

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DIREC. DE ADM. Y FINANZAS

DECRETO EXENTO Nro. 758 /

PUCON, 6 MAR. 2012

V I S T O S:

1. El Decreto Exento N° 2.634 de fecha 14 de Diciembre de 2011, que aprueba el presupuesto Municipal del año 2012.
2. El Decreto N° 517 de fecha 16 de Febrero de 2012 que aprueba el Programa Social denominado "**PROGRAMA PUENTE ENTRE LA FAMILIA Y SUS DERECHOS**".
3. La Resolución Exenta N° 071/02.02.2012 que aprueba Convenio FOSIS-Municipalidad de Pucón
4. El Contrato a Honorarios de fecha 13 de marzo de 2012 que suscribe la Municipalidad de Pucón, con doña Yorbelly Albertina Goepfinger Jara, RUT N° 16.202.564-3.
5. Las atribuciones que me confiere la ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", cuyo texto refundido, coordinado y sistematizado, fue fijado por el D.F.L. N° 1, de 2006, Interior.

DECRETO :

1. **APRUÉBESE**, en todas sus partes el Contrato a Honorarios, de fecha 13 de marzo de 2012, suscrito entre la Municipalidad de Pucón, y doña **YORBELLY ALBERTINA GOEPPINGER JARA** RUT N° [REDACTED]
2. El Convenio a Honorarios que se aprueba rige a contar del 01 de marzo de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.
3. Impútese a la Cuenta Extrapresupuestaria 2140572 "Programa Puente"

ANÓTESE, COMUNÍQUESE Y ARCHIVESE.



Gladiela E. Matus
GLADIELA E. MATUS PANGUILEF
Secretaria Municipal



Edita E. Mansilla Barria
EDITA E. MANSILLA BARRIA
Alcaldesa

[Signature]
Vº Bº CONTROL

EEMB/GEMP/MVRA/acg
DISTRIBUCION :

- DIDECO
- Dirección de Administración y Finanzas
- Carpeta Personal
- Interesada
- Partes

CONTRATO APOYO FAMILIAR

ENTRE

I. MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Y

APOYO FAMILIAR DEL PROGRAMA PUENTE

En Pucón, a 13 de marzo de 2012, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6, representada por su Alcaldesa, doña **Edita Esther Mansilla Barría**, Cédula de Identidad N° [REDACTED], ambas con domicilio en Avenida Libertador Bernardo O'Higgins N° 483, Comuna de Pucón; en adelante "la Municipalidad", por una parte; y, por la otra, doña **YORBELLY ALBERTINA GÖEPPINGER JARA**, chilena, [REDACTED] Cédula de Identidad N° [REDACTED] de profesión "Trabajador Social", con domicilio en Pucón, [REDACTED] Comuna de Pucón, en adelante e indistintamente, "El Apoyo Familiar", se ha convenido el siguiente contrato de prestación de servicios:

CONSIDERANDO:

- Que, el Gobierno de Chile, en el marco de las políticas sociales que promueve a favor de las familias en situación de pobreza, ha decidido implementar el Sistema Chile Solidario, dirigido a brindar protección social integral a las familias más pobres del país.
- Que, con fecha 5 de junio de 2004, se publicó en el Diario Oficial la Ley N°19.949, que establece el Sistema de Protección Social para familias en situación de extrema pobreza denominado "Chile Solidario" y, con fecha 14 de Marzo de 2005, se publicó en el Diario Oficial el Decreto Supremo N°235, que aprueba el Reglamento para la aplicación de la ley citada.
- Que, en el marco del Sistema Chile Solidario, por encargo del Ministerio de Planificación (MIDEPLAN), el Fondo de Solidaridad e Inversión Social (FOSIS) ha diseñado, un programa llamado "*Puente, entre la Familia y sus Derechos*", dirigido a brindar atención integral a las familias más pobres, de manera que, ellas puedan superar su condición de extrema pobreza;
- Que, el FOSIS es un servicio público descentralizado, que participa en el esfuerzo del país para superar la pobreza, aportando respuestas originales en temas, áreas y enfoques de trabajo complementarios a los que abordan otras instituciones del Estado y que, para el desarrollo de su misión institucional, el FOSIS requiere de la colaboración entre instituciones, organismos públicos y privados, y de esta manera generar una red que en el ámbito local apoye a las personas, familias o comunidades más postergadas social y económicamente.
- El convenio suscrito por MIDEPLAN y FOSIS, con fecha 03 de Enero de 2011, en el marco de la ejecución del Sistema de Protección Social Chile Solidario, por el cual MIDEPLAN encarga a FOSIS la implementación y ejecución del componente de Apoyo Psicosocial en el marco del "PROGRAMA PUENTE, ENTRE LA FAMILIA Y SUS DERECHOS".
- Que la Municipalidad de Pucón, es una corporación autónoma de derecho público, con personalidad jurídica y patrimonio propio, cuya finalidad es satisfacer las necesidades de la comunidad local y asegurar su participación en el progreso económico, social y cultural de la comuna;
- Que el FOSIS y la Municipalidad de Pucón, suscribieron con fecha 01 de marzo de 2011, un convenio de transferencia de recursos para ejecución del programa "*Puente, entre la Familia y sus Derechos*".
- Que dentro de los compromisos asumidos por la Municipalidad de Pucón, se establece el de contratar Apoyos Familiares, para la ejecución del Programa "*Puente, entre la Familia y sus Derechos*", de acuerdo a las normas y procedimientos indicados en el anexo N° 1 del convenio.

