

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 18 de Junio 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

: PAZ CECILIA SANZANA TORO Rut 0.000.000.000
: 136,944 CIENTO TREINTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS
: CANCELA SERVICIOS EXTENSION HORARIA MES DE JUNIO 2009, PROGRAMA ADOLESCENTES DE ATENCION A ADOLESCENTES.
: 07/07/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	11	03/07/2009	152,160

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		152,160
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	152,160	
215-21-03-001-000-000	Honorarios a Suma Alzada -- Personas Naturales	152,160	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		136,944
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		15,216
Sumas Iguales		304,320	304,320

REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-000-000		
Presupuesto Vigente	43,286,507		
Presupuesto Comprometido	23,959,892		
Presupuesto x Comprometido	19,326,615		

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADORA MUNICIPAL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

Pucón

CH: 5032

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

Fax: 293085 Email: pucon@munitel.cl

PAZ CECILIA SANZANA TORO		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
RUT: [REDACTED]		N° 11	
GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD, MATRONA CAMINO INTERNACIONAL [REDACTED], PUCON			
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON		Fecha: 03 de Julio de 2009	
Domicilio: ANSORENA 662, PUCON		Rut: 69191600-6	
Por atención profesional:			
PROGRAMA ADOLESCENTE MES JUNIO		152.160	
Total Honorarios \$:		152.160	
10% Impto. Retenido:		15.216	
Total:		136.944	
Fecha / Hora Emisión: 03/07/2009 08:58			
			
155541560001130405F1			
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%. 01200907030902			

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

I. MUNICIPALIDAD DE	
DEPARTAMENTO DE SA D	
N° DE REGISTRO	1362
FECHA DE ENTRADA	03.07.09
FECHA DE SALIDA	Encargado
DEPTO.	Salud


PEDRO J. BARRERO MALIQUEO
DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

PROGRAMA ADOLESCENTE MES DE JUNIO

Matrona Paz Sanzana Toro
Nº Horas realizadas: 20 HORAS

ACTIVIDAD	10 14 á	15 - 17 á	18 - 19 á
Control Prenatal	1	7	7
Control /Pareja	1	2	3
Consejería ITS	1	7	8
Consejería Salud Sexual y Reproductiva	-	10	13
Regulación Fecundidad	2	29	38
Consulta Ginecológica	-	3	4
Morbilidad Obstétrica	-	5	-
Anticoncepción de Emergencia	-	-	1
TOTAL	5	63	74


PAZ SANZANA TORO
MATRONA

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Junio Año 2009

Código: 104
Nombre: SANZANA TORO PAZ CECILIA
Departamento:
Dirección: CONTRATO DE HONORARIOS
Sección:
* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30104
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Lun													
*02	Mar	17:33			19:12							01:49	01:39	3 ✓
03	Mie													
04	Jue													
05	Vie	17:36			19:51							01:13	02:18	5 ✓
06	Sab													
07	Dom													
08	Lun	17:34			19:35							01:27	02:02	5 ✓
09	Mar	17:33			18:49							02:12	01:16	
10	Mie													
11	Jue	17:33			18:03							02:58	00:30	5 ✓
12	Vie	17:33			19:16							01:45	01:43	
13	Sab													
14	Dom													5 ✓
15	Lun	17:34			19:07							01:55	01:34	
16	Mar	17:33			20:08							00:53	02:35	
17	Mie													2 ✓
18	Jue													
19	Vie	17:34			18:41							02:21	01:08	
20	Sab													5 ✓
21	Dom													
*22	Lun	17:33			19:03							01:58	01:30	
*23	Mar	17:36			20:03							01:01	02:30	5 ✓
24	Mie				17:42									
25	Jue													
*26	Vie	17:33			20:23							00:38	02:50	2 ✓
27	Sab													
28	Dom													
29	Lun								Festivo					2 ✓
30	Mar	17:34			20:07							00:55	02:34	
Días Trabajados:			14									021:05	024:09	0

TOTALES									
Asistencia	14	Inasistencia	7	Horas Atrasos	021:05	Horas Extras 25%	024:09	Horas Extras 50%	0

- Total 20 Horas



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS CONTRATDOS

En Pucón 30 de junio 2009, Yo, **Pedro Orrego Maliqueo**, R.U.T. N° [REDACTED]
Director del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que la Srta.
Paz Sanzana Toro, Matrona, cumplió satisfactoriamente con las actividades establecidas
en el Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional de
fecha 02 de enero de 2009, aprobado por decreto N° 052 de fecha 02 de febrero del
presente, lo anterior para el pago de los horarios que correspondan según contrato.



PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

DECRETO N° 0521 /

PUCON,

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.- El Programa Adolescente de Extensión Horaria, adjunto.

6.- Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y las profesionales Matronas, adjuntos

CONSIDERANDO:

1.- La gran demanda de atención en el Policlínico Maternal del Departamento de Salud Municipal, por parte de la comunidad adulta y adolescente de la comuna, que dio pie a la iniciativa de crear un espacio de atención exclusiva para adolescentes nuestra comuna; impulsada por la Municipalidad de Pucón y que pretende satisfacer esta urgente necesidad.

DECRETO:

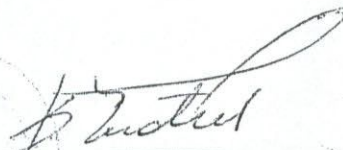
1.- **Apruébese**, el Programa Adolescente de Extensión Horaria que a continuación se indica en los términos contenidos en el documento adjunto, el cual pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

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

- | | | | | |
|---|--|---------|------------|----------------|
| ➤ | Odette Jacqueline Castillo Crot | RUT. N° | [REDACTED] | Matrona |
| ➤ | Paz Cecilia Sanzana Toro | RUT. N° | [REDACTED] | Matrona |

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.


GLADIERA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL

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

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

Vº Bº CONTROL



EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

VºB AMINISTRACION

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Pucón, a 02 de enero 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 Doña **Paz Cecilia Sanzana Toro**, R.U.T. N° [REDACTED], de profesión Matrona, domiciliada en Camino Internacional N° [REDACTED] de la ciudad de Pucón, en adelante "La Profesional", han Convenido en celebrar el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios:

PRIMERO : La Municipalidad de Pucón, a través del Departamento de Salud como coordinador y ejecutor del "**Programa de Atención a Adolescentes**"; el cual esta orientado a entregar atención exclusiva a los adolescentes de nuestra comuna.

Contrata los servicios de "La Profesional", para que realice la ejecución del programa.

SEGUNDO : "La Profesional", se obliga a ejecutar las labores específicas, que se detallan a continuación:

- 1.- Identificar en conjunto con el Programa de Salud de la Mujer, una actividad específica dirigida a adolescentes menores de 20 años de edad.
- 2.- Facilitar la autonomía de los adolescentes para solicitar consultas o control de salud por si mismos.
- 3.- Facilitar el acceso de los adolescentes, tanto hombres como mujeres a consultas individuales como pareja a los métodos de regulación de fecundación.
- 4.- Establecer una red de derivación oportuna desde y hacia el CONACE, para realizar una detección precoz de casos en riesgo de drogadicción y alcoholismo, como también de derivación de adolescentes que requieren de una orientación en salud sexual.
- 5.- Establecer una red de apoyo con otros profesionales, (médicos, dentistas, Asistente Social y Psicólogo), con el fin de entregar una atención integral a los adolescentes.
- 6.- Establecer una coordinación con colegios y liceos de nuestra comuna con el objetivo de colaborar en la enseñanza y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

TERCERO : "La Profesional" se compromete a realizar estas actividades en un horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal, esto es de 17:33 horas en adelante, con un tope máximo de 5 horas semanales, distribuidas de lunes a viernes según necesidad. "La Profesional" deberá registrar su asistencia mediante reloj control, con el objeto de facilitar y transparentar el cálculo de sus honorarios.

Se deja expresa constancia que cabe la posibilidad de hacer reemplazos en caso de ausencias de la otra profesional matrona de esta extensión horaria, ya sea por licencias médicas u otras causas de fuerza mayor que impidan el normal desarrollo de esta actividad, no pudiendo exceder de 10 horas semanales. Esta situación la determinara el director del Departamento de Salud.

CUARTO : Por los servicios antes señalados la Municipalidad de Pucón, pagará a "La Profesional", la suma de \$ 7.608.- (siete mil seiscientos ocho pesos) por cada hora de atención, contra presentación de la boleta de honorarios respectiva, visada por Director del Departamento de Salud Municipal; quien deberá certificar el fiel cumplimiento del servicios contratados.

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

QUINTO : "La Profesional" deberá emitir un informe mensual, que contenga un resumen de las atenciones realizadas durante el mes, indicando claramente en número total de pacientes atendidos y que se adjuntará a la Boleta de Honorarios respectiva, para su posterior pago, el cual se hará efectivo en el transcurso de los diez primeros días del mes siguiente a la fecha de emisión de la Boleta de Honorarios.


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

SEPTIMO : 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 Contrato.

OCTAVO : El presente contrato rige a contar del 02 de Enero 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.

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


PAZ CECILIA SANZANA TORO
MATRONA


EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA