



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

111
26/02/2010

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 función 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

: SANDRA ELIZABETH SAAVEDRA CAVIERES Rut 00000000-0

: 342,000 TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS

: CANCELA SERVICIOS PARAMEDICOS DEL RPOGRAMA

CARDIOVASCULAR CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2010.-

Fecha de Pago

: 26/02/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	13	26/02/2010	380,000

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-03-001-004-000	Programa Cardiovascular		380,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	380,000	
215-21-03-001-004-000	Programa Cardiovascular	380,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		342,000
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		38,000
Sumas Iguales		760,000	760,000

REFRENDACION

Presupuesto Vigente	215-21-03-001-004-000	7,440,000		
Tota Comprometido		1,100,000		
Saldo Comprometido		6,340,000		

SECRETARIA MUNICIPAL
GLADIELA MATUS PANGUILEF
25.03.2010
SECRETARIA MUNICIPAL

ADMINISTRADOR MUNICIPAL
MARCELO CONCHA VILLAGRA
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL
VALTER CARTER RASCHEJA
DIRECTOR DE CONTROL

FINANZAS Depto. Salud
RENE ABERTO SAN MARTIN
JEFE SECC. FINANZAS AREA SALUD

PUCÓN
Municipalidad de Pucón

CH: 6539

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

OR: 156
ED: 135
UR: 111

SANDRA ELIZABETH SAAVEDRA CAVIERES

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N° 13

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.,

TECNICO PARAMEDICO

BDO O'HIGGINS 685, CURARREHUE
TELEFONO: 1976135

Fecha: 26 de Febrero de 2010

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

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

SERVICIOS PARAMEDICOS PROGRAMA CARDIOVASCULAR MES DE FEBRERO 2010.-	380.000
Total Honorarios \$:	380.000
10% Impto. Retenido:	38.000
Total:	342.000

Fecha / Hora Emisión: 01/03/2010 14:01



0605528400013AD6D304

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%.

01201003011356

Emitir nueva boleta

Emitir boleta con prellenado



MUNICIPALIDAD DE PUCÓN	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N° DE REGISTRO	418
FECHA DE ENTRADA	01.03.2010
FECHA DE SALIDA	
DEPTO.	Salud

Pucón, 26 Febrero 2010


CERTIFICADO

Por medio del presente, yo Marcela Esparza Muñoz, RUT [REDACTED], Enfermera encargada de la Unidad de Enfermería del Departamento de Salud Municipal, certifico las actividades realizadas por la Sra Sandra Saavedra C. durante el mes de febrero del presente, según se detalla en documento adjunto.

Marcela Esparza Muñoz
[REDACTED]
Enfermera
DSM Pucón
Marcela Esparza Muñoz
Marcela Esparza Muñoz.

CERTIFICADO

Quien suscribe, certifica que la Sra. Sandra Saavedra C. , Técnico Paramédico del Departamento de Salud de Pucón, realizó funciones pertinentes a su rol ,el día 20 de febrero del presente en Ronda Médica del Adulto Mayor, en la Casa Sede de ésta Asociación, en horario de 8:00 a 14: 00 hrs., por lo cual se le compensó con tiempo libre el día 15 de febrero del 2010.


Marcela Esparza Muñoz.
Encargada Unidad de Enfermería
Departamento de Salud.

Pucón, 26 de febrero 2010.

TRABAJO REALIZADO EN C.V. MES DE FEBRERO 2010.

APOYO TRABAJO EN POSTAS:

MARTES 2 DE FEBRERO	POSTA	CABURGUA	
MIERCOLES 3 FEBRERO	CURACIONE	QUELHUE	
JUEVES 4 FEBRERO	POSTA	CABURGUA	AT. PCTES
VIERNES 5 FEBRERO	CURACIONES	S. QUELHUE.	
LUNES 8 FEBRERO	RONDA	SN PEDRO	AT. PCTES EMP
MARTES 9 FEBRERO	RONDA	SAN PEDRO	
MIERCOLES 10 FEBRERO	RONDA	LLAFENCO	VISITAS DOM.
MARTES 16 FEBRERO	RONDA	PAILLACO	
MIERCOLES 17 FEBRERO	RONDA	SAN PEDRO	AT. PCTES
JUEVES 18 FEBRERO	RONDA	CABURGUA	
LUNES 22 FEBRERO	RONDA	SAN PEDRO	AT. PCTES
MARTES 23 FEBRERO	EMP	SAN PEDRO	
MIERC. 24 FEBRERO	RONDA	QUELHUE	AT. PCTES EMP

EMPAS REALIZADOS MES FEBRERO 2010.

