

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 Aprobado por DFL N°1 2006 Interior.
- 3.- Decreto Exento N° 1069 emitido con fecha 18 de junio del año 2009, que delega la función de Firma 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

: CLAUDIA COLICOI FUENTES Rut 014079240-3

: 261,000 DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS

: CANCELA PRESTACION DE SERVICIOS A HONORARIAS PROGRAMA DE APOYO AL DESARROLLO BIO-PSICOSOCIAL 'CHILE CRECE CONTIGO' CORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2009.-

Fecha de Pago

: 03/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	19	03/08/2009	290,000

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		290,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	290,000	
215-21-03-001-000-000	Honorarios a Suma Alzada – Personas Naturales	290,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		261,000
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		29,000
Sumas Iguales		580,000	580,000

## REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-000-000		
Presupuesto Vigente	43,286,507		
Total Comprometido	27,071,291		
Saldo x Comprometer	16,215,216		



SECRETARIA MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



ALCALDESA (SUB)



SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



CB 3285  
ED 502  
D.F

CLAUDIA ANDREA COLICOI FUENTES

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS DE INSTITUTOS DE ESTUDIOS - FUND. Y CORP. DE DESARROLLO, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,  
**ADMINITRATIVA-ASISTENTE SOCIAL**  
CABURGUA [REDACTED] Villa/Pob. LAFQUEN, PUCON  
TELEFONO: [REDACTED]

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 19

Fecha: 03 de Agosto de 2009


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

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

PROGRAMA BIO-PSICOSOCIAL CHILE CRECE CONTIGO	290.000
Total Honorarios \$:	290.000
10% Impto. Retenido:	29.000
Total:	261.000

Fecha / Hora Emisión: 04/08/2009 12:04



140792400001917629AF  
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%.

01200908041200

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

  
J. ORREGO MALIQUEO  
DIRECTOR  
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO**  
**DE SERVICIOS CONTRATADOS**

En Pucón a 03 de agosto de 2009, Yo, **Pedro Orrego Maliqueo** R.U.T. N° [REDACTED] Director del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que la Srta. **Claudia Colicoi Fuentes**, Asistente Social, 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° 162 de fecha 20 de mayo del presente, lo anterior para el pago de los de honorarios que correspondan según contrato.



**PEDRO ORREGO MALIQUEO**

DIRECTOR DEPTO. SALUD

**Ilustre Municipalidad**  
**Departamento de Salud**

**Pucón 3 agosto 2009**

**DE : Claudia Colicoi Fuentes**  
Asistente Social Chile Crece Contigo.

**A : Odette Castillo Crot**  
Subdirectora Departamento de Salud Municipal.

En respuesta al **Convenio** suscrito entre el **Servicio de Salud Araucanía Sur** y la **Municipalidad de Pucón Claudia Colicoi Fuentes, Rut [REDACTED]** **Asistente Social, detalla a continuación plan mensual de actividades realizadas en el Programa Chile Crece Contigo.**

En lo que concierne a las actividades realizadas , en el marco del programa Chile Crece Contigo estas consistieron en el primer mes en actividades administrativas tales como:

- Revisión de fichas clínicas de todas las gestantes ingresadas mes julio
- Registro de las gestantes al sistema Chile Crece Contigo (credenciales).
- Seleccionar a las gestantes en riesgo social de acuerdo aplicación de pauta.
- Coordinación de talleres gestantes y puérperas con equipo Departamento de Salud.
- Visitas domiciliarias, paciente gestantes ingresadas mes julio con mas de un factor de riesgo:

**Cristina Duran Cifuentes.**

**Berta Ramírez Sandoval.**

**Verónica Aguilera Colihueque.**

**Carolina Mondaca Escobar.**

- Visita domiciliaria a puérpera:

**Jessica Goycolea**

- Preparación de material para realización de los talleres a puérperas segundo grupo.
- Citar a las puérperas a talleres de apego.
- Trabajo administrativo.
- Reunión con la red Chile Crece Contigo.

- Preparación de material para Taller de Crianza Con Educadoras de la Comuna.
- Ingreso de un menor en riesgo con carpeta de trabajo de intervención.
- Realización de dos talleres de apego

**Fecha:**

24 julio Tema: Apego- Lactancia Materna.

31 julio Tema : Enfermedades frecuentes en los menores de 0-3 meses

- Realización de talleres a gestantes:

**Fechas:**

7 julio

14 julio

21 julio

28 julio

**Gestantes:**

Valeria Norombuena.

Aldemi Escobar.

Daniela Vallejos.

Cecilia Arriegada.

Flora Lincan.

