



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

384

Pucón,

30/06/2009

**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° 1069 emitido con fecha 19 de Mayo 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

Fecha de Pago

: CARLOS JAVIER VITTORIANO VICTÓRIANO Rut 012743333-3

: 356,400 TRESCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS

: CANCELAR EXTENSION HORARIA SERVICIOS ODONTOLOGICOS DE URGENCIA, PRIMIGESTAS Y GESTANTES, CORRESPONDENTES AL MES DE JUNIO DE 2009.

: 30/06/2009

| DOCUMENTO | NUMERO | FECHA | MONTO \$ |
|-------------------|--------|------------|----------|
| BOLETA HONORARIOS | 63 | 26/06/2009 | 396,000 |

Anótese comunique 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 | | 396,000 |
| 531-03-00-000-000-000 | Otras Remuneraciones | 396,000 | |
| 215-21-03-001-000-000 | Honorarios a Suma Alzada - Personas Naturales | 396,000 | |
| 111-02-00-000-000-000 | Banco Estado | | 356,400 |
| 214-11-01-000-000-000 | Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios | | 39,600 |
| | Sumas Iguales | 792,000 | 792,000 |

REFRENDACION

| | |
|---------------------|-----------------------|
| Cuenta | 215-21-03-001-000-000 |
| Presupuesto Vigente | 43,286,507 |
| Total Comprometido | 19,171,758 |
| Saldo x Comprometer | 24,114,749 |



ADMINISTRADORA MUNICIPAL



SECRETARIA MUNICIPAL
I. MUNICIPAL
DIRECCION DE CONTROL
DIRECTOR DE CONTROL
PUCON



IEPE SECC FINANZAS DEPTO SALUD

PUCON
MUNICIPIO DEL SUR DE CHILE

CH: 4986

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000 Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

CARLOS JAVIER VITTORIANO VICTORIANO**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

Nº 63

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS EN FORMA
INDEPENDIENTE,
CIRUJANO DENTISTA
VALENTIN LETELIER [REDACTED] VILLARRICA

Fecha: 26 de Junio de 2009

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

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

| | |
|---|---------|
| SERVICIOS ODONTOLOGICOS DE URGENCIA | 264.000 |
| SERVICIOS ODONTOLOGICOS PRIMIGESTAS Y GESTANTES | 132.000 |
| Total Honorarios \$: | 396.000 |
| 10% Impto. Retenido: | 39.600 |
| Total: | 356.400 |

Fecha / Hora Emisión: 26/06/2009 17:01



1274355500063F5C2627

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%.

01200906261703

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

| | |
|---|----------|
| I. MUNICIPALIDAD DEPARTAMENTO DE SALUD | |
| Nº DE REGISTRO | 1329 |
| FECHA DE ENTRADA | 30.06.09 |
| FECHA DE SALIDA | |
| DEPTO. | |
| <i>Mc. Contabilidad</i> | |
| <i>Salud</i> | |

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 26 de junio de 2009, Yo **Odette Castillo Crot** [REDACTED], Subdirectora del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que el Sr. **Carlos Vittoriano Victoriano**, Cirujano Dentista, realizó atenciones dentales en el mes de junio de 2009.

- ❖ Atención de 60 pacientes en extensión de **Urgencias Dentales** con un total de 24 horas trabajadas a un valor de \$ 11.000 c/u.
- ❖ Atención de 22 pacientes atendidos en extensión de **Primigestas y gestantes**, con un total de 12 horas trabajadas a un valor de \$ 11.000 c/u.

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 01 de abril de 2009, aprobado por decreto N° 092 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, Junio 2009

DE : CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD
Dr. Carlos Vittoriano V

A : DIRECTORA DEPTO. SALUD
Srta. Odette Castillo Crot.

INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA
Urgencias dentales

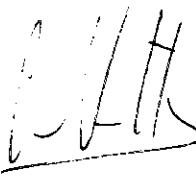
Junio 2009

Odontólogo: Dr. Carlos Vittoriano V. (24hrs.)

**Asistente: Sra. Mirta Gutiérrez (12 hrs.)
Sra. Fabiola Figueira (12 hrs)**

| | |
|---------------------------|----|
| Consulta | 60 |
| Exodoncias | 04 |
| Obturacion Definitiva | 38 |
| Destartraje infragingival | 14 |
| Urgencia actividad | 14 |
| Radiografias | 11 |
| Interconsultas emitidas | 00 |
| Interconsultas ejecutadas | 0 |
| Altas Integrales | 0 |

***SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



Dr. Carlos Vittoriano V.
Cirujano Dentista

PUCON, Junio 2009

DE : CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD
DR. CARLOS VITTORIANO V.

