

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 falcultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" a la Administradora Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don : RICHARD ANTHONY FIGUEROA OBREQUE.- Rut [REDACTED]
La cantidad de \$: 360,000 TRESCIENTOS SESENTA MIL PESOS
Por concepto de : CANCELA SERVICIOS ATENCION ENDODONCIAS REALIZADAS EN MAYO
DE 2009.
Fecha de Pago : 28/05/2009

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|-------------------|--------|------------|----------|
| BOLETA HONORARIOS | 57 | 25/05/2009 | 400,000 |

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 | | 400,000 |
| 531-03-00-000-000-000 | Otras Remuneraciones | 400,000 | |
| 215-21-03-001-000-000 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | 400,000 | |
| 111-02-00-000-000-000 | Banco Estado | | 360,000 |
| 214-11-01-000-000-000 | Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios | | 40,000 |
| Sumas Iguales | | 800,000 | 800,000 |

REFRENDACION

| | | | | | |
|---------------------|-----------------------|--|--|--|--|
| Cuenta | 215-21-03-001-000-000 | | | | |
| upuesto Vigente | 15,217,507 | | | | |
| al Comprometido | 13,471,154 | | | | |
| Saldo x Comprometer | 1,746,353 | | | | |

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

DIRECCION DE
CORRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

E.O: 3169
E.D: 319
D.P: 312

RICHARD ANTHONY FIGUEROA OBREQUE

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N° 57

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS EN FORMA
INDEPENDIENTE,

CIRUJANO DENTISTA

TUCAPEL [REDACTED], ANGOL

TELEFONO: 711122

Fecha: 25 de Mayo de 2009

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON
Domicilio: ANSORENA 662, PUCON

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

| | |
|--------------------------------|---------|
| ENDODONCIAS REALIZADAS EN MAYO | 400.000 |
| Total Honorarios \$: | 400.000 |
| 10% Impto. Retenido: | 40.000 |
| Total: | 360.000 |

Fecha / Hora Emisión: 27/05/2009 16:53



1233547900057E8F138E

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%.

01200905271653

Emitir nueva boleta

Emitir boleta con prellenado

1028.

25.05.09

Enc. Contabilidad

Salud

DEPTO.



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 25 de mayo de 2009, Yo, **Pedro Orrego Maliqueo** RUT [REDACTED] Director del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que Sr. **Richard Figueroa Obreque** Cirujano Dentista, realizó atenciones dentales en el mes de mayo de 2009.

- ❖ Atención de 19 pacientes en extensión de Endodoncias dentales con un total de 20 horas trabajadas a un valor de \$ 20.000 c/u en el mes de mayo.

Según consta en informes emitido por el profesional y en el registro de su tarjeta de asistencia.

Lo anterior en atención a los punto número Cuarto del Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional de fecha 09 de enero de 2009, aprobado por decreto N° 039 de fecha 30 de enero del presente, lo anterior para el pago de los de honorarios que correspondan según contrato.



PEDRO ORREGO MALIQUEO

DIRECTOR DEPTO. SALUD

Distribución:
- Finanzas Depto. de Salud

PUCON, mayo de 2009

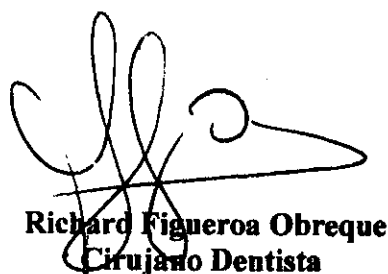
DE: Cirujano Dentista Depto. Salud
Dr. Richard Figueroa O.

A: Director Depto. Salud
Sr. Pedro Orrego Maliqueo.

INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSIÓN HORARIA
ENDODONCIAS CORRESPONDIENTE AL MES DE MAYO DEL 2009

| | |
|---------------------------|----|
| Nombre acción | Nº |
| Nº pacientes atendidos: | 19 |
| Endodoncia 1ª sesión: | 12 |
| Endodoncia 2ª sesión: | 7 |
| Radiografías intra orales | 17 |
| Pacientes de alta | 7 |

*SE ADJUNTA BOLETA DE HONORARIOS



Richard Figueroa Obreque
Cirujano Dentista

Distribución:

- Archivo Depto. Salud
- Carpeta personal

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO N° 029 /

PUCÓN,

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.

