Temuco
MUNICIPALIDAD
DEPARTAMENTO DE SALUD

1324695

DECRETO Nº 750

TEMUCO,

07 JUL. 2017

VISTOS:

1.- Lo dispuesto en el D.F.L. Nº 1-3063 de 1980, del Ministerio del Interior.

2.- Los D.S. Nº 164 de 1981, Nº 39 y Nº 711 de 1987, del Ministerio de Salud.

3.- La Ley Nº 19.378 de 1995, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

4.- el Decreto Alcaldicio Nº- 4.097 del 19 de Diciembre de 2016, que aprueba el Presupuesto del Departamento de Salud para el año 2017.

5.- Res. Exta. Nº 4949 del 23.06.2017 que aprueba Convenio Aporte Estatal Incentivo al Retiro Voluntario, suscrito el 02.06.2017, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.

6.- Las facultades contenidas en la Ley Nº 18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

1.- Apruébese, Convenio Aporte Estatal Incentivo al Retiro Voluntario (C.Costos 31.01.00), suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco.

2.-El Gasto estimado de $ 7.814.283.-será destinado a los fines señalados en la cláusula quinta y sexta del Convenio.

3.- Las cláusulas del referido Convenio se entienden formando parte integrante e inherente al presente Decreto.

ANÓTESE COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.

SECRETARIO MUNICIPAL MUNICIPALIDAD TEMUCO

MUNICIPALIDAD ALCALDE TEMUCO

MAURICIO REYES JIMÉNEZ
SECRETARIO MUNICIPAL (S)

MIGUEL BECKER ALVEAR
ALCALDE

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO DIRECTOR CONTROL INTERNO

MUNICIPALIDAD TEMUCO DIRECCION JURIDICA

CVF/MSR/CFV/yds.

DISTRIBUCION:

- *El indicado*
- *Of de Partes Municipal*
- Departamento de Salud

Gobierno de Chile

OFICINA DE PARTES
F DOC Nº 004746
PROVIDENCIA
FECHA ENTRADA 27 JUN. 2017
F DOC Nº
FPH/DFM

REF: Aprueba Convenio de Aporte Estatal Incentivo al Retiro Voluntario establecido en la Ley 20.589 suscrito entre el SSAS y la Municipalidad de Temuco.

RESOLUCION EXTA. Nº 4949

TEMUCO 23 JUN. 2017

VISTOS: estos antecedentes:

1.- Convenio de Aporte Estatal Incentivo al Retiro Voluntario establecido en la Ley 20.589 suscrito entre el SSAS y la Municipalidad de Temuco de fecha 02.06.2017.

2.- Memorándum N° 147 de fecha 15.06.2017 de la Jefa del Depto. de Atención Primaria y Red Asistencial dirigido al Jefe del Depto. Jurídico del SSAS remitiendo convenio.

Y TENIENDO PRESENTE: lo dispuesto en:

1.- DFL Nº 1/05 que fija texto refundido del D. L. Nº 2763/1979, que crea los Servicios de Salud y otras leyes

2.- D.S. Nº 140/2004, del Ministerio de Salud que reglamenta los Servicios de Salud.

3.- DS. Nº 126/15 del Ministerio de Salud que prorroga Director del Servicio de Salud Araucanía sur.-

4.- D. F. L Nº/19.414/97 del M. de Salud que separa los Servicios de Salud en Araucanía Norte y Sur;

5.- Resolución 1600/08 de la Contraloría Gral. de la República; dicto la siguiente:

R E S O L U C I O N

1.- APRUEBASE, convenio de fecha 02 de Junio de 2017 suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco, que se entiende parte integrante de esta, convenio que es del siguiente tenor: En Temuco, a 02 de Junio del 2017, entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Arturo Prat N° 969, representado por su Director (T. y P.) Dr. **MILTON MOYA KRAUSE,** del mismo domicilio, en adelante "el Servicio" y la **MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle Prat Nº 650, Temuco, representada por su Alcalde Don **MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**, de ese mismo domicilio, en adelante "la Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Que las partes con fecha 09 de Marzo 2015 celebraron "Convenio de Anticipo de Aporte Estatal de Incentivo al Retiro Voluntario establecido en la Ley 20.589 para funcionarios de la Atención Primaria de Salud Municipal, correspondiente último período de postulación del año 2014, debidamente aprobado mediante Resolución Exenta N° 704 del 11.04.15, entre el Servicio de Salud

Araucanía Sur y la I. Municipalidad de Temuco, el cual a la fecha se encuentra totalmente ejecutado.

SEGUNDA: Que la Municipalidad de Temuco a través de Oficio N° 473 del 22.09.16 y Ord. N° 175 04.04.17 del Sr. Director del Depto. de Salud Municipal solicitó fundadamente un anticipo del aporte estatal complementario al Servicio de Salud al producirse un desfase entre la fecha en que se recalculó el beneficio al 03 de Noviembre del 2014 y la fecha en que se enteró el este beneficio al 01 de Diciembre del año 2015.

TERCERA: Que según la ley N° 20.589 en su artículo 4° dispone que "La remuneración que servirá de base para el cálculo de la bonificación será la que resulte del promedio de remuneraciones mensuales imponibles que le haya correspondido al personal durante los doce meses inmediatamente anteriores al retiro, actualizadas según el Índice de Precios al Consumidor determinado por el Instituto Nacional de Estadísticas".

CUARTA: Que según Dictamen N° 37.394/2016 de la Contraloría General de la República, se establece que se debe calcular el referido estipendio y efectuar el pago de las diferencias de los montos que resulten de dicha operación, conforme al detalle y desglose siguiente:

NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO	BONIFICACION PAGADA	BONIFICACION RECALCULADA	DIFERENCIA BONIFICACION
ALIAGA OYARZUN ROSA PATRICIA	23.275.351	24.806.047	1.530.696
BASTIDAS FIGUEROA EVANGELINA DEL CARMEN	10.530.674	10.613.490	82.816
FUENTES MORALES JUDITH ESTHER	10.836.793	11.267.626	430.833
GOMEZ OLIVERA ISOLINA SELMIRA	11.435.622	12.203.142	767.520
HOFF FLORES MINNA LUCY	23.148.620	24.749.964	1.601.344
MARDONES JARA MARIA ANGELICA	26.039.519	26.341.701	302.182
MARIN PADILLA VERONICA DEL CARMEN	16.065.808	22.519.482	6.453.674
MICHELLOD BELTRAN ANA ISABEL	12.672.363	13.902.306	1.229.943
MONTEIRO CARRASCO ROSA IRENE	12.466.586	13.282.951	816.365
NOVOA MANOSALVA MARCIA	11.201.421	11.996.403	794.982
NUÑEZ ALVAREZ MARIA LUCILA	10.244.300	10.875.671	631.371
OSSES CONTRERAS MARIA ANGELINA	10.695.663	11.362.411	666.748
PEREZ LARENAS RUTH LILIAN	23.807.003	25.388.993	1.581.990
VILLABLANCA RODRIGUEZ LUZMIRA ESTER	6.900.872	7.410.097	509.225
TOTAL	**209.320.595**	**226.720.283**	**17.399.688**

QUINTA: De acuerdo al artículo 5° de la ley N° 20.589, se entregará además la suma de **$ 6.698.313.-** para el pago de la Bonificación Adicional, de cargo fiscal, no sujeta a devolución, correspondiente a 395 Unidades de Fomento consideradas al 01.12.15, conforme al detalle y desglose siguiente:

NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO	BONIFICACION PAGADA	BONIFICACION RECALCULADA	DIFERENCIA BONIFICACION
ALIAGA OYARZUN ROSA PATRICIA	9.616.548	10.112.719	496.171
BASTIDAS FIGUEROA EVANGELINA DEL CARMEN	9.616.548	10.112.719	496.171
FUENTES MORALES JUDITH ESTHER	9.616.548	10.112.719	496.171
GOMEZ OLIVERA ISOLINA SELMIRA	9.616.548	10.112.719	496.171
HOFF FLORES MINNA LUCY	9.616.548	10.112.719	496.171
MARDONES JARA MARIA ANGELICA	9.616.548	10.112.719	496.171
MARIN PADILLA VERONICA DEL CARMEN	4.808.274	5.056.359	248.086
MICHELLOD BELTRAN ANA ISABEL	9.616.548	10.112.719	496.171
MONTEIRO CARRASCO ROSA IRENE	9.616.548	10.112.719	496.171
NOVOA MANOSALVA MARCIA	9.616.548	10.112.719	496.171
NUÑEZ ALVAREZ MARIA LUCILA	9.616.548	10.112.719	496.171
OSSES CONTRERAS MARIA ANGELINA	9.616.548	10.112.719	496.171
PEREZ LARENAS RUTH LILIAN	9.616.548	10.112.719	496.171
VILLABLANCA RODRIGUEZ LUZMIRA ESTER	9.616.548	10.112.719	496.171
TOTAL	**129.823.392**	**136.521.705**	**6.698.313**

