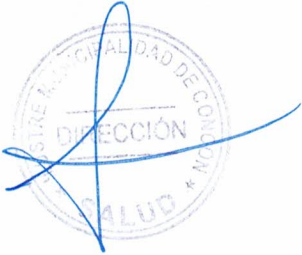


FRANCISCA ANTONIA CUEVAS LUCERO		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
RUT: 20.676.918-1		N ° 45	
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE, SANTA ELENA 754 , CONCON			
		Fecha: 03 de Diciembre de 2024	
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON		Rut: 73.568.600- 3	
Domicilio: SANTA LAURA 567, CONCON, CON CON			
Por atención profesional:			
PSICOLOGA, CONVENIO PROMOCION 12 HORAS SEMANALES, MES NOVIEMBRE		442.800	
Total Honorarios \$:		442.800	
13.75 % Impto. Retenido:		60.885	
Total:		381.915	
Fecha / Hora Emisión: 03/12/2024 10:06			
			
20676918000456197AEB			
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004			
Verifique este documento en www.sii.cl			
			
<small>El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.</small>			
<small>11202412031006</small>			

Fecha / Hora Impresión: 03/12/2024 10:06



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: FRANCISCA CUEVAS LUCERO

R.U.T.: 20.676.918-1

HONORARIO PRESUPUESTO NO
CONVENIO SI

PROGRAMA

FUNCIONES PSICÓLOGA CONVENIO PROMOCIÓN

CONTRATO

D.A.	3196	
INICIO	02-11-2024	
TERMINO	30-11-2024	
HORAS	12	MÍNIMO SEMANAL
	12	MÁXIMO SEMANAL
		MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS
OBSERVACIONES

VALOR	MENSUAL(según contrato)	\$	
	HORA EFECTIVA(según contrato)	\$	8.200

MES NOVIEMBRE


DIAS TRAB 9

HORAS TOTALES 54:00

VALOR BOLETA 442.800

NÚMERO BOLETA 45



	
DIRECTOR CESFAM SAPU	VºBº DESAM
	DIRECTOR DESAM

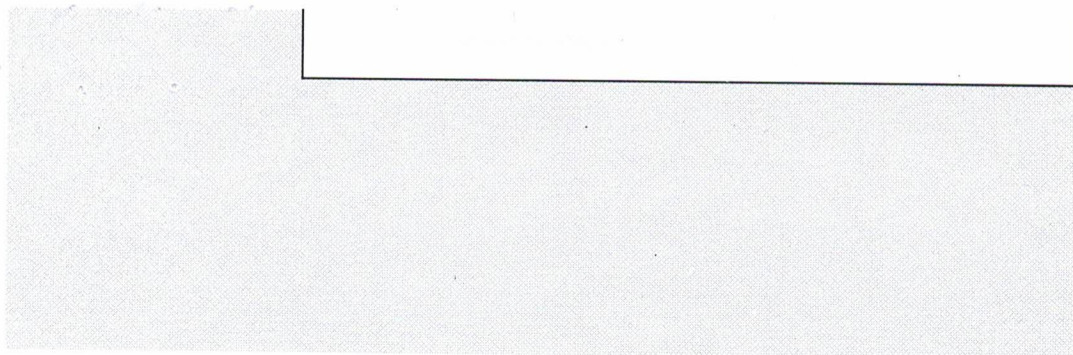
DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
01-11-2024			
02-11-2024	9:00	15:00	6:00
03-11-2024			
04-11-2024	8:00	14:00	6:00
05-11-2024			
06-11-2024			
07-11-2024			
08-11-2024			
09-11-2024	9:00	15:00	6:00
10-11-2024			
11-11-2024	8:00	14:00	6:00
12-11-2024			
13-11-2024			
14-11-2024			
15-11-2024			
16-11-2024	9:00	15:00	6:00
17-11-2024			
18-11-2024	8:00	14:00	6:00
19-11-2024			
20-11-2024			
21-11-2024			
22-11-2024			
23-11-2024	9:00	15:00	6:00
24-11-2024			
25-11-2024	8:00	14:00	6:00
26-11-2024			
27-11-2024			
28-11-2024			
29-11-2024			
30-11-2024	9:00	15:00	6:00
01-12-2024			
			54:00

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

000053





000052

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO

Por medio del presente, se certifica que el día 11 de noviembre de 2024, la Psicóloga Francisca Cuevas Lucero RUT: 20.676.918-1, realizó ingreso a jornada laboral a las 8:00 horas y finalizó la misma a las 14:00 horas, cumpliendo con actividades relacionadas con promoción.

