

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 \$  
Por concepto de

: MARTA ALEJANDRA GUZMAN GONZALEZ Rut [REDACTED]  
: 89,100 OCHENTA Y NUEVE MIL CIEN PESOS  
: CANCELA SERVICIOS EXTENSION HORARIA ATENCION DENTAL  
PROGRAMA PARA MAYORES DE 20 AÑOS, CORRESPONDIENTE AL MES  
DE MAYO DE 2009.  
Fecha de Pago : 01/06/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	65	28/05/2009	99,000

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		99,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	99,000	
215-21-03-001-000-000	Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales	99,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		89,100
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		9,900
Sumas Iguales		198,000	198,000

## REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-000-000			
Presupuesto Vigente	15,217,507			
Total Comprometido	14,884,654			
Saldo x Comprometer	332,853			

SECRETARIA  
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE  
CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR  
Municipal

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

FINANZAS  
Depto. Salud

PUCÓN

CH: 4817



E.O: 3177  
E.D: 334  
B.P: 322

**MARTA ALEJANDRA GUZMAN GONZALEZ**

**RUT:** [REDACTED]

**GIRO(S):** SERVICIOS DE ODONTOLOGOS EN FORMA INDEPENDIENTE,  
**CIRUJANO DENTISTA**  
PUCON OESTE SITIO [REDACTED] PUCON  
**TELEFONO:** [REDACTED]

**BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA**

N° 65

**Fecha:** 28 de Mayo de 2009


**Rut:** 69191600-6

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

Por atención profesional:

EXTENCION HORARIA MAYORES DE 20 ANOS	99.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	99.000
<b>10% Impto. Retenido:</b>	9.900
<b>Total:</b>	89.100

Fecha / Hora Emisión: 28/05/2009 15:25



13116868000658F007F5  
Res. Ex. N°83 de 30/08/2004  
Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

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

01200905281522

Emitir nueva boleta    Emitir boleta con prellenado



**PEDRO J. ORREGO MALIQUEO**  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

**I. MUNICIPALIDAD DE PUCON**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD**

N° DE REGISTRO 1087

FECHA DE ENTRADA 28.05.09

FECHA DE SALIDA Enc. Contabilidad

DEPTO. Salud

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO  
DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 28 de mayo 2009, Yo, **Odette Castillo Crot**, R.U.T. [REDACTED], Subdirectora del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que la Sra. **Alejandra Guzmán González**, Cirujano Dentista cumplió satisfactoriamente con las actividades establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional de fecha 01 de abril de 2009, aprobado por decreto N° 094 de fecha 30 de abril del presente, lo anterior para el pago de los de honorarios que correspondan según contrato.



---

**ODETTE CASTILLO CROT**  
SUBDIRECTORA DEPTO. SALUD

**PUCON, 28 de mayo 2009**

**DE: CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD**  
**Dra. Alejandra Guzmán González**

**A : SUBDIRECTORA DEPTO. SALUD**  
**Srta. Odette Castillo Crot**

**INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA**  
***Mayores de 20 años***

**Mes: Mayo 2009**

**Odontólogo: Dra. Alejandra Guzmán González. : 9 hrs.**

**Asistente: Mitra Gutiérrez M. : 9 hrs.**

**Nº de pacientes atendidos: 11**

**Profilaxis: 3**

**Destartraje: 3**

**Obturaciones Definitivas: 7**

**Exodoncias: 1**

**Interconsultas: 2**

**Actividades de Urgencia: 0**

**\*SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



**Dra. Alejandra Guzmán González.**  
**Cirujano Dentista**

PUCON, 28 de mayo 2009

DE: CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD  
Dra. Alejandra Guzmán González

A : DIRECTOR DEPTO. SALUD  
Sr.: Pedro Orrego M.

**INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA**  
***Mayores de 20 años***

**Mes: Mayo 2009**

**Odontólogo: Dra. Alejandra Guzmán González. : 9 hrs.**

**Asistente: Mitra Gutiérrez M. : 9 hrs.**

Nº de pacientes atendidos: 11  
Profilaxis: 3  
Destartraje: 3  
Obturaciones Definitivas: 7  
Exodoncias: 1  
Interconsultas: 2  
Actividades de Urgencia: 0

**\*SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



**Dra. Alejandra Guzmán González.**  
**Cirujano Dentista**

DECRETO N° 094 /

PUCÓN,

30 de ABR 2009

**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 Población mayores de 20 años. adjunto.
- 6.- Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y Doña Marta Alejandra Guzmán González Cirujano Dentista, y doña Macarena Soledad Samur Castillo, Auxiliar TNS, adjuntos.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- La gran demanda por atención odontológica por parte de la comunidad adulta 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, que pretende satisfacer esta urgente necesidad.