JACQUELIN	DE LAS M.	BARAHONA	PINTO	42a	
MARIA	LEONOR	MARTINEZ	VALENZUEL	42a	
MARIA	GUDELIA	VALENZUEL	SANDOVAL	62a	
FLOR	POMPEYA	ESCOBAR	ALFARO	46a	INGRESO P.(
HECTOR	HERNAN	MILLER	VASQUEZ	61a	INGRESO P.(
RAUL	PATRICIO	RIVERA	MOSCOSO	38a	INGRESO P.(
FRANCISCA		REYES	PAREDES	59a	INGRESO P.(
CRISTIAN	GILMAR	MATURANA	LOPEZ	36a	INGRESO P.(
GUILLERMIN	DEL.R	HENRIQUEZ	ULLOA	35a	
VANESA	BEATRIZ	HUILIPAN	LAVIN	22a	
ROSA	DEL C.	ITURRA	MUÑOZ	43a	
MARIA	ANGELICA	MONCADA	CAMPOS	46a	INGRESO P.(
ELBA	ABELLA	MARDONES	MUÑOZ	49a	
MARISOL	ALEJANDRA	LEFIÑANCO	MAYO	34a	INGRESO P.(
LUIS	ELIZARDO	BURGOS	ROA	44a	
LIDIA	ESTER	RIFFO	ANGUITA	53a	
GLADYS	DEL C.	DIAZ	ASTORGA	59a	INGRESO P.(
VIVIANA	MARCELA	PEZOA	GUTIERREZ	41a	
JUAN	ANTONIO	MONGE	AGUILERA	41a	
ANA	MARIA	RUBILAR	RUBILAR	41a	
CARLA	PATRICIA	ROSAS	VALENZUEL	25a	
PRIMITIVA	DEL T.	KACHELE	RAMOS	44a	
OSCAR	RODRIGO	CERDA	MENDAZ	35a	
CESAR	ENRIQUE	ÑANCO	AYALEF	44a	
IVONNE	DEL C.	CARDENAS	TEJO	46a	
CARMELA	DE LAS M.	VEGA	ASTROZA	48a	
YANET	ANDREA	MUÑOZ	ALEGRIA	43a	
JOSELITA	MILAGRO	LUNA	AEDO	49a	
PEDRO	OMAR	GUZMAN	SEPULVEDA	44a	
OLGA	MARIA	HERNANDEZ	FIERRO	45a	
DANIELA	ALEJANDRA	POBLETE	BRAVO	26a	
BERNARDA	ELISA	SN MARTIN	QUIÑONES	36a	
LUIS	HERNAN	IBARRA	MILLAQUEO	32a	
VICTOR	MIGUEL	SALAZAR	SN MARTIN	49a	
MARIA	ANGELICA	PINCHEIRA	CARVALLO	28a	

PUCÓN, 21 ENE 2010.

Decreto N° 022 /

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° 2.329 de fecha 31 de Diciembre de 2009 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010.

4.- El Programa de Cardiovascular del Departamento de Salud. Adjunto.

5.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997 de Contraloría General de La Republica.

6- 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 Pucón y Doña Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres, RUT XXXXXXXXXX Auxiliar paramédico, 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 la Contraloría Regional de la Araucanía.

MARIA VICTORIA ROMAN AVACA
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

EEMB/MVRA/MEM/RA/SM/PCR

Distribución :-

- Contraloría Regional de la Araucanía (3)
- Oficina de Partes
- Departamento de Salud
- Interesado.

VB DIDECO

VB ADMINISTRACION

CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS

En Pucón, a 04 de Enero de 2010, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6 representada por su Alcalde (SUB), Don. **Marcelo Concha Villagra**, RUT. N° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, Cédula de Identidad N° [REDACTED], de profesión Auxiliar Paramédico, domiciliada en Avda. Estadio N° 620, 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 2010", encomienda a "La Auxiliar Paramédico", la función de realizar exámenes preventivos a pacientes del Programa de Salud Cardiovascular año 2010.

