



**Honorable Concejo Deliberante
de Presidente Perón**

Fundamentos de Ordenanza N° 745

VISTO:

Que en el año 2010, por Ordenanza N° 664, se autorizó la firma del Convenio propuesto por el Ministerio de Salud de la Nación, referido al **"Programa Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención"**, y

CONSIDERANDO:

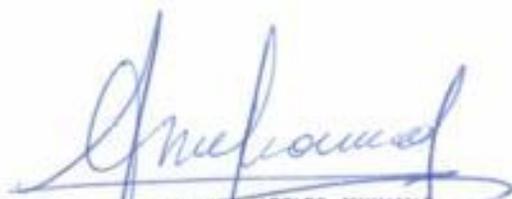
Que el "Programa Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención", ha contribuido de manera extraordinaria en la prevención de pandemias, como el Dengue, la Gripe "A" y Enfermedades Infecto Contagiosas, que sumado a la atención personalizada de un amplio sector de la comunidad peronense carente de cobertura social permitió articular prestaciones de mediana y alta complejidad que los CAPS, por falta de recursos humanos y económicos no podían resolver;

Que la suscripción de un nuevo Convenio permite ampliar la cobertura preventiva y estar en condiciones de controlar las distintas pandemias que puedan surgir;

Que es un compromiso insoslayable de este Gobierno privilegiar la salud de la Comunidad;

Que según lo establecido por el artículo 41° de la Ley Orgánica de las Municipalidades, es facultad del Honorable Concejo Deliberante intervenir en la celebración de los convenios.

Por lo expuesto:


LEONARDO ADOLFO MUHAMID
Secretario Administrativo
Honorable Concejo Deliberante
Presidente Perón


DARINA MABEL BIRQULET
Presidenta
Honorable Concejo Deliberante
Presidente Perón



Honorable Concejo Deliberante
de Presidente Perón

EL HONORABLE CONCEJO DELIBERANTE DE PRESIDENTE PERÓN, en uso de las atribuciones que le confiere la Ley Orgánica de las Municipalidades sanciona la

ORDENANZA N° 745

ARTÍCULO 1°: Convaldase el Convenio propuesto por el Ministerio de Salud de la Nación a la Municipalidad de Presidente Perón, referido al "Programa Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención", cuya copia se adjunta como anexo I formando parte integrante de la presente Ordenanza.

ARTÍCULO 2°: Autorízase al Departamento Ejecutivo a realizar las Adecuaciones Presupuestarias que correspondan.

ARTÍCULO 3°: El Departamento Ejecutivo deberá realizar las previsiones que corresponda, en el Presupuesto de Gastos para el año 2012, para la implementación del Programa "Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención" en el período 01/01/2012 al 31/03/2012.

ARTÍCULO 4°: Comuníquese al Departamento Ejecutivo.

Dada en la Sala de Sesiones del Honorable Concejo Deliberante de Presidente Perón, a los veintiséis días del mes de abril del año dos mil once.


Leonardo Adolfo Mahamed
SECRETARIO ADMINISTRATIVO




Carina Mabel Biroulet
PRESIDENTE

Guernica, 27 de abril de 2011.-

VISTO:

La Ordenanza N° 745 sancionada por el Honorable Concejo Deliberante del Partido de Presidente Perón en fecha 26 de abril de 2011;

Por ello:

El señor Intendente Municipal en uso de sus facultades

DECRETA

ARTICULO 1°: Promulgase la ORDENANZA N° 745.-

ARTICULO 2°: Tomen conocimiento las áreas que correspondan.-

ARTICULO 3°: Comuníquese, registre, dése a publicidad y archívese.-

Dec. N° 585.-


Lic. Julio Oscar Carrós
SECRETARIO DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERÓN




Alfonso Anibal Regueiro
INTENDENTE MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERÓN

239/11

CONVENIO ENTRE EL MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION Y EL MUNICIPIO DE Presidente Perón DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES PARA LA PUESTA EN MARCHA DEL PROGRAMA NACIONAL DE MEDICOS COMUNITARIOS- EQUIPOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION

Entre el Ministerio de Salud de la Nación, representado en este acto por el Sr. Ministro de Salud, Dr. JUAN LUIS MANZUR con domicilio en la Av. 9 de Julio N° 1925, de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en adelante "NACION", por una parte y por la otra el Municipio de Presidente Perón, representado en este acto por el Sr/a Intendente Alfonso Anibal Requino, con domicilio en Crisólogo Larralde 241 en adelante "JURISDICCION", se conviene en celebrar el presente Convenio, a tenor de las siguientes cláusulas:

OBJETIVO GENERAL

CLAUSULA PRIMERA. El presente convenio tiene por objeto asegurar en el marco de la estrategia de APS, el fortalecimiento del Primer Nivel de Atención a través los equipos comunitarios aprobados y financiados por NACION. Con el propósito de sustentar equipos de salud capaces de promover y apoyar cambios en los modelos de atención y gestión para mejorar la accesibilidad y calidad de atención, realizar el seguimiento de la población en situación de alta vulnerabilidad social, impulsando el trabajo en redes con acciones de Promoción y Prevención, y promoviendo una ciudadanía activa a través de prácticas participativas en salud. Estos objetivos previstos dentro de las etapas y lineamientos del Programa Nacional de Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención.

MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA
Fecha: / /
Firma: Lic. Julio Oscar Quiros
SECRETARIO DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

CLAUSULA SEGUNDA. Serán objetivos específicos del presente Convenio:

1. Fortalecer los equipos comunitarios del Primer Nivel de Atención en los sistemas jurisdiccionales de salud a través de la formación en servicio de profesionales y no profesionales y con financiamiento propio.
2. Afianzar el trabajo en equipo a través de la implementación de la educación permanente en servicio como forma de desarrollo de los integrantes de los equipos comunitarios.
3. Formar Recursos Humanos capacitados en Salud Social y Comunitaria.
4. Promover las actividades de Promoción y Prevención en el primer nivel de atención.
5. Asegurar la accesibilidad, participación y calidad de atención a los Pueblos Originarios de Argentina.
6. Reforzar la atención con calidad de problemas prevalentes y emergentes de salud.
7. Fortalecer la participación de la comunidad para el logro de una ciudadanía activa.
8. Impulsar y fortalecer el trabajo intersectorial y en redes locales de los equipos comunitarios para mejorar la accesibilidad al sistema.
9. Fortalecer la práctica sistemática y registrada de la planificación local participativa para la orientación de las intervenciones de los servicios en sus comunidades.
10. Asegurar la optimización de todos los recursos disponibles articulando los programas en el Centro de Salud y promoviendo la intersectorialidad en la jurisdicción.



MARCO NORMATIVO APLICABLE

CLAUSULA TERCERA. A los efectos de este convenio las partes acuerdan que se registrarán por los lineamientos del Programa, aprobados por Resolución Ministerial Nro 439/11, que la JURISDICCION declara conocer y aceptar, así como las normas que en su consecuencia se dicten y las que resulten aplicables de los Programas en vigencia o cualquier otro que los reemplace, y toda otra norma que para su implementación dicte NACION.

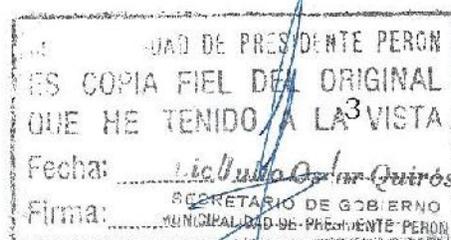
COMPROMISOS

CLAUSULA CUARTA. El Ministerio de Salud de la Nación se compromete a:

- a) Financiar a través de la transferencia a la jurisdicción el recurso humano que conforma los equipos comunitarios del primer nivel de atención y han sido aprobados por NACION según convenio;
- b) Financiar el accionar a las Universidades para desarrollar las capacitaciones correspondientes;
- c) Financiar la actividad de los tutores y facilitadores a través de las Universidades;
- d) Monitorar el programa a nivel nacional (integrantes de los equipos, tutores, facilitadores, entidades formadoras y jurisdicción), con los alcances y modalidad que se prevén en la normativa que se dicte.

La jurisdicción se compromete a:

- a) Mantener al recurso humano en los CAPS/CICS/Posta Sanitaria bajo programa según convenio, salvo justificación con el aval de NACION;
- b) Acompañar y monitorar las actividades en su jurisdicción de los integrantes de los equipos y de las entidades formadoras;
- c) Efectivizar el pago mensual de haberes del recurso humano por medio de una cuenta específica para el Programa;
- d) Ajustar el aporte jubilatorio, la cobertura social y la aseguradora de riesgo de trabajo a lo prescripto según "modalidad de contratación" (Anexo II)
- e) Evaluar la cantidad de recursos humanos que puede incorporar en el sistema jurisdiccional de salud e informarlo a la NACION hasta el 31 de diciembre de 2011.

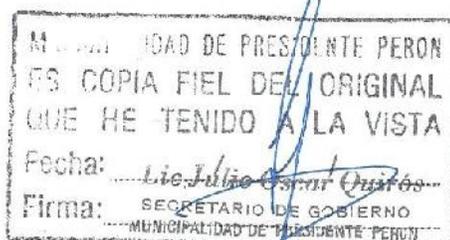


Los integrantes de los equipos comunitarios deberán incorporarse a los equipos para desarrollar las actividades en servicio eligiendo alguna de las modalidades propuestas a continuación y cuya remuneración se detalla en el ANEXO I del presente convenio

Modalidad 1: Cumplir 30 horas semanales en el Centro de Salud (20 horas asistenciales y 10 horas de actividades extramuros con la comunidad); realizar una reunión semanal de 2 hs. con todos los integrantes del equipo y con el facilitador asignado a ese centro de salud; realizar las capacitaciones en servicio correspondientes según su perfil y la capacitación previa que tengan del Programa; ya sea la Educación Permanente en Servicio de la tercera etapa del PMC, el Curso en Salud Social y Comunitaria; el Posgrado en Salud Social y Comunitaria o el Curso en Metodología de la Investigación según corresponda. La realización de las capacitaciones requieren de instancias presenciales mensuales con equipos docentes de la universidad correspondiente a cada jurisdicción y tienen carácter obligatorio.

Modalidad 2: Cumplir 15 horas semanales para implementar acciones de prevención, promoción de la salud y atención de problemas prevalentes de salud, detectar y efectuar seguimientos a familias en situación de mayor vulnerabilidad social, así como actividades con la comunidad para mejorar la calidad de vida de la población del área programática con un monto remunerativo proporcional que constará en la planilla de recursos humanos presentada por la jurisdicción. Deberán cumplir con las capacitaciones según su perfil que consta en la Modalidad 1.

CLAUSULA QUINTA. La NACION tendrá a su cargo la gestión general del Programa a través de la Coordinación del Programa Nacional de Médicos Comunitarios, Equipos del Primer Nivel de Atención, dependiente de la Subsecretaría de Prevención y Control de Riesgos Secretaría de Promoción y Programas Sanitarios, del modo establecido en el presente Convenio. La JURISDICCIÓN a través de su organismo de Salud, será el encargado de gestionar el Programa a nivel local, cumpliendo los objetivos mencionados.



DE LAS CONDICIONES DE FINANCIAMIENTO

CLAUSULA SEXTA.

1. La NACION financiará a través de la JURISDICCIÓN a todos los integrantes de los equipos del primer nivel de atención que hayan sido aprobados por NACION, quienes seguirán prestando servicio en el mismo Centro de Salud donde se encuentran realizando sus actividades. Cualquier modificación deberá ser autorizada por NACION ante el pedido de la autoridad sanitaria jurisdiccional.

La NACION se reserva el derecho de modificar los requisitos exigidos para el recurso humano a financiar.

2. La incorporación de Recursos Humanos a futuro será por solicitud del Intendente Municipal o quien delegue, siendo potestad del Sr. Ministro de Salud de la Nación aprobar la incorporación de los mismos.