2.- El D.F.L. N° 1 de 1994, del Código del Trabajo y su posteriores Modificaciones.

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

4.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997 de Contraloría General de La Republica

5.- Programas de Extensión Horaria Dental: **Programa Odontológico de Urgencias Dentales, Programa Odontológico de Prótesis Dentales, Programa Odontológico de Endodoncia y Programa Odontológico de Gestantes.** adjuntos.

6.- Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y los profesionales Cirujanos Dentistas, adjuntos.

7.- Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y las Auxiliares Dentales, adjuntos.

CONSIDERANDO:

1.- La gran demanda por atención odontológica por parte de la comunidad adulta y adolescentes de la comuna de Pucón, que dio pie a la iniciativa de crear una campaña de mejoramiento de la Atención Primaria de la Salud Bucal, impulsada por la Municipalidad de Pucón y el Servicio de Salud Araucanía Sur, que pretende satisfacer esta urgente necesidad.

DECRETO:

1.- Apruébese, los Programas Odontológicos de Extensión Horaria Dental que a continuación se indican en los términos contenidos en los documentos adjuntos, los cuales pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

- Programa Odontológico de Urgencias Dentales
- Programa Odontológico de Prótesis Dentales
- Programa Odontológico de Endodoncia
- Programa Odontológico de Gestantes

2.- Apruébese, los contratos de Prestación de Servicios a Honorarios de los profesionales que a continuación se indican; en los términos contenidos en los documentos adjuntos, los cuales pasan a formar parte integrante del presente Decreto

- | | | | |
|---------------------------------------|------|--|---------------------|
| ➤ Carlos Javier Vittoriano Victoriano | RUT. | | Cirujano Dentista |
| ➤ Richard Anthony Figueroa Obreque | RUT. | | Cirujano Dentista ✓ |
| ➤ Armin Andrés Troncoso Duran | RUT. | | Cirujano Dentista |
| ➤ Maria Mirta Gutiérrez Martínez | RUT. | | Auxiliar Dental |
| ➤ Fabiola Beatriz Figueroa Obreque | RUT. | | Auxiliar Dental |

3.- 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


Vº Bº CONTROL

EEMB/GMP/WCR/POM/RASM/pcr
Distribución:

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


Vº Bº ADMINISTRACION

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

En Pucón, a 02 de enero de 2009, entre la Municipalidad de Pucón, representada por su Alcaldesa, Sra. **Edita Esther Mansilla Barria**, R.U.T. N° [REDACTED], ambos domiciliados en Av. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y **Don Richard Anthony Figueroa Obreque**, de nacionalidad chilena, Cirujano Dentista, Cédula de Identidad N° [REDACTED], domiciliado en Sector Los Riscos s/n de la Comuna de Pucón, se ha convenido en celebrar el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios.

Primero : La Ilustre Municipalidad de Pucón, a través del Departamento de Salud Municipal, como coordinador y ejecutor del "Programa Extensión Horaria Dental de Endodoncia 2009" y en el marco de la campaña de Mejoramiento de la Atención Primaria de Salud Oral, impulsada por la Municipalidad de Pucón, contrata a **don Richard Anthony Figueroa Obreque**, para prestar servicios al Departamento de Salud Municipal, mediante el programa de "Extensión Horaria Dental de endodoncia".

Segundo : **Don Richard Anthony Figueroa Obreque**, se obliga a ejecutar las labores específicas, en el marco del Programa Extensión Horaria Dental de Endodoncia 2009", como a continuación se detalla:

1. Cada atención realizada implicará señalar el diagnóstico, receta médica y ordenes de examen y/o derivación de especialistas en los casos que se requieran.
2. Entregar una atención dental basadas en actividades preventivas de fomento del auto cuidado.
3. Realizar tratamiento de Endodoncia a pacientes derivados de los Programas de Urgencias Dentales, Programa de Prótesis Dentales y programa de atención dental a gestantes Dar resolución a las urgencias dentales de los pacientes que se inscriban en dicho programa.
4. Registrar diariamente las actividades realizadas en un formulario diseñado para tal efecto.

Tercero : Por los servicios antes señalados la Municipalidad de Pucón pagará a **Don Richard Anthony Figueroa Obreque** \$20.000.- (veinte mil pesos) por hora del "Programa Extensión Horaria Dental de Endodoncia ", impuestos incluidos, previa presentación de las boletas de honorarios respectiva, las que deberá ser visada por el Director del Departamento de Salud Municipal.