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 : 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 sábados, las que deberán ser marcadas por reloj control con el objeto de facilitar en cálculo de sus honorarios mensuales.

Cuarto : "La Municipalidad", por los servicios antes señalados pagara a "La Auxiliar Paramédico" la suma de \$ 380.000.- (trescientos ochenta mil pesos) valor mensual 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.

Quinto : La Municipalidad se obliga a otorgar a **Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres**, los siguientes beneficios:

- A) Tendrá derecho a 6 (seis) días de permiso administrativo con goce de remuneraciones.
- B) Tendrá derecho a 15 (quince) días hábiles de Feriado Legal.
- C) Tendrá derecho a Viáticos y pasajes sólo cuando el Municipio determine que deba cumplir funciones fuera de la comuna, los cuales serán pagados de acuerdo a los siguientes valores:
 - Viático sin pernóctar \$ 7.000 (siete mil pesos).
 - Viático con pernóctar \$12.000 (Doce mil pesos).
- D) Tendrá derecho a aguinaldo de fiestas patrias y navidad equivalente a la suma de \$25.000 por cada uno, de los cuales se deducirá el 10% del impuesto a la renta.

Sexto : "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.

Séptimo : La Supervisión de este Contrato de Prestación de servicios estará a cargo de la Profesional del Departamento de Salud Sra. Marcela Esparza Muñoz, Encargada de Unidad de Enfermería, para lo cual emitirá un certificado que acredite el fiel cumplimiento de los servicios contratados.

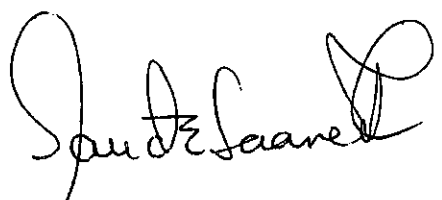
Octavo : El presente contrato rige a contar del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2010 y/o hasta que los servicios fueren necesarios.



Noveno : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si **Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres** no cumpliera estrictamente con una o más de las obligaciones establecidas en el presente contrato. Para el ejercicio de esta facultad bastará que la Municipalidad envíe carta certificada al domicilio de " **Sandra Elizabeth Saavedra Cavieres**" consignado en la comparecencia manifestando su voluntad de poner término al contrato. El ejercicio de esta facultad no implica pago de indemnizaciones de ninguna naturaleza.

Décimo : 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.

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 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. N° [REDACTED]



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)


Pedro San Martín López
Vice Jefe Municipalidad de Pucón

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Febrero Año 2010

Código: 101
Nombre: SAAVEDRA CAVIERES SANDRA ELIZA
Departamento: DEPTO SALUD PLAZO FIJO
Dirección:
Sección:
* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30101
R.U.T:

Día	Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Lun	07:47	14:26	14:45	17:12							09:11	
02	Mar	07:49	14:01	14:25	17:02							09:01	
03	Mie	07:54	14:03	14:24	17:02							09:01	
04	Jue	07:52	14:36	15:11	17:39							09:38	
05	Vie	08:15	14:11	14:43	17:03						00:15	09:02	
06	Sab												
07	Dom												
08	Lun	07:44	14:14	14:53	17:06							09:05	
09	Mar	07:47	14:21	14:38	17:05							09:04	
10	Mie	07:55	15:22		17:02							09:01	
11	Jue	07:47	13:57	14:49	17:15							09:14	
12	Vie	07:53	13:26	14:20	18:05							10:04	
13	Sab												
14	Dom												
15	Lun												
16	Mar	08:00											
17	Mie	07:47	14:10	14:46	17:23							09:22	
18	Jue	07:56			17:16							09:15	
19	Vie	07:56	14:01		17:41							09:40	
20	Sab												
21	Dom												
22	Lun	07:57	13:47	14:39	17:01							09:00	
23	Mar	07:56		16:52	16:52							08:51	
24	Mie	08:05			17:27						00:05	09:26	
25	Jue	08:02	14:06	14:49	17:10						00:02	09:09	
26	Vie	08:07		14:39	17:13						00:07	09:12	
27	Sab	09:34									01:34		
28	Dom												
Días Trabajados:		19									002:03	166:16	0

TOTALES									
Asistencia	19	Inasistencia	1	Horas Atrasos	002:03	Horas Extras 25%	166:16	Horas Extras 50%	0