

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 \$

: MORALES LOOR MIGUEL BORIS Rut 0 [REDACTED]  
: 248,400 DOSCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

Por concepto de

: CANCELA SERVICIO MEDICO PROGRAMA CARDIOVASCULAR,  
PROGRAMA ATENCION MEDICA ADULTO MAYOR Y PROGRAMA OH,  
MARZO 2010.

Fecha de Pago

: 05/04/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	184	30/03/2010	276,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-03-001-001-000	Programa de Extensión Horaria de Rondas Extras de Adultos Mayores		276,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	276,000	
215-21-03-001-001-000	Programa de Extensión Horaria de Rondas Extras de Adultos Mayores	276,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		248,400
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		27,600
Sumas Iguales		552,000	552,000

## REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-001-000			
Presupuesto Vigente	900,000			
Total Comprometido	660,000			
Saldo x Comprometer	240,000			

GLADIELA MATUS PANGUILEF

SECRETARIA MUNICIPAL

GLORIA SANZANA DUMONT

DIRECTOR DE CONTROL (SUB)

MARCELO CONCHA VILLAGRA

ALCALDE (SUB)

RENE ABURTO SAN MARTIN

JEFE SECC. FINANZAS SALUD



**MIGUEL BORIS MORALES LOOR**

**RUT:** XXXXXXXXXX

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,  
**MEDICO CIRUJANO**  
ROLANDO MATUS XXXX, PUCON

**BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA**

N° 184

**Fecha:** 30 de Marzo de 2010

**Rut:** 69191600-6

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

Por atención profesional:

SERVICIOS MEDICOS PARA RONDAS EXTRAS	276.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	276.000
<b>10% Impto. Retenido:</b>	27.600
<b>Total:</b>	248.400

Fecha / Hora Emisión: 30/03/2010 09:05



1471387700184B336980

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%.

01201003300912

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



MUNICIPALIDAD DE PUCON

DEPARTAMENTO DE SALUD

N° DE REGISTRO

584

FECHA DE ENTRADA

30.03.10

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

Salud

LIBRO DE ASISTENCIA  
Correspondiente al Mes de : Marzo Año 2010

Código: 47  
Nombre: MORALES LOOR MIGUEL BORIS  
Departamento: DEPARTAMENTO DE SALUD  
Dirección:  
Sección:  
\* = Ingreso Manual

Nº Tarjeta: 30047  
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HExtra	SalidaH Extra	NºDias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Lun	08:44			17:38							00:14	00:04	
02	Mar	08:40			17:47							00:10	00:13	
03	Mie	08:44			17:33							00:14		
04	Jue	08:42			17:48							00:12	00:14	
05	Vie	08:39			17:34							00:09		
06	Sab	09:01			15:03									06:02
07	Dom													
08	Lun	08:37			17:39							00:07	00:05	
09	Mar	08:37			17:41							00:07	00:07	
10	Mie	08:39			17:34							00:09		
11	Jue	08:39			17:36							00:09	00:02	
12	Vie	08:39			17:35							00:09	00:01	
13	Sab	08:58		15:00	15:00									06:02
14	Dom													
15	Lun	07:33			17:35								00:01	
16	Mar	08:29			17:33									
17	Mie	08:36			17:38							00:06	00:04	
18	Jue	08:37			17:35							00:07	00:01	
19	Vie							1	Permiso adm.	19/03/2010	19/03/2010			
20	Sab	09:04		09:05	15:15	15:16								06:00
21	Dom													
22	Lun	08:39			17:35							00:09	00:01	
23	Mar	08:34			17:47							00:04	00:13	
24	Mie	08:42			18:01							00:12	00:27	
25	Jue							2	Licencia medica	25/03/2010	26/03/2010			
26	Vie							2	Licencia medica	25/03/2010	26/03/2010			
27	Sab	09:06			14:17									05:11
28	Dom													
29	Lun	08:40			17:33							00:10		
30	Mar	08:42			17:42							00:12	00:08	
31	Mie	08:41			17:36							00:11	00:02	
Días Trabajados:			20									002:51	001:43	017:15

TOTALES									
Asistencia	20	Inasistencia	0	Horas Atrasos	002:51	Horas Extras 25%	001:43	Horas Extras 50%	017:15

23 Horas

MUNICIPALIDAD  
FINANZAS  
★ Depto. Salud ★  
PUCON



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

En Pucón a 30 de marzo de 2010, Yo, **Odette Castillo Crot**, R.U.T. N° [REDACTED], Coordinadora del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, certifico que el Sr. **Miguel Morales Llor**, Médico, cumplió satisfactoriamente con las actividades establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional de fecha 04 de enero de 2010, aprobado por decreto N° 037 de fecha 21 de enero del presente, lo anterior para el pago de los de honorarios que correspondan según contrato.