SEXTA: Además, de acuerdo a lo señalado en el artículo 6° de la ley N° 20.589, se entregará la suma para una Bonificación Adicional Complementaria de cargo fiscal para aquellas personas cuya bonificación no alcance a la correspondiente a 10,5 meses de remuneración imponible percibida, por el monto necesario para llegar a esa suma, con un tope de hasta un mes de remuneración imponible percibida. Esto corresponde a $ **1.115.970**.- para las siguientes funcionarias:

NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO	BONIFICACION PAGADA	BONIFICACION RECALCULADA	DIFERENCIA BONIFICACION
ALIAGA OYARZUN ROSA PATRICIA	2.115.491	2.255.095	139.604
BASTIDAS FIGUEROA EVANGELINA DEL CARMEN	435.459	18.343	-417.116
FUENTES MORALES JUDITH ESTHER	727.664	642.746	-84.918
GOMEZ OLIVERA ISOLINA SELMIRA	1.039.602	1.109.377	69.775
HOFF FLORES MINNA LUCY	2.104.420	2.249.997	145.577
MARDONES JARA MARIA ANGELICA	2.367.229	2.394.700	27.471
MARIN PADILLA VERONICA DEL CARMEN	1.460.528	2.047.226	586.698
MICHELLOD BELTRAN ANA ISABEL	1.152.033	1.263.846	111.813
MONTEIRO CARRASCO ROSA IRENE	1.133.326	1.207.541	74.215
NOVOA MANOSALVA MARCIA	1.018.311	1.090.582	72.271
NUÑEZ ALVAREZ MARIA LUCILA	162.102	268.600	106.498
OSSES CONTRERAS MARIA ANGELINA	592.949	733.214	140.265
PEREZ LARENAS RUTH LILIAN	2.164.273	2.308.090	143.817
VILLABLANCA RODRIGUEZ LUZMIRA ESTER	-	-	-
TOTAL	**16.473.387**	**17.589.357**	**1.115.970**

SEPTIMA: Las sumas señaladas en la Cláusula Cuarta de este convenio fueron pagadas con Fondos Propios del Municipio, en base a Dictamen N° 64.341 16.10.12, que dice relación a que no corresponde el reajuste a la fecha de pago, ya que tratándose de obligaciones de dinero debe atenerse estrictamente a los que disponga el texto legal y este solo lo contempla hasta la data de desvinculación de las funcionarias con el municipio.

OCTAVA: Mediante este acto el Servicio de Salud transferirá a la Municipalidad el monto señalado en la Cláusula Quinta y Sexta que corresponde a la suma de $ **7.814.283**- (Siete millones ochocientos catorce mil doscientos ochenta y tres pesos) una vez que el Ministerio de Salud entere los recursos a esta entidad.

NOVENA: La Entidad efectuará el pago del incentivo que corresponda a cada uno de los trabajadores que constan en este convenio, en una sola cuota, en el plazo máximo de 10 días hábiles a contar de la recepción del aporte estatal complementario señalado en la Cláusula Quinta y Sexta.

DECIMA: La transferencia de los recursos se efectuará una vez que se encuentre totalmente tramitada la resolución del Ministerio de Salud, visada por el Ministerio de Hacienda, que disponga el uso de dichos recursos.

DECIMA PRIMERA: Este convenio se firma en 9 ejemplares, quedando dos en poder de la Municipalidad (Alcaldía y Depto. de Salud Municipal), dos en poder del MINSAL (División de Gestión de Red Asistencial/División de Atención Primaria), un en poder del Ministerio de Hacienda y cuatro en poder del Servicio de Salud (Depto. de Atención Primaria y Red Asistencial, Depto. de Finanzas, Depto. Jurídico y Oficina de Partes).

DECIMA PRIMERA: La personería de Don Miguel Angel Becker Alvear para actuar en representación del Municipio de Temuco, consta en Decreto Alcaldicio Nº 3.929 de fecha 06.12.16. Por su parte la personería del Doctor Milton Moya Krause, para representar al Servicio de Salud Araucanía Sur, consta en Decreto Nº 126 del 2015, del Servicio de Salud Araucanía Sur.

2.- IMPUTESE el gasto en lo que corresponda al Presupuesto de la Dirección del Servicio de Salud Araucanía Sur, subtitulo 24, ítem 03, asignación 298, según la naturaleza del mismo.

3.- NOTIFIQUESE la presente Resolución al señor alcalde de la Municipalidad de Temuco, al Depto. de Atención Primaria y Red Asistencial, remitiéndole copia de la misma y del convenio.

ANOTESE Y COMUNIQUESE

SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR
DIRECCION
IX REGION

MILTON MOYA KRAUSE
DIRECTOR (T. y P.)
SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

22.06.2017 Nº 1073
DISTRIBUCION:
- Municipalidad de Temuco (2)
- Subsecretaría de Redes
- División de Atención Primaria
- Depto. de Atención Primaria y Red Asistencial.
- Depto. Finanzas
- Depto. Jurídico
- Archivo

Ministerio de Salud

Gobierno de Chile

SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

CONVENIO APORTE ESTATAL
INCENTIVO AL RETIRO VOLUNTARIO ESTABLECIDO EN LA LEY 20.589 PARA FUNCIONARIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD

FPH/DFM

En Temuco, a 02 de Junio del 2017, entre el **SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR**, persona jurídica de derecho público domiciliado en calle Arturo Prat N° 969, representado por su Director (T. y P.) Dr. **MILTON MOYA KRAUSE,** del mismo domicilio, en adelante "el Servicio" y la **MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle Prat N° 650, Temuco, representada por su Alcalde Don **MIGUEL ANGEL BECKER ALVEAR**, de ese mismo domicilio, en adelante "la Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

PRIMERA: Que las partes con fecha 09 de Marzo 2015 celebraron "Convenio de Anticipo de Aporte Estatal de Incentivo al Retiro Voluntario establecido en la Ley 20.589 para funcionarios de la Atención Primaria de Salud Municipal, correspondiente último período de postulación del año 2014, debidamente aprobado mediante Resolución Exenta N° 704 del 11.04.15, entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la I. Municipalidad de Temuco, el cual a la fecha se encuentra totalmente ejecutado.

SEGUNDA: Que la Municipalidad de Temuco a través de Oficio N° 473 del 22.09.16 y Ord. N° 175 04.04.17 del Sr. Director del Depto. de Salud Municipal solicitó fundadamente un anticipo del aporte estatal complementario al Servicio de Salud al producirse un desfase entre la fecha en que se recalculó el beneficio al 03 de Noviembre del 2014 y la fecha en que se enteró el este beneficio al 01 de Diciembre del año 2015.

TERCERA: Que según la ley N° 20.589 en su artículo 4° dispone que "La remuneración que servirá de base para el cálculo de la bonificación será la que resulte del promedio de remuneraciones mensuales imponibles que le haya correspondido al personal durante los doce meses inmediatamente anteriores al retiro, actualizadas según el Índice de Precios al Consumidor determinado por el Instituto Nacional de Estadísticas".

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO JEFE UNIDAD RRHH DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTOR Departamento de Salud

SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR DEPTO. ASESORIA JURIDICA -IX REGION-

08/06/17

.../...

CUARTA: Que según Dictamen N° 37.394/2016 de la Contraloría General de la República, se establece que se debe calcular el referido estipendio y efectuar el pago de las diferencias de los montos que resulten de dicha operación, conforme al detalle y desglose siguiente:

NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO	BONIFICACION PAGADA	BONIFICACION RECALCULADA	DIFERENCIA BONIFICACION
ALIAGA OYARZUN ROSA PATRICIA	23.275.351	24.806.047	1.530.696
BASTIDAS FIGUEROA EVANGELINA DEL CARMEN	10.530.674	10.613.490	82.816
FUENTES MORALES JUDITH ESTHER	10.836.793	11.267.626	430.833
GOMEZ OLIVERA ISOLINA SELMIRA	11.435.622	12.203.142	767.520
HOFF FLORES MINNA LUCY	23.148.620	24.749.964	1.601.344
MARDONES JARA MARIA ANGELICA	26.039.519	26.341.701	302.182
MARIN PADILLA VERONICA DEL CARMEN	16.065.808	22.519.482	6.453.674
MICHELLOD BELTRAN ANA ISABEL	12.672.363	13.902.306	1.229.943
MONTEIRO CARRASCO ROSA IRENE	12.466.586	13.282.951	816.365
NOVOA MANOSALVA MARCIA	11.201.421	11.996.403	794.982
NUÑEZ ALVAREZ MARIA LUCILA	10.244.300	10.875.671	631.371
OSSES CONTRERAS MARIA ANGELINA	10.695.663	11.362.411	666.748
PEREZ LARENAS RUTH LILIAN	23.807.003	25.388.993	1.581.990
VILLABLANCA RODRIGUEZ LUZMIRA ESTER	6.900.872	7.410.097	509.225
TOTAL	**209.320.595**	**226.720.283**	**17.399.688**

QUINTA: De acuerdo al artículo 5° de la ley N° 20.589, se entregará además la suma de **$ 6.698.313.-** para el pago de la Bonificación Adicional, de cargo fiscal, no sujeta a devolución, correspondiente a 395 Unidades de Fomento consideradas al 01.12.15, conforme al detalle y desglose siguiente:

NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO	BONIFICACION PAGADA	BONIFICACION RECALCULADA	DIFERENCIA BONIFICACION
ALIAGA OYARZUN ROSA PATRICIA	9.616.548	10.112.719	496.171
BASTIDAS FIGUEROA EVANGELINA DEL CARMEN	9.616.548	10.112.719	496.171
FUENTES MORALES JUDITH ESTHER	9.616.548	10.112.719	496.171
GOMEZ OLIVERA ISOLINA SELMIRA	9.616.548	10.112.719	496.171
HOFF FLORES MINNA LUCY	9.616.548	10.112.719	496.171
MARDONES JARA MARIA ANGELICA	9.616.548	10.112.719	496.171
MARIN PADILLA VERONICA DEL CARMEN	4.808.274	5.056.359	248.086
MICHELLOD BELTRAN ANA ISABEL	9.616.548	10.112.719	496.171
MONTEIRO CARRASCO ROSA IRENE	9.616.548	10.112.719	496.171
NOVOA MANOSALVA MARCIA	9.616.548	10.112.719	496.171
NUÑEZ ALVAREZ MARIA LUCILA	9.616.548	10.112.719	496.171
OSSES CONTRERAS MARIA ANGELINA	9.616.548	10.112.719	496.171
PEREZ LARENAS RUTH LILIAN	9.616.548	10.112.719	496.171
VILLABLANCA RODRIGUEZ LUZMIRA ESTER	9.616.548	10.112.719	496.171
TOTAL	**129.823.392**	**136.521.705**	**6.698.313**

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO JEFE UNIDAD RRHH DEPARTAMENTO DE SALUD

DIRECTOR

SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR DEPTO. ASESORIA JURIDICA -IX REGION-

SEXTA: Además, de acuerdo a lo señalado en el artículo 6° de la ley N° 20.589, se entregará la suma para una Bonificación Adicional Complementaria de cargo fiscal para aquellas personas cuya bonificación no alcance a la correspondiente a 10,5 meses de remuneración imponible percibida, por el monto necesario para llegar a esa suma, con un tope de hasta un mes de remuneración imponible percibida. Esto corresponde a $ **1.115.970**.- para las siguientes funcionarias:

NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO	BONIFICACION PAGADA	BONIFICACION RECALCULADA	DIFERENCIA BONIFICACION
ALIAGA OYARZUN ROSA PATRICIA	2.115.491	2.255.095	139.604
BASTIDAS FIGUEROA EVANGELINA DEL CARMEN	435.459	18.343	-417.116
FUENTES MORALES JUDITH ESTHER	727.664	642.746	-84.918
GOMEZ OLIVERA ISOLINA SELMIRA	1.039.602	1.109.377	69.775
HOFF FLORES MINNA LUCY	2.104.420	2.249.997	145.577
MARDONES JARA MARIA ANGELICA	2.367.229	2.394.700	27.471
MARIN PADILLA VERONICA DEL CARMEN	1.460.528	2.047.226	586.698
MICHELLOD BELTRAN ANA ISABEL	1.152.033	1.263.846	111.813
MONTEIRO CARRASCO ROSA IRENE	1.133.326	1.207.541	74.215
NOVOA MANOSALVA MARCIA	1.018.311	1.090.582	72.271
NUÑEZ ALVAREZ MARIA LUCILA	162.102	268.600	106.498
OSSES CONTRERAS MARIA ANGELINA	592.949	733.214	140.265
PEREZ LARENAS RUTH LILIAN	2.164.273	2.308.090	143.817
VILLABLANCA RODRIGUEZ LUZMIRA ESTER	-	-	-
TOTAL	**16.473.387**	**17.589.357**	**1.115.970**

SEPTIMA: Las sumas señaladas en la Cláusula Cuarta de este convenio fueron pagadas con Fondos Propios del Municipio, en base a Dictamen N° 64.341 16.10.12, que dice relación a que no corresponde el reajuste a la fecha de pago, ya que tratándose de obligaciones de dinero debe atenerse estrictamente a los que disponga el texto legal y este solo lo contempla hasta la data de desvinculación de las funcionarias con el municipio.

OCTAVA: Mediante este acto el Servicio de Salud transferirá a la Municipalidad el monto señalado en la Cláusula Quinta y Sexta que corresponde a la suma de $ **7.814.283**- (Siete millones ochocientos catorce mil doscientos ochenta y tres pesos) una vez que el Ministerio de Salud entere los recursos a esta entidad.

NOVENA: La Entidad efectuará el pago del incentivo que corresponda a cada uno de los trabajadores que constan en este convenio, en una sola cuota, en el plazo máximo de 10 días hábiles a contar de la recepción del aporte estatal complementario señalado en la Cláusula Quinta y Sexta.

DIRECTOR

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO JEFE UNIDAD RRHH DEPARTAMENTO DE SALUD

SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR DEPTO. ASESORIA JURIDICA -IX REGION-

DECIMA: La transferencia de los recursos se efectuará una vez que se encuentre totalmente tramitada la resolución del Ministerio de Salud, visada por el Ministerio de Hacienda, que disponga el uso de dichos recursos.

DECIMA PRIMERA: Este convenio se firma en 9 ejemplares, quedando dos en poder de la Municipalidad (Alcaldía y Depto. de Salud Municipal), dos en poder del MINSAL (División de Gestión de Red Asistencial/División de Atención Primaria), un en poder del Ministerio de Hacienda y cuatro en poder del Servicio de Salud (Depto. de Atención Primaria y Red Asistencial, Depto. de Finanzas, Depto. Jurídico y Oficina de Partes).

DECIMA PRIMERA: La personería de Don Miguel Angel Becker Alvear para actuar en representación del Municipio de Temuco, consta en Decreto Alcaldicio Nº 3.929 de fecha 06.12.16. Por su parte la personería del Doctor Milton Moya Krause, para representar al Servicio de Salud Araucanía Sur, consta en Decreto Nº 126 del 2015, del Servicio de Salud Araucanía Sur.

SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR
DIRECTOR
DIRECCION
IX REGION

MUNICIPALIDAD DE TEMUCO
JEFE UNIDAD RRHH
DEPARTAMENTO DE SALUD

MILTON MOYA KRAUSE
DIRECTOR (T. Y P.)
SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR

MUNICIPALIDAD
ALCALDE
TEMUCO

MIGUEL BECKER ALVEAR
ALCALDE
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

MUNICIPALIDAD TEMUCO
DIRECCION JURIDICA

SERVICIO SALUD ARAUCANIA SUR
DEPTO. ASESORIA JURIDICA
-IX REGION-

DEPARTAMENTO DE SALUD

RELIQUIDACION PAGO INCENTIVO AL RETIRO POR DIFERENCIAS EN REMUNERACION

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO	TIPO DE ESTABLECIMIENTO	NOMBRE COMPLETO DEL FUNCIONARIO	FECHA DE NACIMIENTO	Numero de RUT con digito verificador	FECHA POSTULACION A BENEFICIO	RENTA MENSUAL PROMEDIO	IMPUTACION DE MESES POR AÑOS DE SERVICIO LEY 20.589 (Art. 1º)	MONTO BONIFICACION POR RETIRO	BONO ADICIONAL DE 395 UF (Art. 5to al 01.12.2015)	BONO ADICIONAL COMPLEMENTARIO DE 1 MES DE REMUNERACION IMPONIBLE (Art. 6to)	TOTAL CALCULO INDIVIDUAL - FONDO RETIRO VOLUNTARIO (EN $)	OBSERVACIONES	DIFERENCIA TOTAL (1 - 2)
CESFAM AMANECER	CGU	ALIAGA OYARZUN ROSA PATRICIA	26/07/1951	4933186-K	27/03/2014	2.115.941	11	23.275.351	9.616.548	2.115.491	35.007.390	UF AL 03/11/2014	
CESFAM AMANECER	OGU	ALIAGA OYARZUN ROSA PATRICIA	27/07/1951	4933186-K	28/03/2014	2.255.095	11	24.806.045	10.112.719	2.255.095	37.173.859	UF AL 01/12/2015	2.166.469
CESFAM VILLA ALEGRE	CGU	BASTIDAS FIGUEROA EVANGELINA DEL CARI	18/07/1953	7598227-5	17/03/2014	957.334	11	10.530.674	9.616.548	435.459	20.582.681	UF AL 03/11/2014	
CESFAM VILLA ALEGRE	OGU	BASTIDAS FIGUEROA EVANGELINA DEL CARI	18/07/1953	7598227-5	17/03/2014	964.869	11	10.613.493	10.112.719	18.343	20.744.555	UF AL 01/12/2015	161.874
CESFAM AMANECER	CGU	FUENTES MORALES JUDITH ESTHER	06/11/1948	6487503-5	20/03/2013	985.163	11	10.836.793	9.616.548	727.664	21.181.005	UF AL 03/11/2014	
CESFAM AMANECER	OGU	FUENTES MORALES JUDITH ESTHER	06/11/1948	6487503-5	20/03/2013	1.034.330	11	11.267.630	10.112.719	642.746	22.023.095	UF AL 01/12/2015	842.090
CESFAM PEDRO DE VALDIVIA	CGU	GOMEZ OLIVERA ISOLINA SELMIRA	07/10/1952	6304773-2	18/03/2014	1.039.602	11	11.435.622	9.616.548	1.039.602	22.091.772	UF AL 03/11/2014	
CESFAM PEDRO DE VALDIVIA	OGU	GOMEZ OLIVERA ISOLINA SELMIRA	07/10/1952	6304773-2	18/03/2014	1.109.377	11	12.203.147	10.112.719	1.109.377	23.425.243	UF AL 01/12/2015	1.333.471
CESFAM VILLA ALEGRE	CGU	HOFF FLORES MINNA LUCY	12/10/1946	4764210-8	30/06/2012	2.104.420	11	23.148.620	9.616.548	2.104.420	34.869.588	UF AL 03/11/2014	
CESFAM VILLA ALEGRE	OGU	HOFF FLORES MINNA LUCY	12/10/1946	4764210-8	30/06/2012	2.249.997	11	24.749.967	10.112.719	2.249.997	37.112.683	UF AL 01/12/2015	2.243.095
CESFAM AMANECER	CGU	MARDONES JARA MARIA ANGELICA	08/12/1952	6706431-3	27/03/2014	2.367.229	11	26.039.519	9.616.548	2.367.229	38.023.296	UF AL 03/11/2014	
CESFAM AMANECER	OGU	MARDONES JARA MARIA ANGELICA	08/12/1952	6706431-3	27/03/2014	2.394.700	11	26.341.700	10.112.719	2.394.700	38.849.119	UF AL 01/12/2015	825.823
