



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°  
Pucón,

890  
23/12/2009

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° 1405 emitido con fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la función de Firma por orden de la Sra. Alcaldesa al Administrador Municipal.

## DECRETO

La Dirección de Administración  
Y Finanzas, pagara a Don  
La cantidad de \$  
Por concepto de

: MARIA MIRTA GUTIERREZ MARTINEZ Rut 00[REDACTED]  
: 56,700 CINCUENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS PESOS  
: CANCELA EXTENSION HORARIA DE URGENCIAS DENTALES, MAYORES  
DE 20 AÑOS Y PRIMIGESTAS Y GESTANTES CORRESPONDIENTE AL MES  
DE DICIEMBRE 2009.-  
: 23/12/2009

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	41	21/12/2009	63,000

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		63,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	63,000	
215-21-03-001-000-000	Honorarios a Suma Alzada – Personas Naturales	63,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		56,700
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		6,300
Sumas Iguales		126,000	126,000

## REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-000-000
Presupuesto Vigente	60,618,435
Total Comprometido	58,431,788
Saldo x Comprometer	2,186,647



SECRETARIA MUNICIPAL



ADMINISTRADOR MUNICIPAL



DIRECTOR DE CONTROL



JEFE SECC. FINANZAS DEPTO. SALUD



amino del SUR de CHILE

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



OD 3520  
ED 844  
D.F.

MARIA MIRTA GUTIERREZ MARTINEZ

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,  
**AUXILIAR DENTAL**  
PASAJE MIRAFLORES [REDACTED] OHIGGINS, VILLARRICA

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 41

Fecha: 21 de Diciembre de 2009

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON

Domicilio: ANSORENA 662, PUCON

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

EXTENSION HORARIA URGENCIA	21.000
EXTENSION HORARIA MAYORES DE 20 ANOS	21.000
EXTENSION PRIMIGESTAS Y GESTANTES	21.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>63.000</b>
<b>10% Impto. Retenido:</b>	<b>6.300</b>
<b>Total:</b>	<b>56.700</b>

Fecha / Hora Emisión: 21/12/2009 12:29



0969220500041D6C9169

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%.

01200912211227

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

MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD



N° DE REGISTRO

2969

FECHA DE ENTRADA

21.12.09

FECHA DE SALIDA

*Leuzen*

DEPTO.

*Salud*

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*

Diciembre 2009

Odontólogo: Dr. Carlos Vittoriano V. ( 9 hrs.)

Asistente: Srta. Fabiola Figueroa ( 0 hrs.)

Sra. Mirta Gutiérrez ( 6 hrs. )

Srta. Macarena Samur ( 3 hrs.) en reemplazo Mirta Gutierrez

<b>Numero Pacientes</b>	<b>16</b>
Exámenes	2
Pulido coronario	6
Destratraje supragingival	6
Exodoncias	0
Obturaciones	14
Destratraje infragingival	0
Urgencia actividad	4
Altas Integrales	2
Fluoración topica	2

**\*SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



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

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

A : DIRECTOR DEPTO. SALUD  
Sr. Pedro Orrego M.

INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA  
*Urgencias dentales*


Diciembre 2009

**Odontólogo: Dr. Carlos Vittoriano V. ( 15hrs.)**

**Asistente: Sra. Mirta Gutiérrez (6 hrs. )**  
**Sra. Fabiola Figueroa (9 hrs )**

Consulta	32
Exodoncias	05
Obturacion Definitiva	23
Destartraje infragingival	05
Urgencia actividad	04
Radiografias	04
Interconsultas emitidas	00
Interconsultas ejecutadas	0
Altas Integrales	0

**\*SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



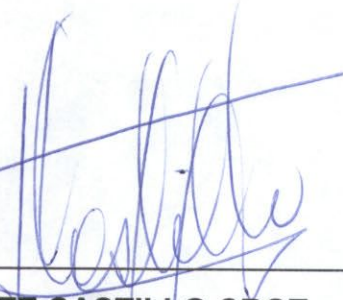
**Dr. Carlos Vittoriano V.**  
**Cirujano Dentista**



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE  
SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 21 de Diciembre de 2009 Yo, **Odette Castillo Crot** R.U.T. N° [REDACTED], Subdirectora del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que la Sra. **Mirta Gutiérrez Martínez**, Asistente Dental, cumplió satisfactoriamente con las actividades establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional de fecha 09 de enero de 2009, aprobado por decreto N° 039 de fecha 30 de enero del presente, lo anterior para el pago de los de honorarios que correspondan según contrato.



  
**ODETTE CASTILLO CROT**  
SUBDIRECTORA DEPTO. SALUD

**PUCON, 21 de Diciembre de 2009**

**DE: CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD**  
**Dra. Alejandra Guzmán González**

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

**INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA**  
***Mayores de 20 años***

**Mes: Diciembre 2009**

**Odontólogo: Dra. Alejandra Guzmán González. : 6 hrs.**

**Asistente: Mitra Gutiérrez M. : 6 hrs. /**

**Nº de pacientes atendidos: 5**

**Profilaxis: 2**

**Destartraje: 2**

**Obturaciones Definitivas: 5**

**Exodoncias: 1**

**Interconsultas: 0**

**Actividades de Urgencia: 2**

**\*SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



**Dra. Alejandra Guzmán González.**  
**Cirujano Dentista**

LIBRO DE ASISTENCIA  
Correspondiente al Mes de : Diciembre Año 2009

Código: 55  
Nombre: GUTIERREZ MARTINEZ MARIA MIRTA  
Departamento:  
Dirección: CLINICA DENTAL  
Sección:  
\* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30055  
R.U.T: 0

