



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°
Pucón,

462
09/08/2010

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

: PAZ CECILIA SANZANA TORO Rut 0
: 85,500 OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS
: CANCELA EXTENSION HORARIA ATENCION PROGRAMA ADOLESCENTES,
JULIO 2010
: 09/08/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	26	03/08/2010	95,000

Anótese comuníquese y Archívese.

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

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-03-001-003-000	Programa de Extensión Horaria de Adolescentes		95,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	95,000	
215-21-03-001-003-000	Programa de Extensión Horaria de Adolescentes	95,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		85,500
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		9,500
Sumas Iguales		190,000	190,000

REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-003-000		
Presupuesto Vigente	5,520,000		
Total Comprometido	2,851,700		
Saldo Comprometer	2,668,300		

SECRETARIA MUNICIPAL

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCION DE CONTROL

DIRECTOR DE CONTROL



ALCALDE (SUB)

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

Pucón
centro del SUR de CHILE

CH: 7202

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

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

PAZ CECILIA SANZANA TORO

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 26

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,

MATRONA

CAMINO INTERNACIONAL 1500, PUCON

Fecha: 03 de Agosto de 2010

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON

Domicilio: ANSORENA 662, PUCON

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

PROGRAMA ADOLESCENTE

	95.000
Total Honorarios \$:	95.000
10% Impto. Retenido:	9.500
Total:	85.500

Fecha / Hora Emisión: 03/08/2010 18:31



15554156000268CAA550

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%.

01201008031828

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

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N° DE REGISTRO	1493
FECHA DE ENTRADA	03-08-10
FECHA DE SALIDA	[Signature]
DEPTO.	Solitud

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD/

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO
DE SERVICIOS CONTRATOS

En Pucón 30 de Julio 2010, Yo, **Odette Castillo Crot**, R.U.T. N° [REDACTED], Coordinadora del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que la Srta. **Paz Sanzana Toro**, Matrona, 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° 018 de fecha 21 de Enero del presente, lo anterior para el pago de los horarios que correspondan según contrato.



ODETTE CASTILLO CROT
COORDINADORA DEPTO. SALUD

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Julio Año 2010

Código: 104
Nombre: SANZANA TORO PAZ CECILIA
Departamento:
Dirección: CONTRATO DE HONORARIOS
Sección:
* = Ingreso Manual

Nº Tarjeta: 30104
R.U.T: 01111111-4

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	NºDías	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Jue													
02	Vie													
03	Sab													
04	Dom													
05	Lun													
06	Mar													
07	Mie													
08	Jue													
09	Vie													
10	Sab													
11	Dom													
12	Lun													
13	Mar													
14	Mie													
15	Jue													
16	Vie								Festivo					
17	Sab													
18	Dom													
19	Lun													
20	Mar													
21	Mie	17:41			18:14							02:53	00:40	} 5 Hrs.
22	Jue	17:33			20:10							00:50	02:36	
23	Vie	17:33			19:58							01:02	02:24	
24	Sab													
25	Dom													
26	Lun	17:34			19:53							01:07	02:19	} 5 Hrs.
27	Mar	17:36			19:05							01:57	01:31	
28	Mie													
29	Jue	17:33			18:53							02:07	01:19	}
30	Vie	17:34			18:59							02:01	01:25	
31	Sab													
Días Trabajados:			7									011:57	012:14	0

TOTALES									
Asistencia	7	Inasistencia	14	Horas Atrasos	011:57	Horas Extras 25%	012:14	Horas Extras 50%	0

TOTAL 40 Hrs.



PROGRAMA ADOLESCENTE MES DE JULIO

MATRONA: PAZ SANZANA TORO
HORAS REALIZADAS: 10HRS.

MES DE JULIO

	Menos 15	15 a 17	18 a 19
Regulación Fecundidad		9	33
Consulta Ginecológica		0	4
Control Prenatal		1	3
Consejería en SS Y R		2	7
Consejería en VIH=ITS		2	7
Control Binomio Madre e Hijo		1	0
TOTAL	0	15	54


PAZ SANZANA TORO
MATRONA
DSM PUCON

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.
- 2.- El D.F.L. N° 1 de 1994, del Código del Trabajo y su posteriores Modificaciones.
- 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 Programa Adolescente de Extensión Horaria, adjunto.
- 6.- Los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y las profesionales Matronas, y TENS adjuntos

CONSIDERANDO:

- 1.- La gran demanda de atención en el Policlínico Maternal del Departamento de Salud Municipal, por parte de la comunidad adulta y adolescente de la comuna, que dio pie a la iniciativa de crear un espacio de atención exclusiva para adolescentes nuestra comuna; impulsada por la Municipalidad de Pucón y que pretende satisfacer esta urgente necesidad.

