



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°  
Pucón,

379  
01/07/2010

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.

## DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: MORALES LOOR MIGUEL BORIS Rut 01.715.877-8

: 194,400 CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS

: CANCELA SERVICIOS MEDICOS PARA RONDAS EXTRAS, JUNIO 2010

: 01/07/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	201	24/06/2010	216,000

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		216,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	216,000	
215-21-03-001-001-000	Programa de Extensión Horaria de Rondas Extras de Adultos Mayores	216,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		194,400
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		21,600
Sumas Iguales		432,000	432,000

## REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-001-000			
Presupuesto Vigente	2,500,000			
Total Comprometido	1,308,000			
Saldo Comprometido	1,192,000			

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ALCALDESA

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

**PUCÓN**  
CENTRO del SUR de CHILE

CH: 6982

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



MIGUEL BORIS MORALES LOOR

RUT:

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

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 201

Fecha: 24 de Junio de 2010

Rut: 69191600-6


Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON

Domicilio: ANSORENA 662, PUCON

Por atención profesional:

SERVICIOS MEDICOS PARA RONDAS EXTRAS MES DE JUNIO SEGUN CONTRATO	216.000
Total Honorarios \$:	216.000
10% Impto. Retenido:	21.600
Total:	194.400

Fecha / Hora Emisión: 24/06/2010 12:40



1471387700201980C22C  
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%.

01201006241241

Emitir nueva boleta

Emitir boleta con prellenado



I. MUNICIPALIDAD DE PUCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

N° DE REGISTRO

1225

FECHA DE ENTRADA

24.06.10

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

Salud

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

En Pucón a 24 de JUNIO de 2010, Yo, **Marcela Esparza Muñoz**, R.U.T. N° [REDACTED], Coordinadora (Sub) 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.



  
**MARCELA ESPARZA MUÑOZ**

COORDINADORA (SUB) DEPTO. SALUD

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

	MORBILIDAD	CRONICOS
05-06-10	-	12
12 06 10	-	05
19 06. 10	-	19.

  
MIGUEL MORALES LOOR  
MEDICO CIRUJANO

  
  
MARCELA ESPARZA MUÑOZ  
COORDINADORA (Sub) DEPTO. SALUD



D.S. H. Rowe  
Off. Camilo

PROFESIONAL: 12 06 10  
D. A. H. Rowe

Normal  
Extensión  
Ext.sáb

HOJA DIARIA ATENCION MEDICO 2008

FICHA	RUT	E D A D	SEX	E S T A D O	CONSULTAS 2008																				CONTROLES 2008																	DIAGNOSTICO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																													
					Eps Consulta		Ram 01					Ram 02			Ram 2-3		Ram 4-5		Ram 2-3-4-5			Ram 06		Examen Medicina Preventiva										Ram 01-03-04		Ram 04-05																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
					3ss (s) trat (t)	Morb Obst	ata	vhi/s da	Ande.s marg	gine	lact. Mat.	Main ut/d efalt	Main u/ax cosa	def.dnea rra. Pilcom	Main ut/d dole se.	ira kte	abo	a n m a	e p a e	nou ment a	otras consult as	otras resp	s.mant al	Pre cance p	Pre natal	Post parta	biro madre hija	Ginec ofaglo e	Cimat ada	Reg. Fecund lidad	sobro peso	obs sa	nar mal	bajo peso	Enf.no transmi sible	control de salud	auto ca	PSCV	otras																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
10.52 n																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							

OP. cutáneo, CIR.  
De notificación OP.  
OP. cutáneo.  
OP. cutáneo.  
OP. cutáneo.  
OP. cutáneo.