A : DIRECTOR DEPTO. SALUD
SR. PEDRO ORREGO M.

INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA
Primigestas y Gestantes

Junio 2009

Odontólogo: Dr. Carlos Vittoriano V. (12 hrs.)

**Asistente: Sra. Fabiola Figueroa (3 hrs.)
Sra. Mirta Gutiérrez (9 hrs.)
Sra. Macarena Samur (0 hrs.)**

| | |
|--------------------------|-----------|
| Numero Pacientes | 22 |
| Examenes | 4 |
| Pulido coronario | 4 |
| Destrataje supragingival | 4 |
| Exodoncias | 2 |
| Obturaciones | 22 |
| Destrataje infragingival | 1 |
| Urgencia actividad | 4 |
| Altas Integrales | 6 |
| Fluoración topica | 0 |

***SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



**Dr. Carlos Vittoriano V.
Cirujano Dentista**

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

DECRETO N° 052 /

PUCÓN,
3 v 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.- Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y los profesionales Cirujanos Dentistas, 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 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. [REDACTED] | Cirujano Dentista |
| > Armin Andrés Troncoso Duran | RUT. [REDACTED] | Cirujano Dentista |

2.- Impútese, los gastos al Item 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.



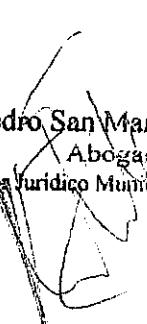
EEMB/GMP/WCR/ROM/QCG/RASM/pcr

Distribución:

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



Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón

 VºBº ADMINISTRACION

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Pucón, a 01 de Abril de 2009, entre la Municipalidad de Pucón, representada por su Alcaldesa, Sra. **Edita Esther Mansilla Barría**, R.U.T. N° [REDACTED], ambos domiciliados en Av. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Don **Carlos Javier Vittoriano Victoriano**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, cédula de identidad N° [REDACTED], de profesión Cirujano Dentista, Valentín Letelier [REDACTED], de la ciudad de Villarrica, en adelante "El 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 y el Servicio de Salud Araucanía Sur, contrata a **Don Carlos Javier Vittoriano Victoriano**, para prestar servicios profesionales en Extensión Horaria Dental de Urgencias Dentales y Gestantes.

Segundo : Don **Carlos Javier Vittoriano Victoriano**, se obliga a ejecutar las labores específicas, como a continuación se detalla:

1.- Cada atención realizada implicará señalar el diagnóstico y tratamiento.

2.- Entregar una atención dental basada en actividades preventivas de fomento del auto cuidado.

3.- Derivar al Programa de Endodoncia y/o Prótesis Dentales en caso de que el paciente lo requiera; situación que evaluará el profesional.

4.- Registrar diariamente las actividades realizadas en un formulario diseñado para tal efecto.

5.- Mensualmente deberá entregar un informe con las actividades realizadas; así como también el número de altas integrales efectuadas en el mes y el número total de pacientes atendidos.

Tercero : El profesional se compromete a realizar estas actividades en un Horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal, esto es los días Lunes, miércoles "Programa de Urgencias Dentales" desde las 17:33 en adelante, con un tope máximo de 6 horas semanales y viernes Programa de Gestantes desde las 17:33 en adelante, con un tope máximo de 3 horas semanales, distribuidas según necesidad debiendo marcar mediante reloj control, para facilitar el cálculo de sus honorarios.

Se deja expresa constancia que cabe la posibilidad de hacer reemplazos en caso de ausencias de otro cirujano dentistas de la extensión horaria dental impartida por este departamento, ya sea por licencias médicas u otras causas de fuerza mayor que impidan el normal desarrollo de esta actividad, no pudiendo exceder de 40 horas mensuales.

Esta situación será determinada por el Director del Departamento de Salud.

Cuarto : Por los servicios antes señalados la Municipalidad de Pucón, pagará al "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 el Director del Departamento de Salud Municipal.

Del valor antes señalado "La municipalidad" deberá deducir los impuestos correspondientes.

Quinto : El profesional deberá emitir un informe mensual, que contenga el resumen de las atenciones realizadas, el que se adjuntará a la boleta de honorarios, para el correspondiente pago, el cual será cancelado durante los primeros quince días del mes siguiente. Este informe deberá ser visado por el Director del Departamento de Salud

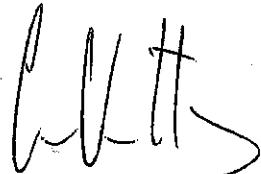
Sexto : El presente contrato no estará afecto a reajustes, imposiciones y asignaciones familiares, por tratarse de un contrato a honorarios.