CLAUSULA SEPTIMA: Queda expresamente pactado que el aporte de NACION se implementa bajo la modalidad de transferencia de fondos a la jurisdicción, por lo cual queda expresamente excluida cualquier configuración o encuadre en el régimen de empleo público, relación laboral o contratación de obra o servicios por parte de la NACION

DE LOS RECURSOS HUMANOS

CLAUSULA OCTAVA: Los integrantes de los Equipos, además de cumplir con las tareas definidas en la Cláusula Cuarta en el CAP/CIC/Posta Sanitaria asignado, deberán concurrir a la totalidad de las actividades de capacitación que se propongan desde la NACION.

Las mismas se acompañarán con la figura del Facilitador para la implementación de la Educación Permanente en Servicio y con la visita del tutor para los que realicen los Posgrados en Salud Social y Comunitaria y Metodología de la Investigación o el Curso en Salud Social y Comunitaria.

MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA
Fecha: 1 / 1 /
Firma: Lic. Julio Oscar Quiros
SECRETARIO DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON

DE LOS FACILITADORES Y TUTORES

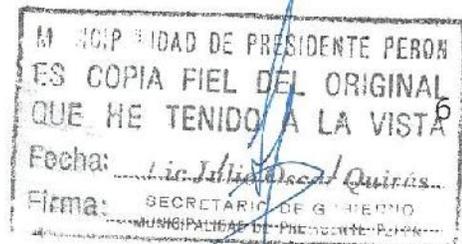
CLAUSULA NOVENA. Los facilitadores/tutores deberán:

1. Promover la integración de las actividades de asistencia, prevención y promoción de la salud articulando los programas vigentes en cada Centro de Salud/ CIC/ Posta Sanitaria tanto a nivel nacional como jurisdiccional.
2. Relevar las demandas de capacitación del equipo de salud.
3. Generar espacios de observación y análisis de oportunidades y problemas referidos a la salud y el desarrollo de proyectos y/o acciones desde una perspectiva que incluya el trabajo comunitario.
4. Garantizar espacios de reunión de equipo.
5. Elaborar informes bimestrales de los efectores a su cargo que den cuenta del proceso de implementación del Programa, los problemas detectados y las acciones realizadas.
6. Articular entre el efector y el nivel jurisdiccional y las entidades formadoras.
7. Cualquier modificación de la composición de los mismos deberá contar con la No objeción de la NACION.

RESPONSABILIDADES y DERECHOS DE NACION

CLAUSULA DECIMA. Son obligaciones de NACION:

1. Transferir a una cuenta especial de la JURISDICCIÓN los fondos necesarios para financiar a los integrantes de los equipos bajo programa.
2. Otorgar a la JURISDICCIÓN la No Objeción de los recursos humanos presentados por el municipio.
3. Organizar y financiar actividades de capacitación a los integrantes de los equipos comunitarios.
4. Financiar a los tutores y a los facilitadores.
5. Evaluar y monitorear el procedimiento de todas las actividades del programa.
6. Efectuar periódicamente los controles y auditorías en terreno, encuentros con los equipos docentes y actividades de asistencia técnica.
7. Evaluar y dar la no objeción a las bajas que se produzcan de los integrantes de los equipos, facilitadores o tutores ante incumplimiento o mal desempeño, o cuando así correspondiere.



RESPONSABILIDADES DE LA JURISDICCIÓN

CLAUSULA DECIMO PRIMERA. Son obligaciones de la JURISDICCIÓN:

