

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° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la facultad de Firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: SANDRA ELIZABETH SAAVEDRA CAVIERES Rut 00 [REDACTED]
: 320,564 TRESCIENTOS VEINTE MIL QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO
PESOS
: CANCELA SERVICIOS PARAMEDICOS PROGRAMA CARDIOVASCULAR,
AGOSTO 2009
: 31/08/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	6	31/08/2009	356,182

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		356,182
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	356,182	
215-21-03-001-000-000	Honorarios a Suma Alzada -- Personas Naturales	356,182	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		320,564
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		35,618
Sumas Iguales		712,364	712,364

REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-000-000		
Presupuesto Vigente	43,286,507		
Total Comprometido	35,004,035		
Saldo Comprometido	8,282,472		

SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD

SANDRA ELIZABETH SAAVEDRA CAVIERES

RUT:

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.,
TECNICO PARAMEDICO
BDO O'HIGGINS CURARREHUE
TELEFONO:

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 6

Fecha: 31 de Agosto de 2009

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

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

SERVICIOS COMO AUXILIAR PARAMEDICO PROGRAMA CARDIOVASCULAR, AGOSTO 2009.-	356.182
Total Honorarios \$:	356.182
10% Impto. Retenido:	35.618
Total:	320.564

Fecha / Hora Emisión: 07/09/2009 10:52



06055284000065C3C045
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%.

01200909071047

[Emitir nueva boleta](#)

[Emitir boleta con prellenado](#)

Enc. Contabilidad



PEDRO J. ORREGO MALIQUEO
PUCON DIRECTOR
DEPARTAMENTO SALUD MUNICIPAL

Pucón, 24 de Agosto de 2009.-

CERTIFICADO

Por medio del presente yo Karin Vallette Isla RUT: [REDACTED], encargada del Programa de Salud Cardiovascular, con fecha 24 de Agosto de 2009 certifico la realización de las actividades del mes de Agosto entregadas por la Sra. Sandra Saavedra Cavieres según detalle adjunto.

Karin Vallette Isla
Enfermera
Rut: [REDACTED]
Depto. de Salud Pucón

KARIN VALLETTE ISLA
ENFERMERA PROGRAMA CARDIOVASCULAR

14 MAY 2009

PUCON,

Decreto N° 130

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. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

2.- El D. S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso de postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 2463 de fecha 15 de Diciembre de 2008 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2009.

4.- El Decreto N° 402 de fecha 24 de marzo de 2009, que aprueba Programa de Cardiovascular del Departamento de Salud.

5.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y Doña Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres, Auxiliar paramédico, adjunto.

CONSIDERANDO:

1.- La necesidad de realizar acciones directa sobre las personas que permita lograr dar cumplimientos a los índices de actividades y Garantías Explicitas de Salud (GES) para el presenta año.

DECRETO:-

1.- **APRUEBESE**, en todas sus partes el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios entre la Municipalidad de Pucon y Doña Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres, RUT [REDACTED] Auxiliar paramédico, adjunto el cual pasa a formar parte integrante del presente Decreto

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.



GLADIA MATUS PANGUILEF
SECRETARIA MUNICIPAL



EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA



EEMB/GMP/POM/OCC/RASH/pct.

Distribución:

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



Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad

CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Pucón, a 02 de Abril de 2009, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6 representada por su Alcaldesa, Sra. **Edita Esther Mansilla Barria**, RUT N° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'higgins 483, de la comuna de Pucón y Don **Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, Cédula de Identidad N° [REDACTED], de profesión Auxiliar Paramédico, domiciliada en Avda. Estadio N° [REDACTED], Comuna de Curarrehue, en adelante "La Auxiliar Paramédico", acuerdan el siguiente Convenio a Honorarios.

Primero : La Municipalidad de Pucón, como organismo ejecutor y coordinador del "Programa de Salud cardiovascular año 2009", encomienda a "La Auxiliar Paramédico", la función de realizar exámenes preventivos a pacientes del Programa de Salud Cardiovascular año 2009.