**DECRETO:**

- 1.- **APRUEBESE**, el "Programa Odontológico de Extensión Horaria Dental de Población mayores de 20 años", en los términos contenidos en documento adjuntos, los cuales pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

- 2.- **APRUEBESE**, 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

➤ **Marta Alejandra Guzmán González.**

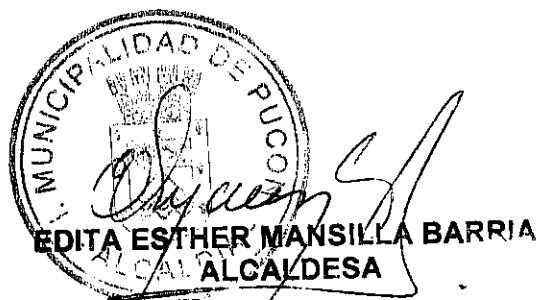
Cirujano Dentista

➤ **Macarena Soledad Samur Castillo**

Auxiliar TNS

- 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.**



Vº Bº CONTROL (S)  
27/04/09

EEMB/GMP/MOC/ROM/OCC/RASM/pcr.  
Distribución:- Contraloría Regional de la Araucanía(3)  
-Secretaria Municipal  
-Departamento de Salud  
-Interesado.

Vº Bº ADMINISTRACION

Pedro San Martín López  
Fiscal Jurídico Municipalidad Pucón

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS**

En Pucón, a 01 de abril de 2009, entre la Municipalidad de Pucón RUT N° 69.191.600-6, representada por su Alcaldesa, Sra. **Edita Esther Mansilla Barria**, R.U.T. [REDACTED], ambos con domicilio legal en Av. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Marta Alejandra Guzmán González**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, cédula de identidad N° [REDACTED], de profesión Cirujano Dentista, domiciliado en Pucón oeste, sitio [REDACTED] de la comuna de Pucón, en adelante "La Profesional" han convenido en celebrar el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios.

**Primero** : "La Municipalidad", a través del Departamento de Salud como coordinador y ejecutor de la Campaña de Mejoramiento de la atención primaria de Salud Oral, impulsada por la Municipalidad de Pucón contrata a Doña **Marta Alejandra Guzmán González**, para prestar servicios profesionales en "Extensión Horaria Dental de población Mayores de 20 años".

**Segundo** : Doña **Marta Alejandra Guzmán González**, se obliga a ejecutar las labores específicas, como a continuación se detalla:

- 1- Prestar una atención de urgencia con la oportuna evaluación de un profesional.
- 2.-Realizar actividades recuperativas (exodoncias, destartrajes, higienizaciones, operatoria de acuerdo a las necesidades de cada paciente)
- 3.- Preparar y derivar a los futuros pacientes de prótesis para dejarlos aptos para el tratamiento rehabilitador de acuerdo a la disponibilidad de recursos del DSM.
- 4.-Derivar oportunamente a los pacientes que presenten patologías de mayor complejidad al centro de referencia correspondiente, generando la Inter consulta indicada.
- 5.- Registrar diariamente las actividades realizadas en un formulario diseñado para tal efecto.

**Tercero** : "La Profesional", se compromete a realizar estas actividades en un Horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal, esto es los días miércoles desde las 17:33 en adelante, con un tope máximo de 9 horas semanales, distribuidas según necesidad debiendo marcar mediante libro de asistencia, para facilitar el cálculo de sus honorarios.

**Cuarto** : Por los servicios antes señalados la Municipalidad de Pucón, pagará a "La Profesional", la suma de **\$11.000** (once mil pesos) impuestos incluidos, por cada hora de atención, previa presentación de la boleta de honorarios respectiva, la que deberá ser visada por la Dirección del Departamento de Salud Municipal.

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.

**Quinto** : "La profesional" deberá emitir un informe mensual, que contenga el resumen de las atenciones realizadas, el que se adjuntará a la boleta de honorarios. Este informe deberá ser visado por la Sub-Dirección del Departamento de salud, quien velara por el fiel cumplimiento de los servicios contratados.

**Pedro San Martín López**  
Abogado  
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón



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

**Séptimo** : 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.

**Octavo** : El presente contrato rige a contar del 01 de abril hasta al 30 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 para las partes contratadas.

**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.



MARTA ALEJANDRA GUZMÁN GONZÁLEZ  
RUT N° [REDACTED]



EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA  
ALCALDESA



Pedro San Martín López  
Abogado  
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón



NOMBRE Alejandra Guzman

MES Y AÑO Mayo 2009

1ª Semana	2ª Semana	3ª Semana
_____ horas	_____ horas	_____ horas
Firma Empleado	Firma Empleado	Firma Empleado

	MAÑANA		TARDE		PERMISOS Y SOBRETIEPO		
	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7			8:17:33		8:17:33	8:20:33	3
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14					8:17:33	8:20:33	3
15							

Tarjeta "A-2"

\_\_\_\_ Horas Ordinarias

\_\_\_\_ Horas Sobretiempo

\_\_\_\_ Horas Atrasos

NOTAS

9 Horas

EXTENSION

Nº

NOMBRE Alexandra Guzman

MES Y AÑO Mayo 2009.

4ª Semana	5ª Semana
_____ horas	_____ horas
_____	_____
Firma Empleado	Firma Empleado

	MAÑANA		TARDE		PERMISOS Y SOBRETIEPO		
	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida	
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

2008-30

17% 120% 3

Tarjeta "A-2"

NOTAS

Horas Ordinarias  
Horas Sobretiempo  
Horas Atrasos