1. Remitir el listado del Recurso Humano que integran los equipos comunitarios para la aprobación y financiación de NACION según ANEXO II del presente convenio.
2. Abrir una cuenta única y específica a los fines de recibir las transferencias para la financiación de los integrantes de los equipos bajo Programa.
3. Utilizar los fondos transferidos por NACION en el marco del presente convenio para el pago exclusivo de los integrantes de los equipos bajo Programa que hayan sido aprobados por NACION.
4. Informar trimestralmente la rendición de cuentas de acuerdo a lo establecido en el ANEXO III del presente convenio.
5. Remitir a NACION la modalidad de contratación establecida de los integrantes de los equipos.
6. Nombrar un responsable de gestión jurisdiccional del Programa, quien deberá contar con la aprobación de NACION.
7. Mantener los CAPS/CIC/Posta Sanitaria en los que se desarrollarán las actividades. Cualquier modificación deberá contar con la aprobación de NACION.
8. Crear o mantener las condiciones adecuadas para el desarrollo del Programa, actividades de atención y capacitación.
9. Los equipos comunitarios financiados y aprobados por NACION tienen como objetivo fortalecer los equipos existentes, y la jurisdicción deberá mantener la red de sistema preexistente.
10. Remitir a NACION la información que ésta requiera para el correcto seguimiento del Programa. Incluyendo el desempeño de los integrantes de los equipos y resultados de las actividades
11. Facilitar las tareas de auditoría que periódicamente realizará NACION.
12. Efectuar el seguimiento y monitoreo del Programa a través de pautas establecidas.
13. Aportar los datos estadísticos que la NACION requiera en el marco del Programa Medicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel.

MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA
Fecha: Lic. Julio Oscar Quirós
Firma: SECRETARIO DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON

14. Monitorear el desempeño de los comunitarios y aplicar, con la aprobación de NACION, en caso de incumplimiento, las sanciones previstas en el Anexo IV del presente convenio y en las condiciones en él descriptas.

CLAUSULA DECIMO SEGUNDA. La JURISDICCION asume la total responsabilidad por las consecuencias derivadas en última instancia, de la actuación de los integrantes de los equipos, y toda otra actividad vinculada con la ejecución del Programa, en el ámbito de su jurisdicción, así como de toda consecuencia dañosa derivada de las prácticas médicas y/o paramédicas que pudieran realizar los profesionales que desarrollen sus prácticas en los CAPS/CICS/Posta Sanitaria, bajo su jurisdicción, o del incumplimiento o cumplimiento defectuoso de cualquier obligación emergente del presente convenio, que se encuentre a su cargo o de los facilitadores o tutores.

La JURISDICCION y los integrantes de los equipos adoptarán, por sí o por terceros, los recaudos suficientes para asumir las responsabilidades que se generen en el desarrollo del Programa, sin reclamo a NACION.

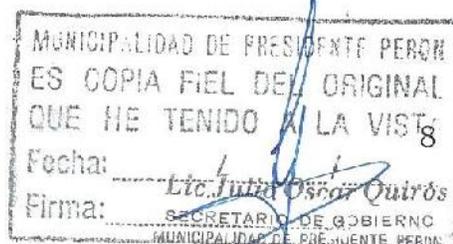
RESCISION

CLAUSULA DECIMO TERCERA. Ambas partes se reservan la posibilidad de rescindir el presente convenio con una antelación no menor a los 60 (sesenta) días mediante notificación fehaciente a la otra parte procurando, en la medida de las disponibilidades presupuestarias no afectar los derechos de los integrantes de los equipos involucrados.

La NACION podrá rescindir el presente convenio ante el incumplimiento por parte de la JURISDICCION de las obligaciones a su cargo, sin necesidad de intimación, ni interpelación judicial, quedando bajo la exclusiva responsabilidad de la JURISDICCION, en ese caso, la financiación de los integrantes de los equipos bajo Programa.

VIGENCIA

CLAUSULA DECIMO CUARTA. El presente acuerdo estará vigente desde 1 de abril de 2011 hasta el 31 de marzo de 2012.



RESOLUCION DE CONFLICTOS

CLAUSULA DECIMO QUINTA. Las partes acuerdan que cualquier conflicto que pudiera suscitarse sobre el desarrollo del presente convenio que no pudiera ser resuelto por la Coordinación del Programa y/o la autoridad jurisdiccional, será sometido a consideración del Ministerio de Salud Nacional, el cual resolverá en la cuestión planteada, si así correspondiera.

DOMICILIO CONSTITUIDO

CLAUSULA DECIMO SEXTA. Las partes constituyen domicilio, la NACION en la Coordinación del Programa, sita en la Av. 9 de Julio N° 1925, piso 12° de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y la JURISDICCION en el domicilio indicado en el encabezamiento del presente, donde serán válidas las futuras comunicaciones que se cursen.