Segundo : "La Auxiliar Paramédico" se compromete a realizar las siguientes labores :

- Realizar exámenes preventivos en campañas organizadas por la enfermera Encargada del Programa Cardiovascular.
- Coordinarse con los paramédicos o TENS de los sectores rurales para mantener actualizado Tarjetero de E.M.P. (examen de Medicina Preventiva)
- Mantener actualizado el tarjetero de E.M.P. urbano.
- Realizar análisis de cobertura E.M.P por sector.
- Colaborar en las actividades propias del Programa de salud Cardiovascular tanto en urbano como rural según necesidad.
- Entregar informe mensual con detalle de todas las áreas que realizan exámenes de medicina preventiva, entregando datos de la calidad de realización de este.
- Recepcionar todos los E.M.P. realizados por cada integrantes del equipo, ingresar datos a REM por sector todos los correctamente terminados, devolver los que queden pendientes para correcto cierre.
- Consolidar información de todas las áreas que realizan exámenes de medicina preventiva.
- Entregar informe mensual de actividades realizadas a la enfermera encargada del programa S.C.V.
- La meta mensual de E.M.P. que se debe rendir mensualmente es de 25, considerando que estos deben estar correctamente terminados, esto es informe de exámenes, PAP vigente, perfil de presión terminado si corresponde, PTGO si corresponde y derivaciones concretadas en cada caso que corresponda.

Tercero : "La Municipalidad", por los servicios antes señalados pagara a "La Auxiliar Paramédico" la suma de \$ 360.000.- (trescientos sesenta mil pesos) por mes con impuestos incluidos, contra presentación de Boleta de Honorarios debidamente refrenda por la sub-Directora del Departamento de Salud quien velara por el fiel cumplimiento de estas actividades.

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.

Cuarto : Esta actividad se desarrollara en el horario normal de atención del Departamento de Salud con un tope máximo 44 horas semanales distribuidas de Lunes a Viernes, las que deberán ser marcadas por reloj control con el objeto de facilitar en cálculo de sus honorarios mensuales.

Pedro San Martín López
Abogado
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón.

Quinto : "La Auxiliar Paramédico" se compromete a entregar un informe mensual detallado de los pacientes atendidos, indicando nombre y Rut ,sexo, edad de cada uno de ellos, para que se realice la estadística correspondiente a cada mes.

Sexto : La Supervisión de este contrato de prestación de servicios estará a cargo de la Profesional Enfermera del Departamento de Salud Sra. Karin Roxana Vallette Islas, encargada del "Programa de Salud Cardiovascular año 2009" Para lo cual emitirá un certificado que acredite el fiel cumplimiento de los servicios contratados.

Séptimo : El presente contrato rige a contar del 01 de Abril 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.

Octavo : 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.

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.


SANDRA E. CAVIERES SAAVEDRA
R.U.T. Nº [REDACTED]



EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA


Pedro San Martín I
Abogado
Asesor Jurídico Municipal

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Agosto Año 2009

Código: 101
Nombre: SAAVEDRA CAVIERES SANDRA ELIZA
Departamento:
Dirección: CONTRATO DE HONORARIOS
Sección:
* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30101
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Días	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Sab													
02	Dom													
03	Lun	07:55	13:28	13:56	16:57								08:56	/
*04	Mar	07:52			17:05								09:04	/
05	Mie	07:52	13:42	14:11	16:59								08:58	/
06	Jue	07:49			16:58								08:57	/
*07	Vie	07:55			16:59								08:58	/
08	Sab													
09	Dom													
10	Lun	07:51	14:19	14:41	16:57								08:56	/
11	Mar	07:51	13:54	14:29	16:58								08:57	/
12	Mie	07:54			17:39								09:38	/
13	Jue	07:46	14:34	14:35	16:58								08:57	/
14	Vie	07:52			12:53			0.5	Permiso adm.	14/08/2009	14/08/2009		04:52	/
15	Sab													
16	Dom													
17	Lun	07:51			16:56								08:55	/
18	Mar	07:45		14:06	14:05								06:04	/
19	Mie	07:48	13:55	14:38	17:01								09:00	/
20	Jue	07:45			16:56								08:55	/
21	Vie	07:49			17:09								09:08	/
22	Sab													
23	Dom													
24	Lun	07:50	14:02		16:57								08:56	/
25	Mar	07:49			16:55								08:54	/
26	Mie	07:47	14:27	14:27	16:56								08:55	/
27	Jue	07:43	13:57	14:36	16:56								08:55	/
28	Vie	07:49			16:56								08:55	/
29	Sab													
30	Dom													
*31	Lun	07:50			17:01								09:00	/
Días Trabajados:			21									0	181:50	0

TOTALES									
Asistencia	21	Inasistencia	0	Horas Atrasos	0	Horas Extras 25%	181:50	Horas Extras 50%	0

descontar 2 Horas

\$ 356.182