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Diciembre 2024

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Francisca Cuevas Lucero)

924
000051

2024-11-01 -- 2024-11-30

Dpto.:OUR COMPANY		28-11-2024 20:01:25	M/Sal
Francisca Cuevas Lucero(3370)		30-11-2024 8:55:13	M/Ent
02-11-2024 8:57:51	M/Ent	30-11-2024 15:01:21	M/Sal
02-11-2024 15:01:23	M/Sal	30-11-2024 15:01:22	M/Sal
04-11-2024 7:59:20	M/Ent	M/Ent: 24	
04-11-2024 20:03:11	M/Sal	M/Sal: 26	
05-11-2024 7:58:14	M/Ent		
05-11-2024 19:06:43	M/Sal		
06-11-2024 12:58:42	M/Ent		
06-11-2024 20:06:43	M/Sal		
07-11-2024 10:54:32	M/Ent		
07-11-2024 19:03:35	M/Sal		
08-11-2024 7:51:09	M/Ent		
08-11-2024 14:01:03	M/Sal		
09-11-2024 8:51:43	M/Ent		
09-11-2024 15:00:09	M/Sal		
11-11-2024 20:02:29	M/Sal		
12-11-2024 7:56:32	M/Ent		
12-11-2024 19:01:25	M/Sal		
13-11-2024 12:51:53	M/Ent		
13-11-2024 20:10:12	M/Sal		
14-11-2024 10:52:43	M/Ent		
14-11-2024 19:04:37	M/Sal		
15-11-2024 7:53:30	M/Ent		
15-11-2024 20:00:15	M/Sal		
16-11-2024 8:54:37	M/Ent		
16-11-2024 15:00:33	M/Sal		
18-11-2024 7:52:09	M/Ent		
18-11-2024 20:01:33	M/Sal		
18-11-2024 20:03:13	M/Sal		
19-11-2024 7:56:21	M/Ent		
19-11-2024 20:00:43	M/Sal		
20-11-2024 12:49:59	M/Ent		
20-11-2024 20:01:50	M/Sal		
21-11-2024 19:35:42	M/Sal		
22-11-2024 7:53:06	M/Ent		
22-11-2024 20:04:03	M/Sal		
23-11-2024 8:52:25	M/Ent		
23-11-2024 15:01:01	M/Sal		
25-11-2024 7:51:33	M/Ent		
25-11-2024 7:51:34	M/Ent		
25-11-2024 20:03:21	M/Sal		
26-11-2024 7:52:06	M/Ent		
26-11-2024 19:04:10	M/Sal		
27-11-2024 12:53:03	M/Ent		
27-11-2024 20:02:23	M/Sal		
28-11-2024 10:49:03	M/Ent		
28-11-2024 10:49:05	M/Ent		

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Repaso de las temáticas abordadas				
Lugar	CCR				
Fecha	02/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas T.S. Nataly Davarria					

[illegible]

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Análisis de recursos disponibles de salud mental en la comunidad				
Lugar	CCR				
Fecha	02/11/2024	Inicio	12:00	Final	13:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas TS Nalmy Olaverria					

[illegible]

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del Sueno				
Lugar	Corpa Araucaria Cultural				
Fecha	04/11/2024	Inicio	10.00	Final	11.00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas Ts Daleny Clavarría					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olaya Cesteras Figueroa	52912563	78	<i>[Signature]</i>
Pe. Cristina Escalona Rieloff	14.424437-0 F1		<i>[Signature]</i>
Jesús Molinos	8160188-7		<i>[Signature]</i>
Raúl González A.	4782.068-2 F		<i>[Signature]</i>
María Isabel Segura R	8381776-3	64	<i>[Signature]</i>
Norma Sanchez Ortiz	4638194-7	83	<i>[Signature]</i>
Alis Castañeda Moyano	44228628	79	<i>[Signature]</i>
Monica Valenzuela	6963153-3	71	<i>[Signature]</i>
Isolina Mellado C	8886661-4	67	<i>[Signature]</i>
Jeanette Bonilla Briones	7-331767-3	73	<i>[Signature]</i>
Guillermo Arango C	8.507406-7	67	<i>[Signature]</i>
Eliana Bonilla Briones	6.521615-9	75	<i>[Signature]</i>