En prueba de conformidad se firman dos ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, a los 01 días del mes de Abril de 2011.


ALFONSO ANIBAL REGUEIRO
INTENDENTE MUNICIPAL
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON


Dr. JUAN LUIS MANZUR
MINISTRO DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA
Fecha: 1/1
Firma: Lic. Julio Cesar Quiros
SECRETARIO DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON

ANEXO 1 -DE REMUNERACIONES-

Las remuneraciones correspondientes según el perfil del Recurso Humano que hayan seleccionado la Modalidad 1 (CLAUSULA CUARTA) se detallan a continuación:

Perfil	Monto al 31/03/2011	Monto a partir del 01/04/2011
Profesional Universitario c/residencia y/o PSSC	\$ 2.500	\$ 3.800
Profesional Universitario s/residencia y/o PSSC	\$ 2.200	\$ 3.400
Terciario	\$ 2.000	\$ 3.100
Auxiliar de Enfermería	\$ 1.500	\$ 1.950
Agente Sanitario	\$1.000	\$ 1.750

Las remuneraciones correspondientes según el perfil del Recurso Humano que hayan seleccionado la Modalidad 2 (CLAUSULA CUARTA) se detallan a continuación

Perfil	Monto a partir desde 1/04/2011
Profesional Universitario c/residencia y/o PSSC	\$ 1.900
Profesional Universitario s/residencia y/o PSSC	\$ 1.700
Terciario	\$ 1.550
Auxiliar de Enfermería	\$ 975
Agente Sanitario	\$ 875

MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON
 ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 QUE HE TENIDO A LA VISTA
 Fecha: _____ / _____ / _____
 Firma: *Lic. Julio Oscar Quiroz*
 SECRETARIO DE GOBIERNO
 MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON

ANEXO II- Listado del Recurso Humano del Programa Médicos Comunitarios -
Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención-

JURISDICCION:

Centro de Salud o CIC (Nombre y Nº de Remediar):

Departamento	Localidad	Nombre	Apellido	DNI	Perfil	Posgrado en Salud Social y Comunitaria	Fuente de Financiación	Carga Horaria (Modalidad 1 o 2)	Monto	Modalidad de Contratación

Centro de Salud o CIC (Nombre y Nº de Remediar):

Departamento	Localidad	Nombre	Apellido	DNI	Perfil	Posgrado en Salud Social y Comunitaria	Fuente de Financiación	Carga Horaria (Modalidad 1 o 2)	Monto	Modalidad de Contratación

Centro de Salud o CIC (Nombre y Nº de Remediar):

Departamento	Localidad	Nombre	Apellido	DNI	Perfil	Posgrado en Salud Social y Comunitaria	Fuente de Financiación	Carga Horaria (Modalidad 1 o 2)	Monto	Modalidad de Contratación

Intervenciones para combatir la malaria

Completar el RRHH que integra los equipos del primer nivel de atención del Programa Médicos Comunitarios, distribuido según el Centro de Salud asignado a realizar sus actividades.

Centro de Salud: Completar el nombre del centro de salud, el Nº de Remediar y la dirección y teléfono del mismo.

Nombre: Completar el nombre del RRHH a financiar.

Apellido: Completar el apellido del RRHH a financiar.

DNI: Completar el DNI del RRHH a financiar.

Perfil: Completar el perfil, en caso de profesional universitario especificar especialidad o residencia, profesión, universitario sin residencia, auxiliar, técnico, o agente sanitario.

Posgrado en Salud Social y Comunitaria: Completar SI/NO según tenga el posgrado completo o no.

Fuente de Financiación: Completar si además de la financiación nacional tener también municipal y/o provincial.

Carga Horaria: Completar la carga horaria a cumplir específicamente financiada por Nación, es decir Modalidad 1 o 2.

Monto: Completar el monto a financiar por Nación.

Modalidad de Contratación: Completar el tipo de contrato realizado entre el Municipio y el RRHH.

MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PÉREZ
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA
Firma: *Lic. Julio Oscar Quirós*
SECRETARÍA DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PÉREZ

ANEXO III- RENDICION DE FONDOS-

Esquema de Rendición:

A) INFORME MENSUAL DE ESTADO DE ORIGEN Y APLICACION DE FONDOS

Municipio:

Estado de Origen y Aplicación de Fondos

Período Informado: XX/2010

Origen de Fondos

Ingresos. Transf. Nación				
Otros Ingresos				
Total de Origenes				

Aplicación de Fondos

Honorarios Recursos Humanos

INFORMACION COMPLEMENTARIA

DETALLE Aplicación Analítica de Fondos

Recurso humano contratado	Nombramiento	Mes de Prestación	Importe	Nro. De Cheque
Total de Aplicaciones del período *				

B) ESTADO DE SITUACION FINANCIERA CORRIENTE

ACTIVO

Activo Corriente

Disponibilidades

Banco Cuenta Especial

Créditos

M. G. P. IDAD DE PRESIDENTE PERON
 ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 QUE HE TENIDO A LA VISTA
 Fecha: / /
 Firma: *Lic Julio Oscar Quiros*
 SECRETARIO DE GOBIERNO
 MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERON

Facturas a Cobrar en El Ministerio			
Prestaciones a facturar			
TOTAL DEL ACTIVO CORRIENTE			
PASIVO			
Pasivo Corriente			
Deudas			
Prestadores			
Sueldos y Honorarios			
Total del Pasivo Corriente			

INFORMACION COMPLEMENTARIA

Detalle Analítico de Deudas

DEUDAS (Facturas Pendientes de cancelación por parte de la UGP)

Nro. de Factura	Concepto/Prestador	Mes de Prestación	Importe

Total de DEUDA

C) CERTIFICACION DE PAGOS AL RECURSO HUMANO CONTRATADO

Fecha de pago	Recibo/Factura	Importe	Mes de Prestación	Nº de Cheque
TOTAL PAGADO EN PERIODO				

M. U. P. IDAD DE PRESIDEN... PERON
 ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
 QUE HE TENIDO A LA VISTA
 Fecha: / /
 Firma: *Lic. Julio Oscar Quirós*
 SECRETARIO DE B...
 MUNICIPALIDAD DE PRE... PERON

INSTRUCTIVO PARA LA CUMPLIMENTACION DE LA INFORMACION ECONOMICO FINANCIERA

A) ESTADO DE ORIGEN Y APLICACION DE FONDOS

La presente información tendrá una periodicidad mensual y se cumplimentará por el sistema de lo percibido, considerando Fondos como Disponibilidades.

Origen de Fondos

Se informarán los ingresos que por todo concepto perciba LA JURISDICCION.

Otros Ingresos: se detallará cualquier otro ingreso, que perciba LA JURISDICCION

Aplicación de Fondos:

Se informarán los pagos efectuados durante el periodo, se encuentren ellos debitados o no en el extracto bancario, de acuerdo al registro del Libro Banco, lo cual las diferencias deberán exponerse en la conciliación bancaria respectiva, la que será enviada con la documentación mensual de rendición de cuentas.

B) ESTADO DE SITUACION FINANCIERA CORRIENTE

Al cierre de cada mes se efectuará un Corte que exponga la situación Financiera de LA JURISDICCION, donde se incluirán como mínimo los siguientes conceptos:

ACTIVO

Activo Corriente

Disponibilidades

Banco Cuenta Especial: se expondrá el saldo de la cuenta bancaria al último día del mes, según surja del libro banco conciliado.

Créditos

Facturas a cobrar en Ministerio: se expondrá el saldo de facturas presentadas y aún no canceladas por el Ministerio.

Prestaciones a facturar: se expondrá el saldo a cobrar y cuya factura aún no ha sido presentada para su cobro.

Pasivo Corriente

Deberán devengarse todas las deudas a fin de cada mes estén las prestaciones facturadas o no. (Ejemplo: Facturas a recibir por prestaciones del mes no facturadas).

M ... DAD DE PRESIDENTE PERÓN
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA
Fecha: Lic. Julio Oscar Quirós
Firma: SECRETARÍA DE GOBIERNO
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERÓN

Deudas

Deudas con los prestadores: se expondrá el saldo contable de las deudas registradas con los mismos

EXTRACTOS BANCARIOS

Conjuntamente con la información anterior, a fin de cada mes deberá también remitirse la fotocopia de los extractos bancarios de todas las cuentas que posea la JURISDICCION para la aplicación de los fondos del programa referidos a ese mes y fotocopia del libro banco, debiendo constar en todas las fojas la indicación que es "copia fiel del original", firmado por el responsable de la JURISDICCION.

C) CERTIFICACION DE PAGOS AL RECURSO HUMANO CONTRATADO

En esta planilla se deberá completar la información con todos los datos de pagos efectuados como aplicación de fondos al personal contratado de acuerdo a los comprobantes que estos últimos emiten y que son archivados mes a mes por la JURISDICCION para su eventual control por parte del programa a nivel central.

Toda la documentación administrativa contable solicitada deberá ser remitida con sello y firma del responsable de la JURISDICCION.

MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERO
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA
Fecha: ____/____/____
Firma: *Lic. Julio Oscar Quiroga*
SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN
MUNICIPALIDAD DE PRESIDENTE PERO

ANEXO IV -DE SANCIONES Y BAJAS-

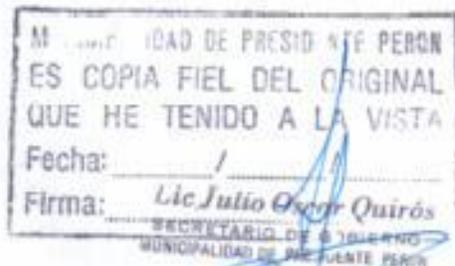
Son causales de incumplimiento y pasibles de sanción:

- a) Mal desempeño o cumplimiento deficitario de las tareas que le han encomendado.
- b) negligencia en el cumplimiento de las tareas,
- c) abandono injustificado del servicio, en CAPS/CICs.
- d) falta de respeto a la autoridad, integrantes del equipo o a la comunidad.
- e) incumplimiento reiterado del horario estipulado.
- f) desinterés en el cumplimiento de los objetivos
- g) violación del secreto profesional o de la reserva necesaria que exijan discreción, así como también la revelación de datos personales o peligros epidemiológicos o de información, que haga al funcionamiento del CAPS/CICs o de la beca, que sean de carácter restringido.
- h) Incumplimiento de las actividades académicas.

En el supuesto de incurrir en los hechos mencionados, el Responsable Jurisdiccional del Programa Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención, con el acuerdo de NACION podrá aplicar algunas de las siguientes sanciones:

- a) apercibimiento por escrito
- b) suspensión de haberes / honorarios
- c) baja definitiva o rescisión del convenio

La decisión deberá ser fundada y tendrá carácter de definitiva con el aval de NACION.



ANEXO IV -DE SANCIONES Y BAJAS-

Son causales de incumplimiento y pasibles de sanción:

- a) Mal desempeño o cumplimiento deficitario de las tareas que le han encomendado.
- b) negligencia en el cumplimiento de las tareas,
- c) abandono injustificado del servicio, en CAPS/CICs.
- d) falta de respeto a la autoridad, integrantes del equipo o a la comunidad.
- e) incumplimiento reiterado del horario estipulado.
- f) desinterés en el cumplimiento de los objetivos
- g) violación del secreto profesional o de la reserva necesaria que exijan discreción, así como también la revelación de datos personales o peligros epidemiológicos o de información, que haga al funcionamiento del CAPS/CICs o de la beca, que sean de carácter restringido.
- h) Incumplimiento de las actividades académicas.

En el supuesto de incurrir en los hechos mencionados, el Responsable Jurisdiccional del Programa Médicos Comunitarios, Equipos de Salud del Primer Nivel de Atención, con el acuerdo de NACION podrá aplicar algunas de las siguientes sanciones:

- a) apercibimiento por escrito
- b) suspensión de haberes / honorarios
- c) baja definitiva o rescisión del convenio

La decisión deberá ser fundada y tendrá carácter de definitiva con el aval de NACION.