Natalie Espinosa

  
 Claudia Colicoi Fuentes  
 Asistente Social.

**Archivos:**

-Sub- directora Odette Castillo.

-Arch. Asistente Social.

PUCON, 20 MAY 2009

DECRETO N° 102

**VISTOS:**

- 1.- El D.F.L. N° 1, de 1994 del Código del trabajo y sus posteriores modificaciones.
- 2.- El D.F.L. N° 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspasa los establecimientos de Educación y Salud a las Municipalidades.
- 3.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud, que aprueba traspaso Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.
- 4.- Decreto Exento N° 2463 de fecha 15 de Diciembre de 2008 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2009.
- 5.- La resolución exenta N° 527, de fecha 19 de marzo del 2009, que aprueba el convenio de apoyo a la gestión y administración de salud entre el Servicio de salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Pucón para la ejecución de del programa de Apoyo al desarrollo Bio-psicosocial a niños y niñas desde su gestacion hasta que cumplan un año de edad. (Chile Crece Contigo).
- 6.- Decreto Exento N° 584 de fecha 14 de abril de 2009 que aprueba el convenio Programa de apoyo al Desarrollo Bio-psicosocial.
- 7.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios de Doña Claudia Andrea Colicoi Fuentes, adjunto.
- 8.- Las atribuciones que me confiere la Ley N°18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el D.F.L. N° 1 de 2006, Interior.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- La necesidad de aumentar las acciones y prestaciones para fortalecer el proceso de desarrollo de los niños(as) desde su gestación, generando las condiciones básicas en el entorno Psico-emocional y físico.

**DECRETO:**

- 1.- **Apruébese**, en todas sus partes el contrato de prestación de servicios a honorarios entre la Municipalidad de Pucón y la profesional Claudia Andrea Colicoi Fuentes R.U.T. N° [REDACTED], Asistente Social, adjunto el cual pasa a formar parte integrante del presente Decreto
- 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 Contraloría Regional de la Araucanía.**



**GLADIELA MATUS PANGUILEF**  
SECRETARIA MUNICIPAL



**EDNA ESTHER MANSILLA BARRIA**  
ALCALDESA

EEMB/GMP/WCR/POM/OCC/RASM/per.27/04/09

Distribución:

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

ADMINISTRACION

Perito Judicial  
Alcaldía  
Secretaría Municipal

**CONTRATO DE PRESTACION 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. N° [REDACTED] ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón y Doña **Claudia Andrea Colicoi Fuentes**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, cédula de identidad N° [REDACTED] de profesión Asistente Social con domicilio en pasaje Caburgua N° [REDACTED] Villa Lafquen, de la ciudad de Pucón, que en adelante se llamará "La Profesional", se ha convenido lo siguiente:

**Primero** : La Municipalidad de Pucón, a través del Departamento de salud como coordinador y ejecutor del Programa de apoyo al Desarrollo Bio - Psicosocial "Chile Crece Contigo", cuyo objetivo es ofrecer a la población infantil un sistema integrado de intervenciones y servicios sociales que apoyen al niño(a) y su familia desde su gestación, contrata a "La Profesional", para prestar servicios como Asistente social.

**Segundo** : "La Profesional", se compromete y obliga a realizar visitas domiciliarias semanales a pacientes Gestantes y Puérperas, en el marco del Programa de apoyo al Desarrollo Bio - Psicosocial de protección a la infancia en la atención primaria como a continuación se indica:

- Fortalecer los cuidados prenatales de los niños y niñas, enfatizando la detección de riesgo y el desarrollo de planes de cuidado, con un enfoque familiar.
- Fortalecer el control de salud del niño o niña con énfasis en el logro de un desarrollo integral
- Intervenciones psicosocial familiar o grupal enfocada en el desarrollo de competencias parentales.
- Fortalecer la intervención en la población infantil en riesgo y/o con rezagos en su desarrollo.
- Reuniones de coordinación con la red comunal de Chile Crece Contigo y el equipo multidisciplinario del departamento de salud.
- Visitas domiciliarias integral a las gestantes en riesgo psicosocial.
- Educación grupal e individuales a las gestantes: apoyo cognitivo, emocional y preparación para el nacimiento y la crianza.
- Pesquisa y seguimiento de riesgo psicosocial familiar con énfasis en problemas de salud mental, violencia, consumo de sustancias, maternidad adolescente y baja escolaridad.
- Reuniones de evaluación con el equipo de salud, en relación a las gestantes en riesgo.
- Realización de talleres de apego a las gestantes en control del DSM y hospital.
- Realización de 8 sesiones grupales o individuales basadas en el material de "nadie es Perfecto" a las puérperas atendidas en departamento de salud y hospital.
- Preparación de material con educadora y alumnos PIRE para los talleres de crianza y apego.
- Reuniones de coordinación con los alumnos del internado rural PIRI y equipo de salud, para la realización de talleres de gestantes y puérperas.