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Mar													
02	Mie													
03	Jue				17:34									
04	Vie	08:20	17:33	17:33	20:33							00:27	03:01	
05	Sab													
06	Dom													
07	Lun	17:33			20:35				Festivo			00:26	03:03	
08	Mar													
09	Mie													
10	Jue				17:33									
11	Vie	17:33	17:33		20:33							00:28	03:01	
12	Sab													
13	Dom													
14	Lun	17:33	17:33		20:33							00:28	03:01	
15	Mar													
16	Mie													
17	Jue													
18	Vie													
19	Sab													
20	Dom													
21	Lun				17:33									
22	Mar													
23	Mie													
24	Jue								Festivo					
25	Vie													
26	Sab													
27	Dom													
28	Lun													
29	Mar													
30	Mie													
31	Jue													
Días Trabajados:			7									001:49	012:06	0

TOTALES									
Asistencia	7	Inasistencia	14	Horas Atrasos	001:49	Horas Extras 25%	012:06	Horas Extras 50%	0

12 Horas ✓

DECRETO N° 009 /

PUCÓN,

VISTOS

30 ENE 2009

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.- Programas de Extensión Horaria Dental: Programa Odontológico de Urgencias Dentales, Programa Odontológico de Prótesis Dentales, Programa Odontológico de Endodoncia y Programa Odontológico de Gestantes. adjuntos.

6.- Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y los profesionales Cirujanos Dentistas, adjuntos.

7.- Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y las Auxiliares Dentales, 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 Programas Odontológicos de Extensión Horaria Dental que a continuación se indican en los términos contenidos en los documentos adjuntos, los cuales pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

- Programa Odontológico de Urgencias Dentales
- Programa Odontológico de Prótesis Dentales
- Programa Odontológico de Endodoncia
- Programa Odontológico de Gestantes

2.- 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. N°

Cirujano Dentista

➤ Richard Anthony Figueroa Obreque

RUT. N°

Cirujano Dentista

➤ Armin Andrés Troncoso Duran

RUT. N°

Cirujano Dentista

➤ Maria Mirta Gutiérrez Martínez

RUT. N°

Auxiliar Dental

➤ Fabiola Beatriz Figueroa Obreque

RUT. N°

Auxiliar Dental



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.

  
**GLADIELA MATUS PANGUILEF**  
**SECRETARIA MUNICIPAL**

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

  
EEMB/GMP/WCR/POM/RASM/pcr

Distribución:

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

  
VºBº CONTROL

  
VºBº ADMINISTRACION

**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD /**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS**

En Pucón, a 09 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 Maria Mirta Gutiérrez Martínez, R.U.T. N° [REDACTED], de profesión Auxiliar Dental, domiciliada en Pasaje Miraflores [REDACTED] la ciudad de Villarrica, en adelante "Doña Maria Mirta Gutiérrez Martínez" 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 del "Programa de Mejoramiento de Atención de Salud Primaria año 2007" y en el marco de la Campaña de Mejoramiento de la Atención Primaria de la Salud Oral, impulsada por la Municipalidad de Pucón y el Servicio de Salud Araucanía Sur, contrata a "Doña Maria Mirta Gutiérrez Martínez", para prestar servicios como auxiliar dental en los diferentes programas de "Extensión Horaria Dental de Urgencias", de dicho Departamento.

**Segundo** : "Doña Maria Mirta Gutiérrez Martínez", se obliga a ejecutar las labores específicas, determinadas en el marco del Programa de Mejoramiento de Atención Primaria de Salud Oral año 2009.

**Tercero** : "Doña Maria Mirta Gutiérrez Martínez", se compromete a realizar estas actividades en un horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal; esto es los días lunes, miércoles y viernes desde las 17:33 en adelante, con un máximo de 9 hrs., semanales distribuidas según necesidad, las que serán controladas por reloj control, para facilitar el cálculo de sus honorarios.

Se deja expresa constancia que cabe la posibilidad de hacer reemplazos en caso de ausencia de otra auxiliar 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 60 horas mensuales. Esta situación será determinada el Director del Departamento de Salud a solicitud expresa del Jefe del Área Dental.

**Cuarto** : Por los servicios antes señalados "La Municipalidad" pagará a "Doña Maria Mirta Gutiérrez Martínez", la suma de \$ 3.500.-, (tres mil quinientos 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 presente contrato no estará afecto a reajustes, imposiciones y asignaciones familiares, por tratarse de un contrato a honorarios.


**Sexto** : 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.

**Séptimo** : El presente contrato rige a contar del 09 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.

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

**Noveno** : 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

*Mirta*  
**MARIA MIRTA GUTIERREZ MARTINEZ**  
**AUXILIAR DENTAL**

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



Nº Extensión  
NOMBRE Marta Juliana H.  
MES Y AÑO Diciembre 2009.

4ª Semana		5ª Semana	
_____ horas		_____ horas	
Firma Empleado		Firma Empleado	

	MAÑANA		TARDE		PERMISOS Y SOBRETIEPO	
	Entrada	Salida	Entrada	Salida	Entrada	Salida
16					17:33	19:04
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

NOTAS

Horas Ordinarias	
Horas Sobretiempo	
Horas Atrasos	6 Horas

Nº Extensión

NOMBRE Marta Jutierrez M.

MES Y AÑO Diciembre 2009

1ª Semana

\_\_\_\_ horas

2ª Semana

\_\_\_\_ horas

3ª Semana

\_\_\_\_ horas

Firma Empleado

Firma Empleado

Firma Empleado

MAÑANA

TARDE

PERMISOS Y  
SOBRETIEMPO

Entrada

Salida

Entrada

Salida

Entrada

Salida

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

3 17:33 20:45

Tarjeta "A-2"

\_\_\_\_ Horas Ordinarias

\_\_\_\_ Horas Sobretiempo

\_\_\_\_ Horas Atrasos

NOTAS