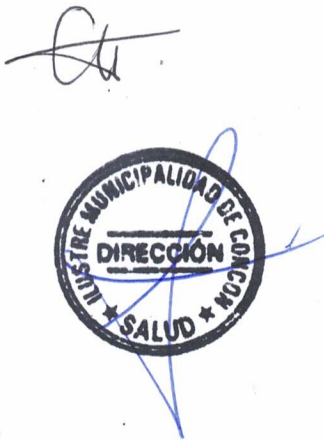


CAROLINA FRANCESCA CAMPOS HUERTA		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
RUT: 20.569.010-7		N ° 15	
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE,			
ENFERMERA			
LICANCHEU 0 , NAVIDAD			
TELEFONO: 965182620			
Fecha: 11 de Diciembre de 2024			
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON		Rut: 73.568.600- 3	
Domicilio: SANTA LAURA 568, CONCON , CON CON			
Por atención profesional:			
ENFERMERA CONVENIO CUIDADOS PREVENTIVOS, 13 HORAS SEMANALES, DICIEMBRE 2024		401.800	
Total Honorarios \$:		401.800	
13.75 % Impto. Retenido:		55.248	
Total:		346.552	
Fecha / Hora Emisión: 11/12/2024 14:43			
			
2056901000015EFDCF5B			
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004			
Verifique este documento en www.sii.cl			
El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.			
11202412111444			

Fecha / Hora Impresión: 11/12/2024 14:44



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: CAROLINA CAMPOS HUERTA

R.U.T.: 20.569.010-7

HONORARIO	PRESUPUESTO	SI
	CONVENIO	SI

PROGRAMA APOYO BUENAS PRACTICAS DE PROMOCION DE LA SALUD EN EL MODELO DE ATENCION DE SALUD INTEGRAL, FAMILIAR Y COMUNITARIO EN APS

FUNCIONES ENFERMERA CONVENIO CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS

CONTRATO

D.A.	2219
INICIO	1/7/2024
TERMINO	31/12/2024
HORAS	13 SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

VALOR	MENSUAL(según contrato)	\$ 8.200
-------	-------------------------	----------

MES DICIEMBRE

DIAS TRAB 19

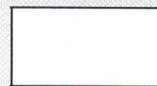
HORAS TOTALES 49:00

VALOR BOLETA \$401.800

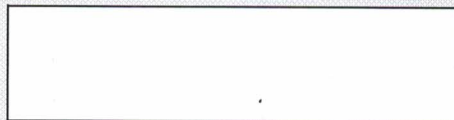
NÚMERO BOLETA 15



DIRECTOR CESFAM SAPU



V°B° DESAM



DIRECTOR DESAM

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
2/12/2024	17:00	20:00	3:00
3/12/2024	17:00	20:00	3:00
4/12/2024	17:00	20:00	3:00
5/12/2024	17:00	20:00	3:00
6/12/2024	16:00	17:00	1:00
9/12/2024	17:00	20:00	3:00
10/12/2024	17:00	20:00	3:00
11/12/2024	17:00	20:00	3:00
12/12/2024	17:00	20:00	3:00
13/12/2024	16:00	17:00:00	1:00
16/12/2024	17:00	20:00	3:00
17/12/2024	17:00	20:00	3:00
18/12/2024	17:00	20:00	3:00
19/12/2024	17:00	20:00	3:00
20/12/2024	16:00	17:00	1:00
23/12/2024	17:00	20:00	3:00
26/12/2024	17:00	20:00	3:00
27/12/2024	16:00	17:00	1:00
30/12/2024	17:00	20:00	3:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			49:00

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

-- MODIFICACIÓN DE HORARIO SEMANA DEL 02 AL 31 DE DICIEMBRE POR REEMPLAZO LICENCIA MEDICA DE 44 HRS. NO SE MARCA HORARIO DE ENTRADA NI SALIDA.
- P. ADMINISTRATIVO VIERNES 13 DICIEMBRE MEDIA TARDE

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Carolina Campos Huerta)

2024-12-01 -- 2024-12-14

Dpto.:OUR COMPANY

Carolina Campos Huerta(3373)