DECRETO:


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

- 2.- **Apruébese**, los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios de las Profesionales que a continuación se indican; en los términos contenidos en los documentos adjuntos, los cuales pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

➤	Odette Jacqueline Castillo Crot	RUT. N°	[REDACTED]	Matrona
➤	Paz Cecilia Sanzana Toro	RUT. N°	1	Matrona
➤	Macarena Samur Castillo	RUT. N°	1	TENS

- 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
 SECRETARÍA MUNICIPAL (S)
 SEEMB/MVRA/MEM/RASMP/PCR
 Distribución :-
 Contraloría Regional de la Araucanía (3)
 Oficina de Partes
 Departamento de Salud
 Interesado.


EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
 ALCALDESA
CONTROL

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° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Paz Cecilia Sanzana Toro**, R.U.T. N° [REDACTED], de profesión Matrona, domiciliada en Camino Internacional N° [REDACTED], de la ciudad de Pucón, en adelante "La Profesional", han Convenido en celebrar el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios:

PRIMERO : La Municipalidad de Pucón, a través del Departamento de Salud como coordinador y ejecutor del "Programa de Atención a Adolescentes"; el cual esta orientado a entregar atención exclusiva a los adolescentes de nuestra comuna.

Contrata los servicios de "La Profesional", para que realice la ejecución del programa.

SEGUNDO : "La Profesional", se obliga a ejecutar las labores específicas, que se detallan a continuación:

1.- Identificar en conjunto con el Programa de Salud de la Mujer, una actividad específica dirigida a adolescentes menores de 20 años de edad.

2.- Facilitar la autonomía de los adolescentes para solicitar consultas o control de salud por si mismos.

3.- Facilitar el acceso de los adolescentes, tanto hombres como mujeres a consultas individuales como pareja a los métodos de regulación de fecundación.

4.- Establecer una red de derivación oportuna desde y hacia el CONACE, para realizar una detección precoz de casos en riesgo de drogadicción y alcoholismo, como también de derivación de adolescentes que requieren de una orientación en salud sexual.

5.- Establecer una red de apoyo con otros profesionales, (médicos, dentistas, Asistente Social y Psicólogo), con el fin de entregar una atención integral a los adolescentes.

6.- Establecer una coordinación con colegios y liceos de nuestra comuna con el objetivo de colaborar en la enseñanza y prevención de enfermedades de transmisión sexual.

TERCERO : "La Profesional" se compromete a realizar estas actividades en un horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal, esto es de 17:33 horas en adelante, con un tope máximo de 5 horas semanales, distribuidas de lunes a viernes según necesidad y con tope máximo de 20 horas mensuales "La Profesional" deberá registrar su asistencia mediante reloj control, con el objeto de facilitar y transparentar el cálculo de sus honorarios.

Se deja expresa constancia que cabe la posibilidad de hacer reemplazos en caso de ausencias de la otra profesional matrona de esta extensión horaria, ya sea por licencias médicas u otras causas de fuerza mayor que impidan el normal desarrollo de esta actividad, no pudiendo exceder de 10 horas semanales. Esta situación la determinara el director del Departamento de Salud.

CUARTO : Por los servicios antes señalados la Municipalidad de Pucón, pagará a "La Profesional", la suma de \$ 9.500.- (nueve mil quinientos pesos) por cada hora de atención, contra presentación de la boleta de honorarios respectiva, visada por la Dirección del Departamento de Salud Municipal; quien deberá certificar el fiel cumplimiento del servicios contratados.

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

QUINTO : "La Profesional" deberá emitir un informe mensual, que contenga un resumen de las atenciones realizadas durante el mes, indicando claramente en numero total de pacientes atendidos y que se adjuntará a la Boleta de Honorarios respectiva, para su posterior pago, el cual se hará efectivo en el transcurso de los diez primeros días del mes siguiente a la fecha de emisión de la Boleta de Honorarios.

SEXTO : El presente contrato no estará afecto a reajustes, imposiciones y asignaciones familiares, por tratarse de un contrato de prestación de servicios 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.


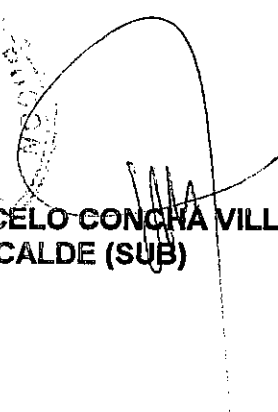
OCTAVO : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si "**Paz Cecilia Sanzana Toro**" no cumpliera estrictamente con una o más de las obligaciones establecidas en el presente contrato. Para el ejercicio de esta facultad bastará que la Municipalidad envíe carta certificada al domicilio de "**Paz Cecilia Sanzana Toro**" 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.


PAZ CECILIA SANZANA TORO
MATRONA



MARCELO CONCHA VILLAGRA
ALCALDE (SUB)


Pedro San Martín López
Abogado
asesor Jurídico Municipalidad Pucón