REM: Resumen Estadística Mensual  
REM 01: Programa Infantil  
(de 0 a 9 años)

REM 01: Programa Maternal  
REM 02: Programa Adolescente  
(de 10 a 19 años)

REM 04: Programa Adulto  
(de 20 a 54 años)

REM 05: Programa Adulto Mayor  
(de 55 y más años)

## HOJA DIARIA ATENCION MEDICO 2008

[illegible]

REM: Resumen Estadística Mensual  
REM 02: Programa Infantil  
(de 0 a 9 años)

REM 01: Programa Maternal  
REM 03: Programa Adolescente  
(de 10 a 19 anos)

REM 04: Programa Adulto  
(de 20 a 64 años)

REM 05: Prog. Adulto Mayor  
(de 65 y más años)



## HOJA DIARIA ATENCION MEDICO 2008

[illegible]

REM: Resumen Estadística Mensual  
REM 02: Programa Infantil  
(de 0 a 9 años)

REM 01: Programa Maternal  
REM 03: Programa Adolescente  
(de 10 a 19 anos)

REM 04: Programa Adulto  
(de 20 a 64 años)

REM 05: Prog. Adulto Mayor  
(de 65 y más años)



PUCON, 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

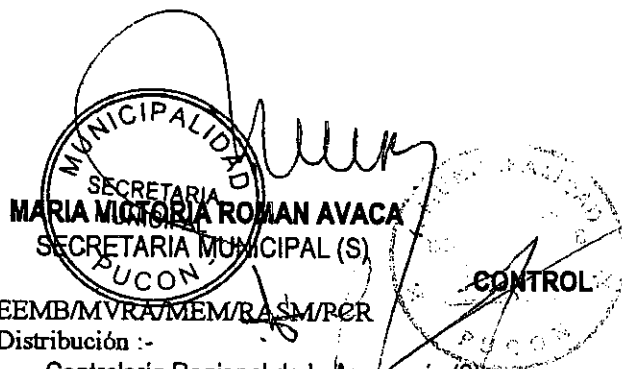
5.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios entre la Municipalidad de Pucón y Miguel Boris Morales Loor, Medico Cirujano Rut N° [REDACTED], adjunto.

**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 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.**



EEMB/MVRA/MEM/RASM/PCR

Distribución :-

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





**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 azaleas 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.

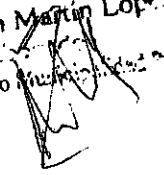
**Séptimo** : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente contrato.

**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 López  
Asesor Jurídico

LIBRO DE ASISTENCIA  
Correspondiente al Mes de : Junio Año 2010

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

N° Tarjeta: 30047  
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Mar	08:41			17:45							00:11	00:11	
02	Mie	08:39			17:48							00:09	00:14	
03	Jue	08:39			17:40							00:09	00:06	
04	Vie	08:35			17:39							00:05	00:05	
05	Sab	09:08			15:09									06:01
06	Dom													
07	Lun	08:42			17:40							00:12	00:06	
08	Mar	08:38			17:37							00:08	00:03	
09	Mie	08:46			17:50							00:16	00:16	
10	Jue	08:44			17:51							00:14	00:17	
11	Vie	08:41			17:39							00:11	00:05	
12	Sab	09:08			15:10									06:02
13	Dom													
14	Lun	08:38			17:51							00:08	00:17	
15	Mar	08:41			17:35							00:11	00:01	
16	Mie	08:46			17:36							00:16	00:02	
17	Jue							2	Licencia medica	17/06/2010	18/06/2010			
18	Vie							2	Licencia medica	17/06/2010	18/06/2010			
19	Sab	09:09			15:13			0	Cometido	19/06/2010	19/06/2010			06:04
20	Dom													
21	Lun	08:39		17:33								04:41		
22	Mar	08:39			17:45							00:09	00:11	
23	Mie	08:41			17:42							00:11	00:08	
24	Jue	08:43			17:45							00:13	00:11	
25	Vie	08:43			17:38							00:13	00:04	
26	Sab	09:10			15:14									06:04
27	Dom													
28	Lun								Festivo					
29	Mar	08:42			17:46							00:12	00:12	
30	Mie	08:42			17:55							00:12	00:21	
Días Trabajados:			19									008:01	002:50	024:11

TOTALES									
Asistencia	19	Inasistencia	0	Horas Atrasos	008:01	Horas Extras 25%	002:50	Horas Extras 50%	024:11

18 Horas extras