Cuarto : "El Profesional" deberá emitir un informe mensual, que contenga el resumen de las atenciones realizadas, destacando el numero de pacientes ingresados al Programa durante el mes y el numero de altas integrales de cada mes, el cual se adjuntara a la boleta de honorarios, para su correspondiente pago durante los primeros cinco diez días hábiles del mes siguiente al emitido en la boleta de honorarios

Quinto : El desarrollo de esta actividad estará sujeto a un horario definido, desde las 09:00 a 14:00 y de 14:30 a 19:30 horas, lo cual será registrado en tarjeta de reloj control. Esta actividad se desarrollará los días sábados y/o Domingos con un tope máximo de 20 horas mensuales.

Lo anterior con la finalidad de facilitar y transparentar el calculo de sus honorarios.

Sexto : El presente convenio no estará afecto a reajustes, imposiciones, ni asignaciones familiares, por tratarse de un contrato a honorarios.

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

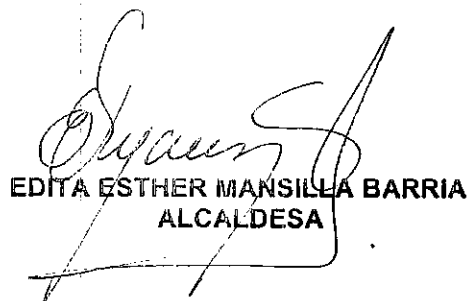
Octavo : El presente contrato rige a contar del 02 de Enero al 31 de Diciembre del año 2009. Aunque podrá ponérsele término anticipado si una de las partes así lo solicitara por escrito y con 30 días de anticipación o por razones de no cumplimiento de una de las cláusulas del presente contrato y sin derecho a indemnización alguna.

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.



RICHARD ANTHONY FIGUEROA OBREQUE
CIRUJANO-DENTISTA
R.U.T. [REDACTED]



EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Mayo Año 2009

Código: 102
Nombre: FIGUEROA OBREQUE RICHARD ANTHO
Departamento:
Dirección: DEPTO SALUD PLAZO FIJO
Sección:
* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30102
R.U.T:

| Día | Entrada | Sal.Col | Ent.Col | Salida | Entrada HEXtra | Salida HEXtra | N°Dias | Permiso | Desde | Hasta | Atrasos | 25 % | 50 % |
|------------------|---------|---------|---------|--------|-------------------|------------------|--------|---------|-------|-------|---------|------|------|
| 01 | Vie | | | | | | | Festivo | | | | | |
| 02 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 03 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 04 | Lun | | | | | | | | | | | | |
| 05 | Mar | | | | | | | | | | | | |
| 06 | Mie | | | | | | | | | | | | |
| 07 | Jue | | | | | | | | | | | | |
| 08 | Vie | | | 13:53 | | | | | | | | | |
| *09 | Sab | 08:25 | | 14:27 | 14:04 | 19:30 | | | | | 05:26 | | |
| *10 | Dom | 08:27 | 14:03 | 14:30 | 19:30 | | | | | | | | |
| 11 | Lun | | | | | | | | | | | | |
| 12 | Mar | | | | | | | | | | | | |
| 13 | Mie | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Jue | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Vie | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 17 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 18 | Lun | | | | | | | | | | | | |
| 19 | Mar | | | | | | | | | | | | |
| 20 | Mie | | | | | | | | | | | | |
| 21 | Jue | | | | | | | Festivo | | | | | |
| 22 | Vie | | | | | | | | | | | | |
| 23 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 24 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 25 | Lun | | | | | | | | | | | | |
| 26 | Mar | | | | | | | | | | | | |
| 27 | Mie | | | | | | | | | | | | |
| 28 | Jue | | | | | | | | | | | | |
| 29 | Vie | | | | | | | | | | | | |
| 30 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 31 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| Días Trabajados: | | 1 | | | | | | | | | 005:26 | 0 | 0 |

| TOTALES | | | | | | | | | |
|------------|---|--------------|----|---------------|--------|------------------|---|------------------|---|
| Asistencia | 1 | Inasistencia | 18 | Horas Atrasos | 005:26 | Horas Extras 25% | 0 | Horas Extras 50% | 0 |