Pedro  
Asesor Jurídico

**Tercero** : "La Profesional" tendrá derecho a percibir un subsidio no imponible que se denominará viático el cual puede ser parcial por un monto de \$12.288.- y/o viático Completo por un monto de \$30.719.- y pasajes cuando en cumplimiento de sus servicios deba ausentarse del lugar de su desempeño dentro del territorio de la república, dispuesto por el Sr. Alcalde. Estos se reajustaran en la misma forma y proporción en que reajusten los viáticos de los trabajadores de la Planta de Personal de la Municipalidad, regidos por la Ley N° 18.695 y D.F.L. N° 262 del Ministerio de Hacienda de fecha 04/04/1977 y sus posteriores modificaciones.

"La Profesional" tendrá derecho a 5 días de permiso administrativo, los que podrá hacer uso durante el transcurso del presente contrato.

Los permisos especiales contemplados en el presente artículo no implican en modo alguno una rebaja de los honorarios pactados, ni mucho menos debe entenderse como feriados legales.

**Cuarto** : "La Profesional", se compromete a realizar esta actividad con una jornada de 22 horas semanales distribuidas de martes a viernes de 09:00 a 13:30 hrs. Debiendo marcar mediante reloj control su asistencia para facilitar el calculo de sus honorarios.

**Quinto** : "La Municipalidad", por los servicios antes señalado pagara a "La Profesional", la suma de \$290.000.- (doscientos noventa mil pesos), por mes 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.

**Sexto** : 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.

**Séptimo** : "La Profesional", entregara un informe mensual detallado de las actividades realizadas; a si como también se debe identificar aquellos pacientes que requieran derivación a otros profesionales del Departamento de salud y/o especialidades médicas. La supervisión de esta actividad estará a cargo de la Srta. Odette Castillo Crot Subdirectora del Departamento de Salud, quien velara por el fiel cumplimiento de los servicios contratados y emitirá un informe que lo acredite.

**Octavo** : El presente contrato rige a contar del 01 de abril hasta 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.

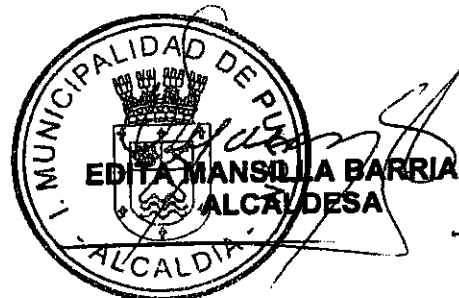
**Noveno** : El presente contrato de prestación de servicios a honorarios, no estará afecto a reajustes, imposiciones y asignaciones familiares, por tratarse de un contrato a honorarios.

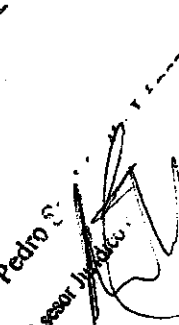
**Décimo** : Con todo, el presente contrato de prestación de servicios a honorarios deberá sancionarse mediante decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia y para todos los efectos se considerará parte integrante del Decreto.

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

**Décimo segundo** : El presente contrato de prestación de servicios a honorarios se firma en total conformidad por las partes en seis ejemplares de igual fecha e idéntico tenor, quedando una copia en poder de "La Profesional", contratada a honorarios y cinco en poder de la Municipalidad de Pucón.

  
CLAUDIA ANDREA COLICOFUENTES  
ASISTENTE SOCIAL



  
Pedro S. Acevedo



PUCON,

07 JUL 2009

DECRETO N° 1163 /

**VISTOS:**

- 1.- El D.F.L. N° 1, de 1994 del Código del trabajo y sus posteriores modificaciones.
- 2.- El D.F.L. N° 1-3063 del 02 de Junio de 1980 que traspasa los establecimientos de Educación y Salud a las Municipalidades.
- 3.- El D.S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud, que aprueba traspaso Postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.
- 4.- Decreto Exento N° 2463 de fecha 15 de Diciembre de 2008 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2009.
- 5.- La resolución exenta N° 527, de fecha 19 de marzo del 2009, que aprueba el convenio de apoyo a la gestión y administración de salud entre el Servicio de salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Pucón para la ejecución de del programa de Apoyo al desarrollo Bio-psicosocial a niños y niñas desde su gestacion hasta que cumplan un año de edad. (Chile Crece Contigo).
- 6.- Decreto Exento N° 584 de fecha 14 de abril de 2009 que aprueba el convenio Programa de apoyo al Desarrollo Bio-psicosocial.
- 7.- El Decreto N° 162 de fecha 20 de mayo 2009 que aprueba el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios de Doña Claudia Andrea Colicoi Fuentes.
- 8.- La Modificación de Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios de Doña Claudia Andrea Colicoi Fuentes, adjunto.
- 9.- Las atribuciones que me confiere la Ley N°18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el D.F.L. N° 1 de 2006, Interior.