12

3

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elabora con plan de autoanálisis.			
Lugar	Campa Araucana Cultural			
Fecha	04/11/2024	Inicio	11:00	Final 12:00
Participantes del equipo de Salud:				
+ S. Nataly Davarría				
PS Francisca Cuevas				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olga Cisternas Figueroa	5291256-3	78	[Firma]
Prof. Cristina Escalona Rieloff	14.424434-0	71	[Firma]
Yrene Molina S	8160188-7		[Firma]
Raúl González A.	4.782.068-2	77	[Firma]
Maria Isabel Segura R	8381776-3	64	[Firma]
Nordia Sanchez Ortiz	4638.111-7	83	NORDIA
Luis Alfredo Moya M	4927807-8	79	[Firma]
Maria Velazquez	6963453-3	71	[Firma]
Yolene Mellado C	8886661-4	67	[Firma]
Jeannette Bonilla B.	7-331766-3	73	[Firma]
Elaine Bailla Zúñiga	6.521615-9	75	[Firma]
Verónica Araya C	8.507.406-7	67	[Firma]



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del sueño				
Lugar	CCR				
Fecha	09/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas					
TS Dalory Ovarania					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
MARIA ELENA ALEVEDO RARTE	72093686	67	
Ana Brunes Galice	8.285.282-468	46	
Rosa Requena	75122684	77	
Olga Cisternas T.	5291256-3	78	
Raul Gonzalez A	4787.068-2	71	
Mona E. Vilasquez	69631533	71	
Yolaine Mellado	8886664	67	



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elaboración del Plan de autoayuda				
Lugar	CCR				
Fecha	09/11/2024	Inicio	12:00	Final	13:00
Participantes del equipo de Salud:					
P. Francisca Cuevas T. S. Palomy Cavanina					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
MARIA ELENA ALEJANDRO PARTE	8309368-6	67	
Alice Bruner	8.285.282-4	68	
Olga Castañeda	5291256-3	70	
Rosa Figueroa	8542268-7	7	
Rodrigo González A	4787068-2	77	
Maria E. Velázquez	6963153-3	71	
Polina Meléndez	8886662-6	67	



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Mindfulness				
Lugar	Sede Concepción Natcional				
Fecha	11/11/24	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas TJ Nataly Clavama					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Sandra Rojas			
San Román	439469082		San Román
Maria R	6659697-4		
Rogel Moya	5171302082		Rogel Moya
Blanca Morales	93936921188		Blanca Morales
ALICIA LIRA	6255570		Alicia Lira
ELENA BRITO	55309701		Elena Brito
Maria Jofre G	5979450-7		Maria Jofre G
Morales Velázquez	6974353371		Morales Velázquez
Blanca Martínez E	1049636369		Blanca Martínez E
Olga Cisternas T	52912563		Olga Cisternas T
Donis Araya Cortes	56478231381		Donis Araya Cortes
Nelly Caballero Nillai	8105992667		Nelly Caballero Nillai
Mercedes Diaz Espinoza	3488765092		Mercedes Diaz Espinoza
Eloisa Barragán Azueta	761485073		Eloisa Barragán Azueta
Julca Benzañez Galaz	6159983575		Julca Benzañez Galaz
Edith Olivares Rojas	4932009880		Edith Olivares Rojas



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del sueño				
Lugar	Sede Concepción Nacional				
Fecha	11/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
Tsocial natomy clavarria PS Francisca Cuevas					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Sanjoma M. M. M.			
Maria R.	6659692-4		
Maria C. Veloz	6963457-7	71	Cecilia Veloz
Maria Ojeda	5979450-7		Cecilia Ojeda
ALICIA LIRA	6255530-5		Alicia Lira
ELENA BRITO	5530970-1		Elena Brito
OLGA CISTERNA S.F.	5299256-3		Olga Cisterna
Elena Montiel	10496363-3	69	Elena Montiel
Ela Sandatel Sandatel	4709469-0	82	Ela Sandatel
Doris Araya Cortes	5678235-5	51	Doris Araya
Ketty Caballero Mullay	8105992-6	67	Ketty Caballero
Mercedes Diaz Espinoza	3488765-9	92	Mercedes Diaz
Corrada Morales	41709715-8	88	Corrada Morales
Raquel Reyes	5471302-0	82	Raquel Reyes
Eloisa Barraza Aguilar	7161485-9	73	Eloisa Barraza
Ylva Gonzalez Galaz	6159983-5	75	Ylva Gonzalez
Carth Divaris Rojas	4882094-8	80	Carth Divaris