02-12-2024 7:35:12	M/Ent
02-12-2024 20:00:20	M/Sal
03-12-2024 7:38:51	M/Ent
03-12-2024 20:00:06	M/Sal
04-12-2024 7:46:06	M/Ent
04-12-2024 20:00:35	M/Sal
04-12-2024 20:00:36	M/Sal
05-12-2024 7:44:47	M/Ent
05-12-2024 7:49:24	M/Ent
05-12-2024 20:00:13	M/Sal
06-12-2024 7:43:55	M/Ent
06-12-2024 20:00:08	M/Sal
07-12-2024 8:58:12	M/Ent
07-12-2024 13:01:13	M/Sal
09-12-2024 7:40:36	M/Ent
09-12-2024 20:00:25	M/Sal
10-12-2024 7:45:51	M/Ent
10-12-2024 20:00:23	M/Sal
11-12-2024 7:38:22	M/Ent
11-12-2024 20:00:21	M/Sal
12-12-2024 7:38:35	M/Ent
12-12-2024 20:00:49	M/Sal
13-12-2024 7:36:20	M/Ent
13-12-2024 15:00:11	M/Sal

M/Ent: 12
M/Sal: 12



028

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 961

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **CAROLINA CAMPOS HUERTA** RUT: **20.569.010-7** Enfermera Universitaria, en el mes de Diciembre 2024, presenta sus atenciones clínicas registradas en sistema AVIS, cuyas atenciones están destinadas a Programa "Continuidad de cuidados preventivos" funciones asignadas por Dirección del CESFAM- SAR Concón.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante control interno.



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

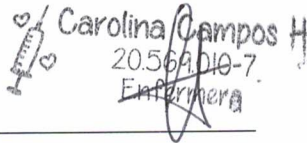
Concón, 12 de Diciembre 2024

NOMBRE	CAROLINA CAMPOS HUERTA
RUT	20.569.010-7
MES	DICIEMBRE
CONVENIO/PRESUPUESTO	CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS
HORAS SEMANALES	13 HORAS
HORARIO	LUNES A JUEVES DE 17:00 HRS - 20:00 HRS VIERNES DE 16:00 - 17: 00 HRS

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
02-12-24 al 08-11-24	- Realización de controles crónicos a usuarios con Diabetes e Hipertensión (22 Controles realizados)
09-12-24 al 15-12-24	- Gestión de casos usuarios con DM e HTA descompensados (Llamados telefónicos a usuarios para programación de agenda) - Realización de controles crónicos a usuarios con HTA y DM2 descompensados (12 controles realizados)
16-12-24 al 22-12-24	- Realización de controles crónicos a usuarios con Diabetes e Hipertensión (16 controles realizados)
23-12-24 al 29-12-24	- Gestión de casos usuarios con DM e HTA descompensados (Llamados telefónicos a usuarios para programación de agenda) - Realización de controles crónicos a usuarios con HTA y DM2 descompensados (5 controles realizados)
30-12-24	- Gestión de casos usuarios con DM e HTA descompensados (organización y envío de planilla de registro de usuarios atendidos en el año con programación de controles para año próximo)

FIRMA : _____


Carolina Campos H
20.569.010-7
Enfermera

V°B° DIRECCIÓN



CONCON, 26 JUN. 2024

DECRETO REGISTRADO Nº 22.883-1

VISTOS:

1. La Ley Nº 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley Nº 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley Nº 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
3. Decreto Supremo Nº19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspaso la administración de los servicios de salud y educación desde la Corporación Municipal de Viña del Mar a la Municipalidad de Concón.
4. Resolución Nº18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
5. Resolución Nº06 del año 2019, Contraloría General de la Republica.
6. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
7. Decreto Presupuestario Nº65 de fecha 26 de diciembre del año 2023, que aprueba presupuesto de salud año 2024.
8. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de alcalde 2021 Causa Rol Nº 303-2021.
9. Decreto Alcaldicio Nº3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
10. Decreto Registrado Nº 3.210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
11. Decreto Alcaldicio Nº3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
12. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
13. Ord. Nº236/2024 de fecha 03 de mayo del año 2024, con autorización alcaldicia.
14. Ord. Nº200/2024 de fecha 16 de abril del año 2024, con autorización alcaldicia.
15. Certificado disponibilidad presupuestaria Nº779 de fecha 21 de junio del año 2024.

