



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

484

Pucón,

03/08/2009

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 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 \$
concepto de

Fecha de Pago

: PAZ CECILIA SANZANA TORO Rut [REDACTED]
: 150,638 CIENTO CINCUENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS
: CANCELA EXTENSION HORARIA PROGRAMA ADOLESCENTES CPORRESPONDIENTE AL MES DE JULIO 2009.-
: 03/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	12	03/08/2009	167,376

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		167,376
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	167,376	
215-21-03-001-000-000	Honorarios a Suma Alzada – Personas Naturales	167,376	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		150,638
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		16,738
Sumas Iguales		334,752	334,752

REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-000-000	
Presupuestado	43,286,507	
Total Comprometido	27,390,827	
Saldo a Comprometer	15,895,680	



OB 3286
EU 503
J.P

PAZ CECILIA SANZANA TORO

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 12

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,
MATRONA
CAMINO INTERNACIONAL [REDACTED], PUCON

Fecha: 03 de Agosto de 2009

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

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

PROGRAMA ADOLESCENTE JULIO 2009	167.376
Total Honorarios \$:	167.376
10% Impo. Retenido:	16.738
Total:	150.638

Fecha / Hora Emisión: 04/08/2009 14:01



15554156000126A39326

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%.

01200908041357

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

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 03 de Agosto de 2009, Yo, **Pedro Orrego Maliqueo R.U.T.** Nº [REDACTED], Director del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que la Sra. Paz Sanzana Toro, Matrona, cumplió satisfactoriamente con las actividades establecidas en los Contratos de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional, de fecha 02 de Enero del 2009, aprobado por decreto N° 052 de fecha 02 de Febrero del presente, lo anterior para el pago de los de honorarios que correspondan según contrato.



PEDRO ORREGO MALIQUEO
DIRECTOR DEPTO. SALUD

PROGRAMA ADOLESCENTE MES DE JULIO 2009

Matrona Paz Sanzana Toro
Nº Horas realizadas: 22 HORAS

ACTIVIDAD	10 - 14 á	15 - 17 á	18 - 19 á	TOTAL
Control Prenatal		5	10	15
Control /Pareja		5	5	10
Consejería Salud Sexual y Reproductiva	-	9	13	22
Consejeria en Prevención ITS-VIH		7	7	14
Regulación Fecundidad		25	39	64
Consulta Ginecológica		8	5	13
Morbilidad Obstétrica			1	1
Control Binomio Madre-Hijo			1	1

Paz Sanzana Toro

DECRETO N° 052

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.- El Programa Adolescentes 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:

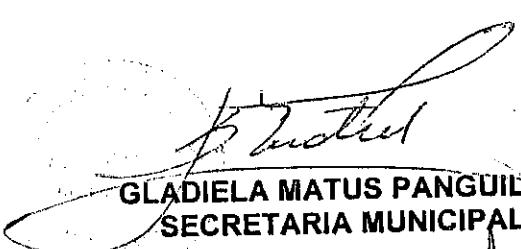
1.- Apruébese, el Programa Adolescentes de Extensión Horaria que a continuación se indica en los términos contenidos en I documento adjunto, el cual pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

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°	Matrona
➤	Paz Cecilia Sanzana Toro	RUT. N°	Matrona

3.- Impútese, los gastos al Item 21.03.001 "Honorarios de Suma Alzada de Personas Naturales", del presupuesto del Área de Salud Municipal.

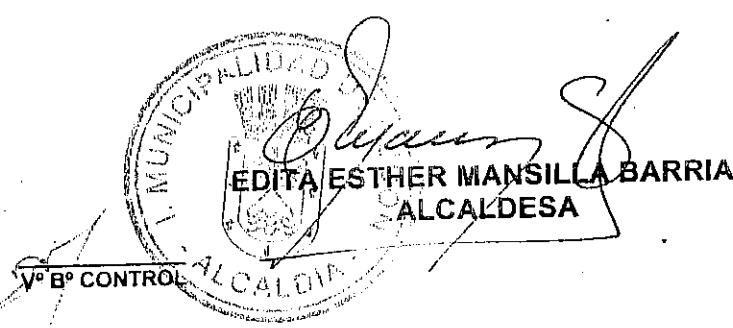
Anótese, Comuníquese y Registrese en la Contraloría Regional de la Araucanía.


GLADIELA 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 ADMINISTRACION

**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD**

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 Barria, 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 numero 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.

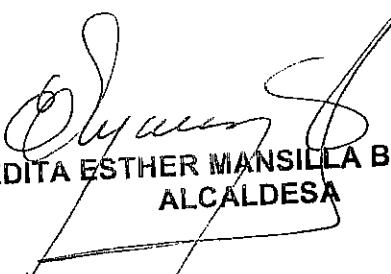
SEXTO : El presente contrato no estará afecto a reajustes, imposiciones y asignaciones familiares, por tratarse de un contrato de prestación de servicios a honorarios.

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 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

Roz. de jure
PAZ CECILIA SANZANA TORO
MATRONA


EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Julio Año 2009

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

Nº Tarjeta: 30104
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HExtra	SalidaH Extra	NºDias	Permito	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Mie													
02	Jue													
03	Vie	17:35			19:55							01:08	02:22	
04	Sab													
05	Dom													
06	Lun	17:35			19:09							01:54	01:36	
*07	Mar	17:35			19:08							01:55	01:35	
08	Mie													
09	Jue													
10	Vie	17:35			19:58							01:05	02:25	
11	Sab													
12	Dom													
13	Lun	17:33			20:09							00:52	02:36	
14	Mar	17:33			20:27							00:34	02:54	
15	Mie													
16	Jue													
17	Vie													
18	Sab													
19	Dom													
*20	Lun	17:33			20:05							00:56	02:32	
21	Mar													
22	Mie													
23	Jue	17:36			20:19							00:45	02:46	
24	Vie													
25	Sab													
26	Dom													
27	Lun	17:35			20:04							00:59	02:31	
28	Mar													
29	Mie													
30	Jue	17:37			18:53							02:12	01:20	
31	Vie	17:34			19:02							02:00	01:29	
Días Trabajados:		11										014:20	024:06	0

TOTALES

Asistencia	11	Inasistencia	11	Horas Atrasos	014:20	Horas Extras 25%	024:06	Horas Extras 50%	0
------------	----	--------------	----	---------------	--------	------------------	--------	------------------	---