

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

: SANDRA ELIZABETH SAAVEDRA CAVIERES Rut 000  
: 342,000 TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS  
: CANCELA SERVICIOS PARAMEDICOS PARA PROGRAMA  
CARDIOVASCULAR, JUNIO 2010.  
: 01/07/2010

Fecha de Pago

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DECRETO HONORARIOS	21	30/06/2010	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

Cuenta	215-21-03-001-004-000		
Presupuesto Vigente	7,440,000		
Total Comprometido	4,187,980		
Saldo x Comprometer	3,252,020		

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ALCALDESA

JEFE  
FINANZAS  
DPTO.  
DE SALUD  
JEFE SECC. FINANZAS SALUDPucón  
centro del SUR de CHILE

CH: 6993

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl



OB: 501  
E.D: 460  
D.P: 390

**SANDRA ELIZABETH SAAVEDRA CAVIERES**

**RUT:** [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES  
N.C.P.,  
**TECNICO PARAMEDICO**  
BDO O'HIGGINS [REDACTED] CURARREHUE  
TELEFONO: [REDACTED]

**BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA**

N° 21

**Fecha:** 30 de Junio de 2010

**Rut:** 69191600-6

**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE PUCON

**Domicilio:** ANSORENA 662, PUCON

Por atención profesional:

SERVICIOS PARAMEDICOS PARA PROGRAMA CARDIOVASCULAR CORRESPONDIENTES AL MES DE JUNIO 2010	380.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	380.000
<b>10% Impto. Retenido:</b>	38.000
<b>Total:</b>	342.000

Fecha / Hora Emisión: 30/06/2010 09:01



0605528400021B5EFAC8  
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%.

01201006300858

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

MUNICIPALIDAD I  
DEPARTAMENTO DE SALUD

N° DE REGISTRO

1259

FECHA DE ENTRADA

30/06/10

FECHA DE SALIDA

[REDACTED]

DEPTO.

[REDACTED]

## 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 [REDACTED], 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 Cavières**, 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.

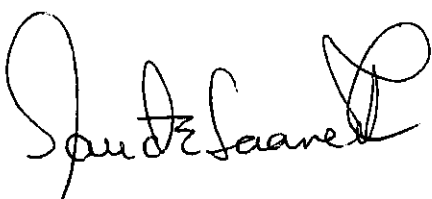
**Octavo** : El presente contrato rige a contar del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2010 y/o hasta que los servicios fueren necesarios.



**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 Cavières** 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 Cavières**" 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.

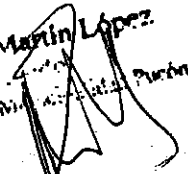
**Décimo** : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Decreto.

**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. Nº [REDACTED]

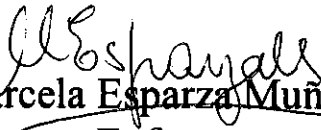
  
  
**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
ALCALDE (SUB)

  
Pedro San Martín López  
Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD

## **CERTIFICADO**

MARCELA ESPARZA MUÑOZ, Enfermera del Departamento de Salud Municipal , certifica las actividades de doña Sandra Saavedra C., realizadas durante el mes de junio 2010, según detalle adjunto.