**ODETTE CASTILLO CROT**  
COORDINADORA DEPTO. SALUD

**ATENCIONES MEDICAS RONDAS EXTRAS**  
**CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2010.**

		MORBILIDAD	CRONICOS
06. 03. 10	PcUS	—	13.
13 03 10	OH	—	06
20. 03 10	A. M.	12	—
27 03 10	PcUS	—	14.

  
**MIGUEL MORALES LLOO**  
**MEDICO CIRUJANO**



  
**ODETTE CASTILLO CROT**  
**COORDINADORA DEPTO. SALUD**

PUCÓN, 21 ENE 2010

Decreto N° 037 /

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

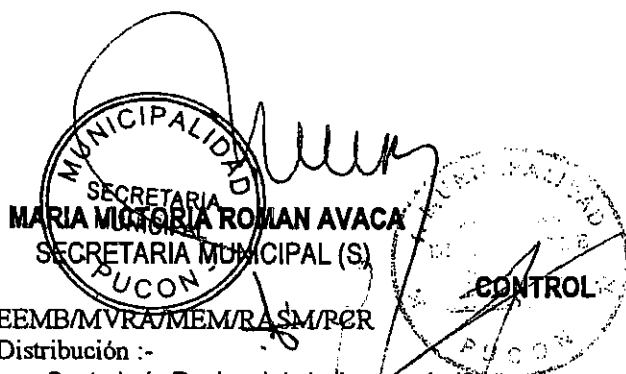
5.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios entre la Municipalidad de Pucón y Miguel Boris Morales Loor, Medico Cirujano Rut N° 14.713.877-6 , adjunto.

**DECRETO:-**

1.- **Apruébese**, en todas sus partes El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios del profesional Miguel Boris Morales Loor, Medico Cirujano Rut N° [REDACTED], en los términos contenidos en documento adjunto, los cuales pasan 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.**



EEMB/MVRA/MEM/RASM/PCR

Distribución :-

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



DIDECO / ADMINISTRACION

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS**

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 Don **Miguel Boris Morales Loor** de nacionalidad Ecuatoriana, mayor de edad, cédula de identidad N° [REDACTED], de profesión Medico Cirujano, domiciliado en las azuleas N° 224 de la ciudad de Pucón, en adelante "El Profesional", han convenido en celebrar el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios.

**Primero** : La Municipalidad de Pucón, a través de el Departamento de Salud como coordinador y ejecutor de los "Programa Cardiovascular año 2010", "Programa de Atención Medica de Adulto mayor año 2010", y "Programa OH año 2010", contrata a Don Miguel Boris Morales Loor, como Medico general para la realización de Atención Médica.

**Segundo** : Esta actividad se realizara los sábados de cada mes jornada de mañana de acuerdo al calendario anual de rondas extras con tope máximo de horas para estos programas de 18 horas mensuales

La atención de este profesional será mínimo de 3 pacientes por hora y en este horario se atenderá a pacientes ya ingresados como las pesquisas del periodo.

**Tercero** : La Municipalidad de Pucón, por los servicios antes señalado pagara a "El Profesional" la suma de \$ 12.000.- (doce mil pesos), por cada hora realizada con según calendario de los programas y contra prestación de boleta honorarios respectiva, debidamente refrendada por la Dirección del Departamento de Salud.

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** : Para el desarrollo de sus actividades "El Profesional" no estará sujeto a un horario definido, pero deberá emitir un informe mensual que contenga el detalle de las atenciones realizadas en cada ronda extra. informe será visado por la Dirección del Departamento de Salud.

**Quinto** : 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.

**Sexto** : 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 "Miguel Boris Morales Loor" 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 "Miguel Boris Morales Loor" 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.

**Séptimo** : 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** : 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.

**MIGUEL BORIS MORALES LOOR**  
MEDICO CIRUJANO

**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
ALCALDE(SUB)

Pedro San Martín Lór  
Asesor Jurídico