- Que el Apoyo Familiar es un profesional o técnico idóneo encargado de realizar un acompañamiento personalizado denominado "Apoyo Psicosocial", a las familias y personas incorporadas a Chile Solidario, con el objeto de promover el desarrollo de las habilidades personales y familiares necesarias para satisfacer las condiciones mínimas de calidad de vida de acuerdo a lo establecido en la normativa que regula el Sistema Chile Solidario.
- El llamado a concurso público para la selección de doña **Yorbely Albertina Göeppinger Jara**, para que realice las labores de "Apoyo Familiar"; el acta de selección de fecha 28 de febrero de 2012; y el cumplimiento, por el contratado, de las condiciones de idoneidad exigidas por el Sistema de Protección Social Chile Solidario;

CONVIENEN:

PRIMERO: Tareas encomendadas y/o productos esperados.

Por el presente acto, la Municipalidad de Pucón, contrata a doña **YORBELLY ALBERTINA GÖEPPINGER JARA**, para que preste sus servicios, como Apoyo Familiar, en el marco del Programa denominado "Puente: entre la Familia y sus Derechos".

Serán funciones del Apoyo Familiar, especialmente las siguientes:

1. Atender en terreno a las familias que le han sido asignadas y trabajar con ellas conforme a la metodología contenida en los documentos de trabajo para Apoyos Familiares puesto a su disposición por el FOSIS, entre los que se cuentan las actas y fichas que registran las visitas realizadas a dichas familias.
2. Registrar periódicamente y mantener actualizada la información que resulte de las sesiones realizadas con cada una de las familias asignadas, en el Sistema de Registro y Monitoreo del Programa, disponible vía internet y administrado por FOSIS.
3. Entregar oportuna y adecuadamente los materiales de registro del trabajo con las familias asignadas a la Unidad de Intervención Familiar.
4. Mantener la carpeta de Familia, con su documentación completa y actualizada.
5. Cumplir a cabalidad los compromisos que en el proceso de trabajo adquiera con cada una de las familias que le han sido encomendada.
6. Asistir y participar de las instancias de formación, capacitación y coordinación a que sea convocado por el Programa.
7. Participar de las actividades de coordinación convocadas por la Unidad de Intervención Familiar, y por el FOSIS, que tengan directa relación con la ejecución del Programa Puente.
8. Mantener la absoluta confidencialidad de la información que en el desempeño de su labor recabe, conozca, reciba y/o registre de cada una de las familias atendidas, limitándose únicamente a manejarla y entregarla a las instancias determinadas por el Programa y su metodología, durante la vigencia de su contrato y con posterioridad a la finalización del mismo.
9. Desempeñar su labor respetando absolutamente las concepciones políticas, religiosas y filosóficas de las familias que atienda, absteniéndose de emitir cualquier juicio público o privado sobre ellas, evitando cualquier tipo de proselitismo.

SEGUNDO: Lugar de desempeño de funciones.

El Apoyo Familiar desarrollará sus funciones en la comuna de Pucón de la IX Región de la Araucanía.

TERCERO: Vigencia del Contrato.

Los servicios contratados se prestarán entre los días 01 de marzo de 2012 y 31 de diciembre de 2012, ambas fechas inclusive; el que deberá ajustarse a la supervisión técnica, instrucciones, control y evaluación que realice la Municipalidad de Pucón, en el marco de las orientaciones técnicas impartidas por el FOSIS.

El trabajo del Apoyo familiar estará sujeto a un proceso de evaluación de desempeño, según lo establece el reglamento de la Ley N° 19.949 en su artículo N° 86, el que se desarrollará semestralmente y estará dirigido por el FOSIS en conjunto con la Unidad de Intervención Familiar de la Municipalidad.

FOSIS desarrollará además, en conjunto con la Unidad de Intervención Familiar, procesos de supervisión en terreno con el objeto de garantizar el fiel cumplimiento del presente contrato.

CUARTO: Total de Horas Semanales.

Durante el período de duración del contrato, el Apoyo Familiar prestará sus servicios por 44 horas semanales.

El sistema de control y registro del cumplimiento del horario y de la asistencia, será el de una bitácora, considerando la naturaleza del trabajo en terreno del Apoyo Familiar y la flexibilidad horaria en la prestación del servicio de Apoyo Psicosocial.

QUINTO: Pago de Honorarios.

Como retribución por los servicios encomendados, la Municipalidad pagará al Apoyo Familiar la suma mensual de \$ 325.843,- (trescientos veinticinco mil ochocientos cuarenta y tres pesos). Dicha suma se pagará en las Oficinas de la Municipalidad.

Al momento del pago, el Apoyo Familiar deberá entregar a la Municipalidad la correspondiente boleta de prestación de servicios.

De la suma convenida, la Municipalidad deberá efectuar la pertinente retención tributaria.

SEXTO: Seguro de Accidentes Personales.

La Municipalidad se obliga a asegurar los accidentes del Apoyo Familiar, que tengan como causa el ejercicio de las funciones propias e inherentes de éste, mediante la suscripción del pertinente contrato de seguro.

SÉPTIMO: Término Unilateral del Contrato.

Las partes se reservan el derecho de poner término al presente contrato, previo aviso formulado a la contraparte con, a lo menos, 15 días de anticipación al retiro efectivo de sus funciones.

El aviso de la Municipalidad sólo podrá basarse en:

- Evaluación de desempeño deficiente, reportado por el proceso de Evaluación de Desempeño del Programa.
- Informes de evaluación deficiente generados en procesos de supervisión y monitoreo, de acuerdo al procedimiento entregado por FOSIS sobre estas materias
 - Remoción anticipada en los términos establecidos en el artículo 5 de la Ley N° 19.949.

La información respecto a la categoría obtenida en el proceso de evaluación de desempeño será provista por el FOSIS. Los informes de supervisión y monitoreo serán emitidos por FOSIS. La remoción anticipada, podrá efectuarse, previa resolución fundada, en caso de infracción a las prohibiciones consignadas en la Ley N° 19.949, artículo 5º, inciso cuarto.

En tal caso, se pagará al Apoyo Familiar el tiempo que efectivamente hubiese trabajado.

OCTAVO: Licencia Médica.

El Apoyo Familiar podrá ausentarse y dejar de prestar sus servicios en caso de enfermedad o incapacidad temporal, dentro de lo cual se entiende comprendido las licencias médicas extendidas

con ocasión del periodo de pre y post natal, tiempo durante el cual se le continuarán pagando sus honorarios.

Para hacer uso de este beneficio, el Apoyo Familiar deberá presentar a la Municipalidad la respectiva licencia médica, dentro de los plazos legales.

En el caso de encontrarse afiliado a una ISAPRE o a FONASA, el Apoyo Familiar tendrá la obligación de tramitar íntegramente la obtención del subsidio que le corresponda recibir de su ISAPRE/FONASA ante todas las instancias administrativas que correspondan.

NOVENO: Beneficios.

En el caso de Apoyo Familiar femenino: Derecho de Amamantamiento: La Apoyo Familiar tendrá derecho a disponer de 1 hora al día, para dar alimento a sus hijos menores de dos años, el que podrá ejercerse en la misma forma y condiciones establecidas en el artículo 206 del Código del Trabajo.

En el Caso de Apoyo Familiar masculino: Permiso Paternal: El Apoyo Familiar tendrá derecho a 5 días de permiso paternal, por los mismos motivos y en las mismas condiciones que rigen para los funcionarios públicos, de acuerdo a lo establecido en el inciso segundo del Artículo 195 del Código del Trabajo.

DÉCIMO: Feriados.

El Apoyo Familiar tendrá derecho a 15 días hábiles durante los cuales no tendrá la obligación de prestar los servicios comprometidos.