  
Marcela Esparza Muñoz.  
Enfermera  
Departamento de Salud

Pucón, 29 de junio 2010

# EMPAS MES JUNIO 2010.

ZULEMA	ELIZABETH	CALDERON	JARA	40a		PCV
PAOLA	FABIANA	ROCHA	SANCHEZ	34a		
CARLOS	RODRIGO	CHAVEZ	IBARRA	35a	CABURGUA	
ROMINA	BEATRIZ	POZAS	CONTRERAS	23a	CABURGUA	
DARIO	FERNANDO	AVENDAÑO	CAMPOS	25a	CABURGUA	
LILIANA	ARACELY	OSORIO	YEFILAF	23a	CABURGUA	
ANGELICA	YANET	RODRIGUEZ	MARTINEZ	25a	T.HUIFE	
MARIA	ESTER	CHIHUAY	BARRA	46a	V.CORDILLERA	
LUIS	FERNANDO	BUSTOS	BUSTOS	42a	V.CORDILLERA	
MARGARITA	NANCY	CASTILLO	VALDEVENITO	49a	V.CORDILLERA	
BENEDICTO	GASTON	HIDALGO	POBLETE	47a	V.CORDILLERA	
HAYLEY	AMEDEE	MOYA	GUTIERREZ	33a	PILLAN	
YESENIA	VALESKA	SANHUEZA	ANCAMIL	22a	V.CORDILLERA	
ALFREDO	ALADINO	CALFUNAO	CALFUNAO	32a	T.HUIFE	
MODESTO	ADRIAN	SALAZAR	SALAZAR	40a	T.HUIFE	PCV
ANDRES	ANTONIO	MUÑOZ	INOSTROZA	53a	CABURGUA	PCV
NORA	ALICIA	ALBORNOZ	CEA	45a	CABURGUA	PCV
RODRIGO	HERNAN	RIVAS	SN MARTIN	64a	V.CORDILLERA	PCV
MARIA	NORMA	MONTOYA	RAMOS	46a	PILLAN	PCV
JUANA		HUAIQUIFIL	VALENZUELA	58a	QUELHUE	PCV
SEGUNDO	JUSTINO	ALVAREZ	ARRIAGADA	52a	PAILLACO	
DALILA	BEATRIZ	MAYO	YEFILAF	25a	PAILLACO	
JORGE	ADAN	MONTECINOS	ROA	40a	PAILLACO	
CAROLINA	PILAR	AGUILA	CARRASCO	32a	PAILLACO	
ADAN	SEBASTIAN	FUENTES	ROJAS	26a	PAILLACO	
CARLOS	EBER	SALAZAR	PAINENAHUEL	25a	PAILLACO	
MIRIAM	DEL. C	QUINTRILEO	VALENZUELA	25a	QUELHUE	
JOHANA	MARGOTH	MUÑOZ	MUÑOZ	25a	QUELHUE	
JUANITA		QUINTRILEO	CIFUENTES	43a	QUELHUE	
JOSE	GREGORIO	GATICA	GOMEZ	47a	V.CORDILLERA	PCV
JOSE	EDUARDO	APABLAZA	ESCOBAR	59a	PILLAN	PCV
ELIAS		HERNANDEZ	ULLOA	55a	V.CORDILLERA	PCV
LESLY	ANISIA	GALLARDO	GONZALEZ	25a	PAILLACO	

