:48								06:18	
08	Vie													
09	Sab													
10	Dom													
11	Lun													
*1	Mar	08:30			13:47								05:17	
13	Mie													
*14	Jue	08:30			14:59								06:29	
15	Vie								Festivo					
16	Sab													
17	Dom													
18	Lun													
19	Mar													
20	Mie													
21	Jue													
22	Vie													
23	Sab													
24	Dom													
25	Lun													
26	Mar													
27	Mie													
28	Jue													
29	Vie													
30	Sab													
31	Dom													
Días Trabajados:			4									000:01	022:48	0

TOTALES									
Asistencia	4	Inasistencia	15	Horas Atrasos	000:01	Horas Extras 25%	022:48	Horas Extras 50%	0



22 + 60
+ 48

1.368 : 45 = 30,4