**DECRETO:**

1.- **Apruébese**, en todas sus partes la Modificación a el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios entre la Municipalidad de Pucón y la profesional Claudia Andrea Colicoi Fuentes R.U.T. N° [REDACTED] Asistente Social, adjunto el cual pasa a formar parte integrante del presente Decreto

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 Archívese.**

  
**GLADIELA MATUS PANGUILEF**  
SECRETARIA MUNICIPAL

  
**EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA**  
ALCALDESA

**CONTROL**

EEMB/GMP/WCR/PSM//OCC/RASM/per.

Distribución:

- Secretaria Municipal.
- Departamento de Salud (2).
- Interesado.

  
**ADMINISTRACION**

**MODIFICACION DE CONTRATO**

**DE PRESTACION DE SERVICIOS A HONORARIOS**



En Pucón, a 01 de Junio 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. N° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón y Doña Claudia Andrea Colicoi Fuentes, de nacionalidad chilena, mayor de edad, cédula de identidad N° 14.879.240-[REDACTED] de profesión Asistente Social con domicilio en pasaje Caburgua N° [REDACTED] Villa Lafquen, de la ciudad de Pucón, que en adelante se llamará "La Profesional", se ha convenido lo siguiente:

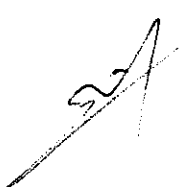
**Primero** : Entre la Ilustre Municipalidad y "La Profesional", se celebró un Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios trabajo el día 01 de abril de 2009, aprobado mediante Decreto Alcaldicio N° 162 de fecha 20 de Mayo de 20086, del mismo municipio.

**Segundo** : Modifíquese el Contrato de trabajo en lo referido la jornada laboral de "La Profesional", se compromete a realizar esta actividad con una jornada de 22 horas semanales distribuidas de lunes a Viernes, Debiendo marcar mediante reloj control su asistencia para facilitar el calculo de sus honorarios.

**Tercero** : La presente modificación al Contrato de trabajo, rige a contar del 01 de Junio de dos mil nueve siete.

  
**CLAUDIA ANDREA COLICOI FUENTES**  
**ASISTENTE SOCIAL**

  
  
**EDITA MANSILLA BARRIA**  
**ALCALDESA**



LIBRO DE ASISTENCIA  
Correspondiente al Mes de : Julio Año 2009

Código: 45  
Nombre: COLICOI FUENTES CLAUDIA ANDREA  
Departamento: DEPTO SALUD PLAZO FIJO  
Dirección:  
Sección:  
\* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30045  
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HExtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Mie													
02	Jue	09:41			16:23							00:41	07:22	
03	Vie	09:02	13:05	13:54	17:42							00:02	08:41	
04	Sab													
05	Dom													
06	Lun													
*07	Mar	08:40	12:51	13:55	17:11								08:10	
08	Mie													
09	Jue	09:02		13:57	12:50							00:02	03:49	
*10	Vie	08:59	12:57	12:57	17:27								08:26	
11	Sab													
12	Dom													
13	Lun													
*14	Mar	09:05	12:27	13:06	16:48							00:05	07:47	
15	Mie													
16	Jue								Festivo					
17	Vie	08:51			16:59								07:58	
18	Sab													
19	Dom													
20	Lun													
21	Mar	09:04	12:49	13:41	16:35							00:04	07:34	
22	Mie													
23	Jue	09:12	12:41	13:54	16:56							00:12	07:55	
24	Vie	09:10	12:57	14:46	17:23							00:10	08:22	
25	Sab													
26	Dom													
27	Lun													
28	Mar	09:13	13:54	15:41	17:36							00:13	08:35	
29	Mie													
30	Jue	09:10	13:00	13:57	17:07							00:10	08:06	
31	Vie	09:14	12:31	13:26	17:13							00:14	08:12	
Días Trabajados:		13										001:53	100:57	0

TOTALES									
Asistencia	13	Inasistencia	9	Horas Atrasos	001:53	Horas Extras 25%	100:57	Horas Extras 50%	0