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

Octavo : El presente contrato rige a contar del 01 de Abril al 30 de Junio 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

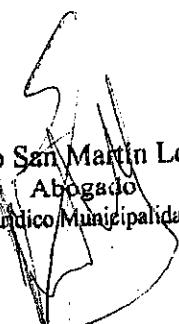
Décimo : El presente contrato se firma en total conformidad por las partes en seis ejemplares de igual fecha y tenor, quedando una copia en poder de la persona contratada a honorarios y cinco en poder de la Municipalidad de Pucón.



CARLOS J. VITTORIANO VICTORIANO
CIRUJANO DENTISTA



EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDE



Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Junio Año 2009

Código: 66
Nombre: VITTORIANO VICTORIANO CARLO
Departamento:
Dirección: CLINICA DENTAL
Sección:
* = Ingreso Manual

Nº Tarjeta: 30066
R.U.T:

| Día | Entrada | Sal.Col | Ent.Col | Salida | Entrada HExtra | SalidaH Extra | NºDias | Permito | Desde | Hasta | Atrasos | 25 % | 50 % |
|------------------|---------|---------|---------|--------|----------------|---------------|--------|---------|------------|------------|---------|--------|---------|
| 01 | Lun * | 08:33 | | 17:25 | 20:33 | | | | 01/06/2009 | 01/06/2009 | 00:01 | 02:59 | 3 Hrs |
| 02 | Mar | 08:31 | | | 17:37 | | | | | | 00:03 | 00:03 | |
| *03 | Mie * | 08:33 | 17:36 | | 20:38 | | | | | | 00:03 | 03:04 | |
| 04 | Jue | | | | | | | | | | 08:58 | 02:59 | → 3 Hrs |
| 05 | Vie * | 17:28 | | | 20:33 | | | | | | | | |
| 06 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 07 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 08 | Lun * | 08:30 | 17:22 | 17:22 | 17:37 | 17:38 | 20:33 | | | | 00:06 | 02:58 | 3 Hrs |
| 09 | Mar | 08:36 | | | 17:34 | | | | | | 00:02 | 03:04 | |
| *10 | Mie * | 08:32 | | | 17:34 | 20:38 | | | | | 00:04 | 05:35 | |
| 11 | Jue | 08:28 | | | 15:15 | 17:45 | 15:35 | | | | 00:04 | 03:15 | → 3 Hrs |
| 12 | Vie * | 08:34 | 14:19 | 14:27 | 17:33 | 17:24 | 20:39 | | | | | | |
| 13 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 14 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 15 | Lun * | 08:33 | 13:43 | 14:04 | 17:33 | 17:30 | 20:33 | | | | 00:03 | 03:03 | 3 Hrs |
| 16 | Mar | 08:31 | 15:34 | | 17:39 | | | | | | 00:01 | 00:05 | |
| 17 | Mie * | 08:34 | 15:46 | 15:46 | 17:34 | 17:25 | 20:34 | | | | 00:04 | 03:09 | |
| 18 | Jue | 08:31 | | | 17:36 | | | | | | 00:01 | 00:02 | |
| *19 | Vie * | 08:38 | 17:40 | 17:26 | 20:35 | | | | | | 00:08 | 03:01 | → 3 Hrs |
| 20 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 21 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 22 | Lun * | 08:32 | 14:22 | 14:22 | 17:35 | 17:31 | 20:34 | | | | 00:02 | 03:04 | 3 Hrs |
| 23 | Mar | 08:27 | 15:46 | 15:46 | 17:35 | | | | | | 00:01 | 03:01 | |
| 24 | Mie * | 08:28 | 16:00 | 16:00 | 17:33 | 17:32 | 20:33 | | | | | | |
| 25 | Jue | | | | | | | | | | | | |
| 26 | Vie * | 08:31 | 14:17 | 14:17 | 17:35 | 17:32 | 20:35 | | | | 00:01 | 03:04 | → 3 Hrs |
| 27 | Sab | | | | | | | | | | | | |
| 28 | Dom | | | | | | | | | | | | |
| 29 | Lun | | | | | | | | | | | | |
| 30 | Mar | 08:28 | 13:53 | 14:26 | 17:33 | | | | | | | | |
| Días Trabajados: | | 19 | | | | | | | | | 009:34 | 042:27 | 0 |

| TOTALES | | | | | | | | | | | | |
|----------------|----|--------------|---|---------------|--------|------------------|--------|------------------|---|--|--|--|
| Asistencia | 19 | Inasistencia | 2 | Horas Atrasos | 009:34 | Horas Extras 25% | 042:27 | Horas Extras 50% | 0 | | | |