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Gestión de las emociones				
Lugar	CCR				
Fecha	16/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
T. social Marcela Avaranica					
PS Francisca Cuevas					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Letive Sepura S	58034711	73	[Firma]
JUAN AGUILAR B.	43808508	76	[Firma]
Isabel Druet G	47047986	82	[Firma]
Maria Isabel Segura R	83817763	64	[Firma]
SEANDRA FIGUEROA V.	75397312	67	[Firma]
Isoline Melhado	88866614	67	[Firma]
Ana Briones G	8285282-4	68	[Firma]
Meryam Villalobos A.	5826842-9	73	[Firma]



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Autoconocimiento, regulación y empatía y				
Lugar	CCR				
Fecha	16/11/24	Inicio	12:00	Final	13:00
Participantes del equipo de Salud:					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Jarama	5.803.471-1	73	
JUAN ASUNDO	4380850-8	70	
Isabel Dorete	4.724.798-6	82	
Maria Isabel Segura R	8381746-3	64	
JEANNETTE FIGUEROA V.	4539791-7	67	
John Mellado	8886604	67	
Ana Briones	8285282-4	68	
Margareta Villalobos A.	5.826842-9	73	



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	envejecimiento saludable				
Lugar	Carpa Avanzada Cultural				
Fecha	18/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas					
TS Dalmy Olavama					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Sangua R	83817763	64	Maria Sangua R
Leticia Felipe P.	58034711	73	[Signature]
Guay Dguire G	43808508	76	[Signature]
Jose Briones E	82852824	68	Jose Briones
Juan Molina S	81601887	71	JMS
JEAN VILHE FIGUEROA U.	95373919	67	[Signature]
KETTY CABALLERO	91059972	67	[Signature]
Karl GONZALEZ A	47870682	77	[Signature]



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Memoria y concentración				
Lugar	Carpa Avanzada Cultural				
Fecha	18/11/2024	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas					
TS Nataly Olorama					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Segura R	8381776-3	64	Maria Segura R
Helio Segura R	5.803471-1	73	Helio Segura R
Isabel Segura R	4380850-8	76	Isabel Segura R
Ana Bruna E	8.275.782-4	68	Ana Bruna E
Isabel Molina S	8160188-7	7	Isabel Molina S
JEANNETTE FIDISOPAU	7.539.731-7	64	Jeannette Fidisopau
KETTY CASAPIHU	31059924-6	62	Ketty Casapihu
KRUI GONZALEZ A	4781868-2	74	Krui Gonzalez A



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Envejecimiento saludable				
Lugar	CCP				
Fecha	23/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Arevas					
TS Nalomy Olavania					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Sepúlveda	58034711	73	[Firma]
Ysabel Duque G.	47047186	72	[Firma]
Thomillo Bello	63607412	49	[Firma]
Matilde G.M	69039130	68	[Firma]
Trine Holmberg S	8160188	7	[Firma]
Maria Sagua R	8381776	3	[Firma]
Elisana Bonilla	65216159	75	[Firma]
Am. Gabriela M...	49229679	79	[Firma]
Mora E. Vllóquez B	69631533	71	[Firma]
Don Avelina G.	43808808	76	[Firma]
Alfonso Arango			[Firma]



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Memoria y Concentración				
Lugar	CCR				
Fecha	23/11/2024	Inicio	12.00	Final	13.00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisco Cuevas					
TS Malory Clarania					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Selme P	5203471-1	73	[Firma]
MARCELO BOQUE G	1.704.398-8	82	[Firma]
Mahide E N	6903913-8	68	[Firma]
Humberto Castillo	6360371-2	73	mat de E M
Yrene Molina S	8160183-7		[Firma]
Maria Siguna R	8381776-3		[Firma]
Eliana Bonilla	6.521.659	75	[Firma]
Alivi Rodríguez Mayra	4922872	79	[Firma]
Maria P. Velázquez B	6963153-3	71	[Firma]
IVAN AGUILERA G	4380850-8	76	[Firma]
Alcornoque Ochoa			[Firma]



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Empequeñamiento Saludable			
Lugar	Agrupación Bella Esperanza			
Fecha	25/11/2024	Inicio	10.00	Final 11.00
Participantes del equipo de Salud:				
PS Francisca Cuevas				
TS Dalory Olavarría				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Dania Cruz Noya	68.408024	75	
Berta Pizarro Noya	12.154028	870	
Dania Dines Oñate Noya	5.418.1426	82	
Rosa Vargas	6617194-9	77	
Rosa Pérez	12822745-8	49	
Rosa Verdugo León	6.355156-2	77	
Reinaldo Alcaro C		82	
Rosa Ahumada Pacheco	73675464	69	
Clara Castro Peña	4.187.2829	90	
Normanee Fernandez	5.8202055	82	
Sonia López	4.032.060	87	
Lidia B A	4.132.302-7	89	
Fidelisa Jeneral	5382977-2	88	
Lidia Natorz Lopez	3604534-6	89	
Luis Jorge Aguirre	3.858.031-0	83	
Paula Lucero Segura	6.970.8243	76	
Olga Rodríguez Hernández	8.727.1668	68	



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del Suero				
Lugar	Agrupación Bella Esperanza				
Fecha	25/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas					
TS Nataly Claudia					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Cruz Moya	6840802	41	
Berta Pizarro Moya	1054025-8	70	
Nancy Ines Malt Moya	5418.1424	82	
Rosa Vargas	6617194-9	72	
Rosa Perez	22745-8	49	
Rosa Verdugo Leon	6355151-2	77	
Veronica Moya C		67	
Rosa Chumada	7367546-4	69	
Lina Castro Peña	4187.782-9	90	
Laura Maria Fernandez	582205-3	82	
Sonia Lopez	4046266-0	87	
Lidia	4132.382	85	
Fidelisa Juvenal	5387977-2	88	
Lidia Rumbos Loyola	3604.531	89	
Luis Proquera Aguirre	2858031-0	83	
Nancy Lucen Segura	61708243	76	
Olga Rodriguez Hernandez	8727166-8	68	

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Revisión de temáticas y Resumen.				
Lugar	CCR.				
Fecha	30/11/24	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps. Francisco Quevedo T.S. Nalomy Olavarría.					

[illegible]

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Cierre taller.				
Lugar	CCR.				
Fecha	30/11/24	Inicio	12:00	Final	13:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas TS Talay Ovarria					

[illegible]



000032

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 924

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **FRANCISCA CUEVAS LUCERO**
RUT: **20.676.918-1** PSICÓLOGA, presenta sus atenciones debidamente registradas en
el sistema de registro clínico AVIS, durante el mes de **NOVIEMBRE** del presente año,
cuyas atenciones están destinadas al convenio "PROMOCION" por 12 horas.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Diciembre 2024

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Francisca Cuevas Lucero
RUT	20676918-1
MES	Noviembre
CONVENIO/PRESUPUESTO	Convenio Promoción
HORAS SEMANALES	12 horas
HORARIO	Lunes de 8:00 a 14:00 / Sábado de 09:00 a 15:00

Día o Semana	Actividades
2	<ul style="list-style-type: none">- Difusión del taller vía telefónica y presencial a centros de adultos mayores- Elaboración material y presentación taller.- Traslado y Orden del espacio para realizar sesiones del taller- Realización de sesión en CCR CESFAM con 7 asistentes- Realización de sesión en CCR CESFAM con 7 asistentes
4 - 9	<ul style="list-style-type: none">- Difusión del taller vía telefónica y presencial a centros de adultos mayores- Contacto telefónico por asistentes al taller para recordar futuras sesiones- Elaboración material y presentación taller.- Orden del espacio para realizar sesiones del taller- Realización de sesión en Carpa avanza cultural con 12 asistentes- Realización de sesión en Carpa avanza cultural con 12 asistentes- Realización de sesión en CCR CESFAM con 7 asistentes- Realización de sesión en CCR CESFAM con 7 asistentes
11 - 16	<ul style="list-style-type: none">- Difusión del taller vía telefónica y presencial a centros de adultos mayores- Contacto telefónico por asistentes al taller para recordar futuras sesiones- Elaboración material y presentación taller.- Orden del espacio para realizar sesiones del taller- Realización de sesión en Sede Concón National con 17 asistentes- Realización de sesión en Sede Concón National con 17 asistentes- Realización de sesión en CCR con 8 asistentes- Realización de sesión en CCR con 8 asistentes
18- 23	<ul style="list-style-type: none">- Difusión del taller vía telefónica y presencial a centros de adultos mayores- Contacto telefónico por asistentes al taller para recordar futuras sesiones- Elaboración material y presentación taller.- Orden del espacio para realizar sesiones del taller- Realización de sesión en Carpa Avanzada Cultural con 8 asistentes- Realización de sesión en Carpa Avanzada Cultural con 8 asistentes- Realización de sesión en CCR con 11 asistentes- Realización de sesión en CCR con 11 asistentes
25 - 30	<ul style="list-style-type: none">- Difusión del taller vía telefónica y presencial a centros de adultos mayores- Contacto telefónico por asistentes al taller para recordar futuras sesiones- Elaboración material y presentación taller.- Orden del espacio para realizar sesiones del taller- Realización de sesión en Agrupación Adulto Mayor Bella Esperanza con 17 asistentes- Realización de sesión en Agrupación Adulto Mayor Bella Esperanza con 17 asistentes- Realización de sesión en CCR con 10 asistentes- Realización de sesión en CCR con 10 asistentes

FIRMA :



V°B° DIRECCIÓN:



CONCON, 02 OCT. 2024

DECRETO REGISTRADO N° 8198/

VISTOS:

1. La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley N° 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
3. Decreto Supremo N°19.543 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 N°18 del año 2017, Contraloría General de la República.
5. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la República.
6. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
7. Decreto Presupuestario N°65 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 N° 303-2021.
9. Decreto Alcaldicio N°3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
10. Decreto Registrado N° 3.210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
11. Decreto Alcaldicio N°3.654 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. N°408/2024 de fecha 04 de septiembre del año 2024, con autorización alcaldía.
14. Certificado disponibilidad presupuestaria N°1093 de fecha 24 de septiembre 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 Sar de Concón, a los siguientes servidores:

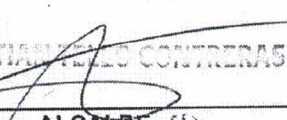
CONVENIO PROMOCIÓN				
HORAS	FUNCIÓN	NOMBRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
12	PSICOLOGA	CUEVAS LUCERO FRANCISCA	30.09.2024	30.11.2024
12	T. SOCIAL	OLAVARRIA AGUILERA MALORY	30.09.2024	30.11.2024

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 215-21-03-001-028-000, Honorarios suma alzada, convenio PROMOCIÓN.
- 4.- **NOTIFIQUESE**, por secretaria Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



SECRETARIO MUNICIPAL



ALCALDE (s)

DISTRIBUCION:
➤ REGISTRO SIAPER
➤ SECRETARIA MUNICIPAL
➤ DEPARTAMENTO DE SALUD
➤ INTERESADO

MCD/avr.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado
	30 SEP 2024	

CONTRATO DE HONORARIOS
TRABAJADORA SOCIAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CON
FRANCISCA CUEVAS LUCERO

En Concón, a 26 de septiembre del año 2024, comparece por una parte **D. SEBASTIAN TELLO CONTRERAS**, Chileno, Cédula de Identidad N° 16.859.928-5, Alcalde (s) de la Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE**; y por la otra, doña **FRANCISCA ANTONIA CUEVAS LUCERO**, de Nacionalidad Chilena, Estado Civil Soltera, de profesión psicóloga, C.I. 20.676.918-1, con domicilio en Santa Elena 754, Concón, ambos comparecientes mayores de edad, quienes han convenido el siguiente contrato:

PRIMERO: Por el presente instrumento, el Mandante Don **D. SEBASTIAN TELLO CONTRERAS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar la labor de **Psicóloga**, 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 (PROMOCIÓN)**
 - Capacitación inherente a los lineamientos de Convenio Promoción de la Salud 2022 - 2024.
 - Taller Educativo en Calidad de Vida y Factores Protectores.
 - Actividades asociadas a Convenio Promoción de la Salud 2022 - 2024 y encomendadas por Dirección CESFAM.

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 12 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 15:00 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 secretaría 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 30 de septiembre al 30 de noviembre 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:

- Las personas que tengan vigente o suscriban, por si 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.
- 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.
- Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.

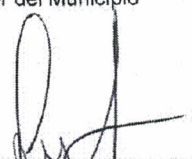
NOVENO: COMPETENCIA PARA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Para todos los efectos derivados del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la comuna de Concón, sometiéndose a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de Justicia, que tengan competencia en la comuna.

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

- Acuerdo entre las partes;
- Incumplimiento de metas del programa para que fue contratado
- Cualquier incumplimiento de las obligaciones que asume el prestador de servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Unidad Técnica;
- Se haya dictado auto apertura de juicio oral en contra del prestador de servicios;
- El empleador ponga término en forma unilateral.

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

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


FRANCISCA CUEVAS LUCERO
PRESTADOR DE SERVICIOS
C.I. N° 20.676.918-1




SEBASTIAN TELLO CONTRERAS
ALCALDE (S)
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN