



# ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N° 180  
Pucón, 05/04/2010

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

: CARLOS JAVIER VITTORIANO VICTORIANO Rut 012713000-5  
: 324,000 TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS  
: CANCELA EXTENSION HORARIA PROGRAMA ODONTOLOGICO URGENCIA,  
PRIMIGESTAS Y GESTANTES, MARZO 2010.  
: 05/04/2010

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	73	31/03/2010	360,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-03-001-002-000	Programas de Extensión Horaria Dental		360,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	360,000	
215-21-03-001-002-000	Programas de Extensión Horaria Dental	360,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		324,000
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		36,000
Sumas Iguales		720,000	720,000

## REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-002-000				
supuesto Vigente	23,952,000				
Saldo Comprometido	4,196,000				
Saldo Comprometer	19,756,000				

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

**Pucón**  
centro del SUR de CHILE

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

Fax: 293085 Email: [pucon@munitel.cl](mailto:pucon@munitel.cl)

**CARLOS JAVIER VITTORIANO VICTORIANO****BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

N° 73

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS EN FORMA  
INDEPENDIENTE,  
**CIRUJANO DENTISTA**  
VALENTIN LETELIER [REDACTED], VILLARRICA

Fecha: 31 de Marzo de 2010

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

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

SERVICIOS ODONTOLOGICOS DE URGENCIA	252.000
SERVICIOS ODONTOLOGICOS PRIMIGESTAS Y GESTANTES	108.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>360.000</b>
<b>10% Impto. Retenido:</b>	<b>36.000</b>
<b>Total:</b>	<b>324.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 31/03/2010 19:17



1274355500073674DF91

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%.

Emitir nueva boletaEmitir boleta con prellenado

MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N° DE REGISTRO	653
FECHA DE ENTRADA	01-04-10
FECHA DE SALIDA	
DEPTO.	Salud

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 31 de marzo de 2010, Yo, Odette Castillo Crot RUT N° [REDACTED], Coordinadora del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que Sr. Carlos Vittoriano Victoriano Cirujano Dentista, realizó atenciones dentales en el mes de marzo de 2010.

- ❖ Atención de 38 pacientes en extensión de urgencias dentales.
- ❖ Atención de 13 pacientes en extensión de primigestas y gestantes.

Con un total de 30 horas trabajadas a un valor de \$ 12.000 c/u.

Según consta en informes emitido por el profesional y en el registro de su tarjeta de asistencia.

Lo anterior en atención a los punto número Cuarto del Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional de fecha 04 de enero de 2010, aprobado por decreto N° 034 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

Distribución:  
- Finanzas Depto. de Salud

DE : CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD  
DR. CARLOS VITTORIANO V.

A : COORDINADORA DEPTO. SALUD  
SRTA. ODETTE CASTILLO CROT

INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA  
*Primigestas y Gestantes*

Marzo de 2010

Odontólogo: Dr. Carlos Vittoriano V.

Asistente: Sra. Fabiola Figueroa (3 hrs.)

Sra. Mirta Gutiérrez (6 hrs.)

Numero Pacientes	13
Exámenes	4
Pulido coronario	3
Destartraje supragingival	3
Exodoncias	1
Obturaciones	15
Destartraje infragingival	3
Urgencia actividad	2
Altas Integrales	2

\*SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS



Dr. Carlos Vittoriano V.  
Cirujano Dentista

PUCON, marzo de 2009

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

A : COORDINADORA DEPTO. SALUD  
Srta. Odette Castillo C.

INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA  
*Urgencias dentales*

Mes: marzo de 2009

Odontólogo: Dr. Carlos Vittoriano

Asistente: Mirta Gutiérrez (12 hrs.)  
Fabiola Figueroa (12hrs.)

Consulta de urgencia (pacientes atendidos)	38
Exodoncias	3
Obturación en compose	18
Destartraje infragingival	5
Urgencia actividad	18
Radiografías	2

SE ADJUNTA BOLETA DE HONORARIOS



Dr. Carlos Vittoriano V.  
Cirujano Dentista



**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD**

**MEMORANDUM N° 38**

**Para: Sr. Rene Aburto San Martín  
Jefe de Finanzas.**

**De: Armin Troncoso Duran.  
Jefe Unidad Dental  
Presente.**

*Pucón, 31 de Marzo de 2010*

De mi consideración:

Junto con saludarle me dirijo a UD para informar que el Dr. Carlos Vittoriano Victoriano realizo actividades en la extensión horaria los días 05/03/2010 y 10/03/2010 en el horario establecido en su contrato. Desafortunadamente hubo un error con su huella digital por tanto ruego a UD. enrolar nuevamente a fin de que se cancelen sus honorarios respectivos.

Se adjunta hoja diaria de actividades realizadas en los días indicados.

Sin otro particular se despide cordialmente,



**Armin Troncoso Durán.  
Jefe Unidad Dental.  
DSM Pucón.**

Distribución.  
La indicada.  
Archivo.

Horas Contratadas

DEPTO SALUD

Fecha 05 / 03 / 2010

[illegible]

Urbano \_\_\_\_\_ Rural \_\_\_\_\_

Cirujano Dentista  
DEPTO SALUD

Fecha 10, 03, 12.

[illegible]

LIBRO DE ASISTENCIA  
Correspondiente al Mes de : Marzo Año 2010

Código: 109  
Nombre: CARLOS JAVIER VITTORIANO VICTO  
Departamento:  
Dirección: CONTRATO DE HONORARIOS  
Sección:  
\* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30109  
R.U.T: 00001000-6

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Lun	17:29	17:29		20:02							00:58	02:28	
02	Mar													
03	Mie													
04	Jue													
05	Vie				17:34									
06	Sab													
07	Dom													
08	Lun	17:28			20:18							00:42	02:44	
09	Mar													
10	Mie	17:32										01:43		
11	Jue													
12	Vie	17:34			20:28							00:32	02:54	
13	Sab													
14	Dom													
15	Lun													
16	Mar													
17	Mie	17:31			20:30							00:30	02:56	
18	Jue													
19	Vie													
20	Sab													
21	Dom													
22	Lun	17:29			20:35							00:25	03:01	
23	Mar													
24	Mie	17:30			20:35							00:25	03:01	
25	Jue													
26	Vie	17:30			20:38							00:22	03:04	
27	Sab													
28	Dom													
29	Lun	17:29			20:33							00:27	02:59	
30	Mar													
31	Mie	17:35			20:17							00:44	02:43	
Días Trabajados:			11									006:48	025:50	0

TOTALES									
Asistencia	11	Inasistencia	12	Horas Atrasos	006:48	Horas Extras 25%	025:50	Horas Extras 50%	0

DECRETO N° 34

PUCÓN, 21 ENF 2010

VISTOS

1.- Las atribuciones que me confiere la ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el DFL. N° del año 2006. Interior.

2.- Decreto Exento N° 2.329 de fecha 31 de Diciembre de 2009 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010.

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

4.- El "Programa de Programa Odontológico de Extensión Horaria", adjunto

5.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y el profesional Cirujano Dentista, **Carlos Javier Vittoriano Victoriano, Armin Andrés Troncoso Duran, Marta Alejandra Guzmán González, Richard Anthony Figueroa Obreque**, adjunto.

DECRETO:

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

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:

➤ <b>Carlos Javier Vittoriano Victoriano</b>	RUT. N°	[REDACTED]	<b>Cirujano Dentista</b>
➤ <b>Armin Andrés Troncoso Duran</b>	RUT. N°	[REDACTED]	<b>Cirujano Dentista</b>
➤ <b>Marta Alejandra Guzmán González</b>	RUT. N°	[REDACTED]	<b>Cirujano Dentista</b>
➤ <b>Richard Anthony Figueroa Obreque</b>	RUT. N°	[REDACTED]	<b>Cirujano Dentista</b>

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.**

MARIA VICTORIA ROMAN AVACA  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA  
ALCALDESA

EMB/MVRA/MEM/RASM/PCR

Distribución :-

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

VB DIDECO

VB ADMINISTRACION

**CONTRATO 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° 13.115.683-9, ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Don **Carlos Javier Vittoriano Victoriano**, de nacionalidad chilena, mayor de edad, cédula de identidad N° [REDACTED] de profesión Cirujano Dentista, Valentín Letelier N° [REDACTED] de la ciudad de Villarrica, en adelante "El Profesional" 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 de la Campaña de Mejoramiento de la atención primaria de Salud Oral, impulsada por la Municipalidad de Pucón y el Servicio de Salud Araucanía Sur, contrata a Don **Carlos Javier Vittoriano Victoriano**, para prestar servicios profesionales en Programas Odontológicos de Extensión Horaria.

**Segundo** : Don Carlos Javier Vittoriano Victoriano, se obliga a ejecutar las labores específicas, como a continuación se detalla:

- 1.- Cada atención realizada implicará señalar el diagnóstico y tratamiento.
- 2.- Entregar una atención dental basada en actividades preventivas de fomento del auto cuidado.
- 3.- Derivar al Programa de Endodoncia y/o Prótesis Dentales en caso de que el paciente lo requiera; situación que evaluara el profesional.
- 4.- Registrar diariamente las actividades realizadas en un formulario diseñado para tal efecto.
- 5.- Mensualmente deberá entregar un informe con las actividades realizadas; así como también el número de altas integrales efectuadas en el mes y el número total de pacientes atendidos.

**Tercero** : El profesional se compromete a realizar estas actividades en un Horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal, esto es desde las 17:34 en adelante como se detalla a continuación :

- los días lunes y Miércoles el Programa de Urgencias Dentales
- los días Viernes Programa de Primigestas y Gestantes

con un tope máximo de 30 horas mensuales, distribuidas según necesidad debiendo marcar mediante reloj control, para facilitar el cálculo de sus honorarios.

Se deja expresa constancia que cabe la posibilidad de hacer reemplazos en caso de ausencias de otro cirujano dentistas 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 40 horas mensuales. Esta situación será determinada por la Dirección del Departamento de Salud.

**Cuarto** : Por los servicios antes señalados la Municipalidad de Pucón, pagará al "Profesional", la suma de **\$12.000** (doce mil pesos) impuestos incluidos, por cada hora de atención, previa presentación de la boleta de honorarios respectiva, la que deberá ser visada por la Dirección del Departamento de Salud Municipal.

Del valor antes señalado "La municipalidad" deberá deducir los impuestos correspondientes.

**Quinto** : El profesional deberá emitir un informe mensual, que contenga el resumen de las atenciones realizadas, el que se adjuntará a la boleta de honorarios, para el correspondiente pago, el cual será cancelado durante los primeros quince días del mes siguiente. Este informe deberá ser visado por la Sub-Directora Técnica del Departamento de Salud y a su vez deberá certificar el fiel cumplimiento de los servicios contratados.

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

**Séptimo** : 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.

**Octavo** : 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 "**Carlos Javier Vittoriano Victoriano**," 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 "**Carlos Javier Vittoriano Victoriano**," 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.

**Noveno** : 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.

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

**Décimo Primero** : 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.

**CARLOS J. VITTORIANO VICTORIANO**  
CIRUJANO DENTISTA

**MARCELO CONGHA VILLAGRA**  
ALCALDE (SUB)

Pedro San Martín López  
Abogado Jurídico Municipal de Pucón