LEONIDES	DEL. C	ZUÑIGA	SEPULVEDA	56a	PAILLACO	PCV
MARISOL	DEL. C	LOPEZ	ASTUDILLO	21a	V.CORDILLERA	
ARTURO	ENRIQUE	SALDIAS	SILVA	37a		PCV
ALVARO	JOSE	VENEGAS	ROJAS	19a	V.CORDILLERA	
SUSANA	ANGELICA	CASTILLO	VALDEVENITO	52a	V.CORDILLERA	
CAMILA	ALEJANDRA	SANHUEZA	ANCAMIL	19a	V.CORDILLERA	
DANIEL	RODRIGO	BUSTAMANTE	ARRIAGADA	35a	V.CORDILLERA	
LUZ	MARIA	HERNANDEZ	CESPEDES	46a	V.CORDILLERA	
MARIA	DORALIZA	CUEVAS	HERNANDEZ	44a	V.CORDILLERA	
ERWIN	GERARDO	HERNANDEZ	HERNADEZ	29a	V.CORDILLERA	
AYELEN	ESTER	AVILEZ	CURILEF	20a	CABURGUA	
HILDA	ADRIANA	ESPARZA	TORO	49a	CABURGUA	
PATRICIA	ANGELICA	CEA	ULLOA	34a		
YOHANA	RAQUEL	OYARCE	RIVERA	26a	SN PEDRO	
PEDRO	ROMAN	MARIANGEL	MUÑOZ	39a	SN PEDRO	
JOSE	ANDRES	POBLETE	SANHUEZA	45a	SN PEDRO	PCV
MARCELO	ALEJANDRO	NAHUELAN	PINTO	28a	SN PEDRO	
ALEJANDRA	VERONICA	VALLEJOS	MEDINA	32a		
MARIA	ELIANA	BRIONES	VINES	54a	PAILLACO	
ALICIA	DEL. C	PENCHULEF	CALFUNAO	51a	PAILLACO	
INOMICIA	DINELIA	PENCHULEF	VENEGAS	33a	PAILLACO	
BERNARDITA	ELISA	SN MARTIN	QUIÑONES	37a	T.HUIFE	
SEBASTIAN	ESTEBAN	AGUILERA	ABURTO	24a		
SANDRA	HAYDE	DELGADILLO	GARABITO	31a		PCV
GUILLERMINA	AURORA	LOPEZ	ORTIZ	44a		
SILVIA	ROSA	MILLAHUAL	NAHUEL	37a	CABURGUA	
PABLA	MARIBEL	GODOY	GARCES	36a		
JUDITH		BURGOS	LIEMPI	41a	T.HUIFE	
NIDIA	ROSA	MANRIQUEZ	PARDO	19a		
MARCELA	ALEJANDRA	TORO	AYALEF	30a	T.HUIFE	
LILIANA	ANDREA	ALMENDRAS	GONZALEZ	28a	T.HUIFE	
OCTAVIO	ALEJANDRO	SALAZAR	SALAZAR	27a	T.HUIFE	
RODRIGO	ARMANDO	SAAVEDRA	AVILA	34a	CABURGUA	
CLAUDIA	DEL PILAR	MORA	SANDOVAL	27a		
ANGELICA	MARIA	QUINCHAVIL	MORALES	20a		
BERTA	MARTA	DURAN	ALVAREZ	45a	SN PEDRO	
NORBERTO	TEODORO	BUSTOS	RAMIREZ	52a	SN PEDRO	

MARIA	FLORENTIN	IBACACHE	RAMIREZ	54a		PILLAN
LAURA	PATRICIA	PAINENAHUEI	GODOY	36a		PAILLACO
JUAN	ANDRES	PAINENAHUEI	GODOY	38a		PAILLACO



LIBRO DE ASISTENCIA  
Correspondiente al Mes de : Junio 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	Mar	07:45			17:01								09:00	
02	Mie	07:42		16:56	16:57								08:56	
03	Jue	07:40			18:43								10:42	
04	Vie	07:47			19:04								11:03	
05	Sab													
06	Dom													
07	Lun	07:46			17:02								09:01	
08	Mar	07:42			18:11								10:10	
09	Mie	07:40		16:57	16:57								08:56	
10	Jue	07:45			17:23								09:22	
11	Vie													
12	Sab	09:00		13:11								01:00		
13	Dom													
14	Lun	07:52			18:07								10:06	
15	Mar	07:41			19:04								11:03	
16	Mie	07:41			19:18								11:17	
17	Jue	07:42			16:53								08:52	
18	Vie	07:48												
19	Sab							0	Cometido	19/06/2010	19/06/2010			
20	Dom													
21	Lun	07:48			17:01								09:00	
22	Mar	07:39			18:03								10:02	
23	Mie	08:22		16:56								00:22		
24	Jue				18:59									
25	Vie	07:42			16:51								08:50	
26	Sab													
27	Dom													
28	Lun								Festivo					
29	Mar	07:52			16:54								08:53	
30	Mie	07:41			19:31								11:30	
Días Trabajados:			20									001:22	166:43	0

TOTALES									
Asistencia	20	Inasistencia	1	Horas Atrasos	001:22	Horas Extras 25%	166:43	Horas Extras 50%	0