El Apoyo Familiar que resida en las regiones de Tarapacá, Antofagasta, Aysén del General Carlos Ibáñez del Campo, Magallanes y Antártica Chilena y las provincias de Chiloé y Palena de la Región de Los Lagos, tendrá derecho a gozar de su feriado aumentado en 1 día hábil, siempre que se traslade a una Región distinta de aquella en la que se encuentra prestando servicios o hacia fuera del país

Para hacer uso de este beneficio, el Apoyo Familiar deberá contar con al menos un año de prestación de Servicios como Apoyo Familiar en la Municipalidad respectiva.

En todo caso, deberá hacer uso de dicho beneficio dentro del periodo en que esté vigente su contrato. Este beneficio en ningún caso será compensable en dinero.

DÉCIMO PRIMERO: Gastos de transporte.

El Apoyo Familiar tendrá derecho al reembolso de los gastos de transporte, que se originen cuando - con motivo del presente contrato - deba desplazarse fuera de la comuna en que desempeña sus funciones, especialmente en caso de ser convocado a reuniones de capacitación y/o coordinación programadas en el marco de la dinámica del Programa. Si estos gastos son de cargo de la Municipalidad deben ser autorizados previamente por la Alcaldesa, o quién éste designe. Si estos gastos son cargados al Convenio del Programa celebrado entre FOSIS y MIDEPLAN, deben ser autorizados previamente por el encargado regional del Programa Puente.

DÉCIMO SEGUNDO: Capacitación.

La Municipalidad deberá autorizar al Apoyo Familiar a participar en las capacitaciones convocadas por el Programa y evaluará su autorización ante convocatorias relacionadas con el Sistema Chile Solidario.

DECIMO TERCERO: Otros Beneficios.

El Apoyo Familiar tendrá derecho al pago de Aguinaldos de Fiestas Patrias y Navidad equivalente a la suma de \$ 25.000.- (veinticinco mil pesos), por cada uno, de los cuales se deducirá el 10% del impuesto a la renta.

El Apoyo Familiar tendrá derecho 6 (seis) días de permiso administrativo con goce de remuneraciones.

DECIMO CUARTO: Inhabilidades.

El Apoyo Familiar a través de declaración jurada señaló no estar afecto a ninguna de las inhabilidades establecidas en el artículo 54 de la Ley N° 18.575, Orgánica Constitucional de Bases Generales de la Administración del Estado, que pasan a expresarse:

- a) Tener vigente o suscribir, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, con la Municipalidad de Pucón.

Tener litigios pendientes con la institución antes señalada, a menos que se refieren al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive.

Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando ésta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas unidades tributarias mensuales o más, o litigios pendientes con el organismo público antes señalado.

- b) Tener calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos, hasta el nivel de jefe de departamento o su equivalente, inclusive de la institución antes señalada.

- c) Estar condenado por crimen o simple delito.

DECIMO QUINTO: Incompatibilidad de Funciones.

El Apoyo Familiar estará sujeto a lo establecido en el Artículo 56 de la Ley N° 18.575, que pasa a formar parte integrante del presente contrato.

DECIMO SEXTO: Prohibiciones.

Queda estrictamente prohibido, que el Apoyo Familiar utilice su oficio o los bienes asignados su cargo en actividades político partidistas o en cualesquiera otras, ajena a los fines para los cuales fue contratado.

Su infracción dará derecho a la Municipalidad a poner término anticipado a su contrato, de acuerdo a lo establecido en la cláusula octava de este contrato.

DECIMO SEPTIMO: Jurisdicción.

Para los efectos judiciales que pudieren derivarse del presente contrato, las partes se someten a la competencia de los Tribunales de la ciudad de Pucón.

DECIMO OCTAVO: Personería.

La personería de doña **EDITA ESTHER MANSILLA BARRÍA**, para actuar en representación de la Municipalidad de Pucón, consta en Decreto Alcaldicio N° 2447 de fecha 06 de diciembre de 2008.

DECIMO NOVENO: Ejemplares.

El presente contrato se extiende en tres ejemplares, quedando dos en poder de la Municipalidad y uno en poder del Apoyo Familiar.


YORBELLY ALBERTINA GÖEPPINGER JARA
Apoyo Familiar


EDITA E. MANSILLA BARRÍA
Alcaldesa


Vº Bº CONTROL


Vº Bº JURÍDICO