

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.- El Decreto Exento N° 1315 emitido con fecha 05 de Julio de 2010, que delega la función de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración
Y Finanzas, pagara a Don
La cantidad de \$
Por concepto de

: MORALES LOOR MIGUEL BORIS Rut 0
: 194,400 CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS PESOS
: CANCELA SERVICIOS PROFESIONALES PROGRAMA RONDAS EXTRAS,
JULIO 2010
Fecha de Pago : 02/08/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	212	27/07/2010	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				
Comprometido	1,524,000				
Saldo Comprometido	976,000				

SECRETARIA
MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE
CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR
Municipal

ADMINISTRADOR MUNICIPAL

JEFE
FINANZAS
DPTO
DE SALUD

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

Pucón
centro del SUR de CHILE

OB: 548
E.D: 509
D.P: 442

MIGUEL BORIS MORALES LOOR

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

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 212

Fecha: 27 de Julio de 2010

Rut: 69191600-6

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON
Domicilio: OHIGGINS 483, PUCON

Por atención profesional:

RONDAS EXTRAS DIA SABADO MES DE JULIO	216.000
Total Honorarios \$:	216.000
10% Impto. Retenido:	21.600
Total:	194.400

Fecha / Hora Emisión: 27/07/2010 13:02



14713877002129563D8E
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%.

01201007271302

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



MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N° DE REGISTRO	1413
FECHA DE ENTRADA	27-07-10
FECHA DE SALIDA	
DEPTO.	Salud

**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE
SERVICIOS CONTRATADOS**

En Pucón a 28 de Julio de 2010, Yo, Marcela Esparza Muñoz, R.U.T. N° [REDACTED], Coordinadora (Sub) del Departamento de Salud Municipal de Pucón, Certifico que don Miguel Morales Llor, Médico, cumplió satisfactoriamente con las actividades establecidas en el Contrato de Prestación de Servicios, suscrito entre la Municipalidad de Pucón y el Profesional, de fecha 04 de Enero de 2010, aprobado mediante el decreto N° 037 de fecha 21 de Enero de 2010.

Lo anterior, se informa para el pago de los honorarios que correspondan según contrato.



MARCELA ESPARZA MUÑOZ
COORDINADORA (SUB) DEPTO. SALUD

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Julio Año 2010

Código: 47
Nombre: MORALES LOOR MIGUEL BORIS
Departamento: DEPARTAMENTO DE SALUD
Dirección:
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	Jue	08:38			17:34							00:08		
02	Vie	08:40			17:47							00:10	00:13	
03	Sab	09:06			15:10									06:04
04	Dom													
05	Lun	08:42			17:54							00:12	00:20	
06	Mar	08:40			17:47							00:10	00:13	
07	Mie	08:39			17:39							00:09	00:05	
08	Jue	08:39			17:45							00:09	00:11	
09	Vie	08:41			17:34							00:11		
10	Sab	09:12			15:14									06:02
11	Dom													
12	Lun							1	Permiso adm.	12/07/2010	12/07/2010			
13	Mar	08:37			17:52							00:07	00:18	
14	Mie	08:38			17:38							00:08	00:04	
15	Jue	08:39			17:37							00:09	00:03	
16	Vie								Festivo					
17	Sab	09:06			15:09									06:03
18	Dom													
19	Lun	08:39			17:45							00:09	00:11	
20	Mar	08:41			17:49							00:11	00:15	
21	Mie	08:42			17:41							00:12	00:07	
22	Jue	08:45			17:44							00:15	00:10	
23	Vie	08:41			17:33							00:11		
24	Sab													
25	Dom													
26	Lun	08:39			17:44							00:09	00:10	
27	Mar	08:37										04:39		
28	Mie													
29	Jue													
30	Vie													
31	Sab													
Días Trabajados:			17									007:19	002:20	018:09

TOTALES									
Asistencia	17	Inasistencia	3	Horas Atrasos	007:19	Horas Extras 25%	002:20	Horas Extras 50%	018:09

18 Horas



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

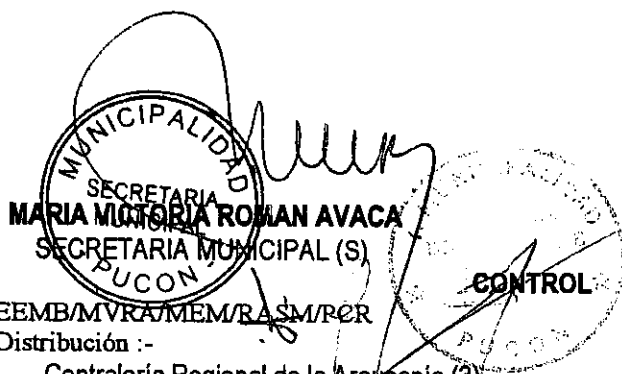
5.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios entre la Municipalidad de Pucón y Miguel Boris Morales Loor, Medico Cirujano Rut N° [REDACTED], adjunto.

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° [REDACTED] 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.

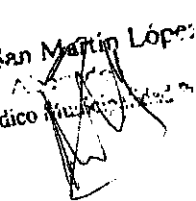
Séptimo : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente contrato.

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