CESFAM PEDRO DE VALDIVIA	CGU	MARIN PADILLA VERONICA DEL CARMEN	26/06/1950	6257400-3	28/03/2014	1.460.528	11	16.065.808	4.808.274	1.460.528	22.334.610	UF AL 03/11/2014	
CESFAM PEDRO DE VALDIVIA	OGU	MARIN PADILLA VERONICA DEL CARMEN	26/06/1950	6257400-3	28/03/2014	2.047.226	11	22.519.485	5.056.359	2.047.226	29.623.071	UF AL 01/12/2015	7.288.462
CESFAM SANTA ROSA	CGU	MICHELLOD BELTRAN ANA ISABEL	20/02/1947	6135872-2	25/06/2012	1.152.033	11	12.672.363	9.616.548	1.152.033	23.440.944	UF AL 03/11/2014	
CESFAM SANTA ROSA	OGU	MICHELLOD BELTRAN ANA ISABEL	20/02/1947	6135872-2	25/06/2012	1.263.846	11	13.902.306	10.112.719	1.263.846	25.278.871	UF AL 01/12/2015	1.837.927
CESFAM AMANECER	CGU	MONTEIRO CARRASCO ROSA IRENE	28/06/1948	6687654-3	20/03/2013	1.133.326	11	12.466.586	9.616.548	1.133.326	23.216.460	UF AL 03/11/2014	
CESFAM AMANECER	OGU	MONTEIRO CARRASCO ROSA IRENE	28/06/1948	6687654-3	20/03/2013	1.207.541	11	13.282.951	10.112.719	1.207.541	24.603.211	UF AL 01/12/2015	1.386.751
CESFAM LABRANZA	CGU	NOVOA MANOSALVA MARCIA	24/11/1953	6513705-4	18/03/2014	1.018.311	11	11.201.421	9.616.548	1.018.311	21.836.280	UF AL 03/11/2014	
CESFAM LABRANZA	OGU	NOVOA MANOSALVA MARCIA	24/11/1953	6513705-4	18/03/2014	1.090.582	11	11.936.402	10.112.719	1.090.582	23.199.703	UF AL 01/12/2015	1.363.423
DEPTO DE SALUD	CGU	NUÑEZ ALVAREZ MARIA LUCILA	17/11/1953	8223565-5	31/03/2014	931.300	11	10.244.300	9.616.548	162.102	20.022.950	UF AL 03/11/2014	
DEPTO DE SALUD	OGU	NUÑEZ ALVAREZ MARIA LUCILA	17/11/1953	8223565-5	31/03/2014	988.697	11	10.875.667	10.112.719	268.600	21.256.986	UF AL 01/12/2015	1.234.036
CESFAM AMANECER	CGU	OSSES CONTRERAS MARIA ANGELINA	30/06/1949	7300399-7	20/03/2013	972.333	11	10.695.663	9.616.548	592.949	20.905.160	UF AL 03/11/2014	
CESFAM AMANECER	OGU	OSSES CONTRERAS MARIA ANGELINA	30/06/1949	7300399-7	20/03/2013	1.032.946	11	11.362.406	10.112.719	735.214	22.203.339	UF AL 01/12/2015	1.303.180
CESFAM SANTA ROSA	CGU	PEREZ LARENAS RUTH LILIAN	18/06/1948	6831713-4	30/06/2012	2.164.273	11	23.807.003	9.616.548	2.164.273	35.587.824	UF AL 03/11/2014	
CESFAM SANTA ROSA	OGU	PEREZ LARENAS RUTH LILIAN	18/06/1948	6831713-4	30/06/2012	2.308.090	11	25.388.990	10.112.719	2.308.090	37.809.799	UF AL 01/12/2015	2.221.975
CESFAM VILLA ALEGRE	CGU	VILLABLANCA RODRIGUEZ LUZMIRA ESTER	13/10/1950	6206499-4	25/03/2013	627.352	11	6.900.872	9.616.548		16.517.420	UF AL 03/11/2014	
CESFAM VILLA ALEGRE	OGU	VILLABLANCA RODRIGUEZ LUZMIRA ESTER	13/10/1950	6206499-4	25/03/2013	673.645	11	7.410.095	10.112.719		17.522.814	UF AL 01/12/2015	1.005.394
										TOTAL A PAGAR			25.213.970