DECRETO

1. RATIFIQUESE en calidad de honorarios cumpliendo la labor que se detalla a continuación y en el periodo señalado cumpliendo sus servicios en el Cesfam y San de Concón, a las siguientes servidoras:

CUIDADOS PREVENTIVOS				
HORAS	FUNCIÓN	NOMBRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
22	MATRONA	CATALINA CALDERON TORRES	24.06.2024	31.12.2024
13	ENFERMERA	CAROLINA CAMPOS HUERTA	24.06.2024	31.12.2024

2. Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.
3. IMPÚTESE, el costo que irroga este decreto al presupuesto vigente, Subtítulo 215-21-03-001-037-000, Honorarios suma alzada, convenio CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

SECRETARIO MUNICIPAL



FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS

ALCALDE

CONTRATO DE HONORARIOS
ENFERMERA

En Concón, a 21 de junio del año 2024, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, Cédula de Identidad N°8.526.167-3 domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN, Rut número setenta y tres millones quinientos sesenta y ocho mil seiscientos guion tres, domiciliados en calle Santa Laura número quinientos sesenta y siete, comuna de Concón, en adelante **MANDANTE**; y por la otra, doña **CAROLINA FRANCESCA CAMPOS HUERTA** de Nacionalidad Chilena, Estado Civil Soltera, de profesión enfermera, Cédula de Identidad 20.569.010-7, con domicilio en Manuel Balmaceda 865, Reñaca, Viña del Mar, ambos comparecientes mayores de edad, quienes han convenido el siguiente contrato:

PRIMERO: Por el presente instrumento, el Mandante Don **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar la labor de **Enfermera** en el Cesfam de Concón, obligándose a las siguientes funciones:

- ❖ Ejecutar personalmente las labores específicas en forma regular y continua por las cuales fue contratado en el plazo y los términos establecidos.
- ❖ Realizar las labores personalmente con esmero, cortesía, dedicación u eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del Cesfam.
- ❖ Cumplir las destinaciones y las comisiones de servicios que disponga la autoridad competente.
- ❖ De acuerdo al Convenio Cuidados preventivos.

Realizar controles de salud integrales a personas con **DM2 y/o HTA** descompensadas en el marco de la continuidad de atención, que ayude a **aumentar** compensación de estas personas.

- Realizar **catastro de personas con DM2 y/o HTA descompensadas, menores de 65 años**, de acuerdo con el último REM P disponible.
- Realizar **programación de los controles para el año calendario siguiente**, según **criterios de priorización** en la normativa vigente (estrategia ECICEP).
- Intensificar el tratamiento, a través de **protocolos de tratamiento estandarizado** según directrices MINSAL. (HEARTS/INSULINIZACIÓN. Coordinación con la célula de **DM/NEFROLOGÍA** de Hospital Digital para el manejo adecuado de personas con **DM**).
- Implementar **Gestor de casos**
- Registros: **Registro en ficha clínica según normativa vigente.**

SEGUNDO: el profesional deberá guardar reserva de los datos, información y antecedentes que recopile en el desempeño del servicio prestado, no debiendo divulgar a terceros el contenido de los informes, o instrumentos emanados del departamento, conforme a la prestación efectuada, constituyéndose una condición esencial del presente contrato, cuyo incumplimiento dará derecho al mandante a poner término en forma inmediata.

TERCERO: asimismo y resguardando la rectitud a que está sujeta la función a desempeñar, el profesional tendrá prohibición de:

- ❖ Usar en beneficio propio o de terceros la información a que se tuviese acceso en la razón a la función que desempeña.
- ❖ Expresarse de manera impropia e irrespetuosa con la unidad técnica y demás personas que desempeñen funciones en el Cesfam – Sar y Desam de Concón.

CUARTO: PRECIO Y FORMA DE PAGO. El valor que la I. Municipalidad de Concón pagará por los servicios prestados por parte del profesional será el valor por hora efectiva trabajada de \$8.200 pesos (Ocho mil doscientos pesos), impuestos incluido, por una jornada como tope de 13 horas semanales efectivas trabajadas, distribuidas de lunes a viernes entre las 08:00 horas y las 20:00 horas y los días sábado entre las 9:00 horas y las 13:00 horas, cuyo horario estará establecido previamente por Dirección CESFAM y cualquier modificación deberá ser informada anticipadamente a la unidad DESAM correspondiente. El Mandatario deberá presentar una boleta de prestación de servicios donde detallará su función, número de horas, mes de cobro y firmada, junto a un certificado que acredite el trabajo realizado, deberá adjuntar el reloj control y/o nómina de pacientes atendidos y copia del contrato de honorarios, se deberá entregar en secretaria del CESFAM, a más tardar el segundo día hábil del mes siguiente al trabajado, hasta las 14 horas, para proceder a revisión y posteriormente al pago, el cual se realizará entre el séptimo y décimo día hábil del mes en curso, siendo obligación del Departamento de Administración y Finanzas realizar la retención de impuestos de acuerdo a las disposiciones legales vigentes e ingresarlos a las arcas fiscales dentro de los plazos correspondientes. En caso de devolución de boleta de servicio, será considerada una nueva fecha, según situación en particular. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada y en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas. Por corresponder a un contrato inferior a 44 horas, para las horas efectivamente trabajadas, no será considerado los 30 minutos de colación. Salvo que, en la sumatoria de contratos o nombramientos, en establecimientos dependientes del Departamento de Salud de Concón, sume 44 horas semanales.

QUINTO: PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO. El plazo de duración de los servicios contratados será desde el 24 de junio al 31 de diciembre del año 2024.

SEXTO: el servidor podrá asistir a reuniones, cursos, capacitaciones inherentes a cada convenio, previa solicitud del referente del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, revisado y autorizado por la Dirección CESFAM.

SEPTIMO: SUPERVISIÓN. La Dirección del Centro de salud familiar Concón, a través de la respectiva Inspección Técnica, designada para tales efectos, fijará las condiciones en que se prestará el servicio y tendrá a su cargo la supervisión, coordinación y control directo del cumplimiento del presente contrato, y de todas las obligaciones que de él emanan para el prestador de servicios, así como también lo que respecta con los afiliados independientes al régimen previsional social establecidas en el Decreto Ley N° 3.500, Corresponderá a la Unidad Municipal antes señalada dar el visto bueno del servicio prestado.

OCTAVO: DECLARACIÓN. El profesional, declara bajo juramento que no se encuentra afectado por algunas de las inhabilidades descritas en el artículo 54 de la ley 18.575 Orgánica Constitucional sobre Bases Generales de la Administración del estado, esto es:

- a) Las personas que tengan vigente o suscriban, por sí o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas UTM o más, con el respectivo organismo de la administración pública. Tampoco podrán hacerlo quien tenga litigios pendientes con la institución de que se trata, a menos que se refiere 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 esta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas UTM o más, o litigios pendientes, con el organismo de la administración a cuyo ingreso postula.
- b) Las personas que tengan la 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 del organismo de la administración civil del estado al que postulas, hasta el nivel de jefe de departamento o equivalente, inclusive.
- c) Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.

NOVENO: COMPETENCIA PARA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Para todos los efectos derivados del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la comuna de Concón, sometiéndose a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de Justicia, que tengan competencia en la comuna.

DÉCIMO: TÉRMINO DEL CONTRATO. El contrato se podrá terminar en forma anticipada por las siguientes causas:

- a) Acuerdo entre las partes.

DÉCIMO PRIMERO: el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control, será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa y tendrá derecho a:

- ✓ 06 días administrativos, por año calendario;
"podrán solicitar permisos para ausentarse de sus labores por motivos particulares hasta por seis días hábiles en el año calendario, con goce de sus remuneraciones. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio"

DÉCIMO SEGUNDO: EJEMPLARES. Las partes acuerdan suscribir el presente contrato ante ministro de fe municipal, en tres ejemplares, quedando uno de ellos en poder del prestador de servicios y dos en poder del Municipio


CAROLINA CAMPOS HUERTA
PRESTADOR DE SERVICIOS
C.I. N° 20.569.010-7


FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN