

000057

## FRANCISCA ANTONIA CUEVAS LUCERO

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA

N ° 45

RUT: 20.676.918-1

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 % Impo. 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](http://www.sii.cl)

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202412031006

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



.000056

**MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.**

**NOMBRE:** FRANCISCA CUEVAS LUCERO

R.U.T.: 20.676.918-1

HONORARIO	PRESUPUESTO	NO
CONVENIO		SI

## **PROGRAMA**

<b>FUNCIONES</b>	PSICÓLOGA CONVENIO PROMOCIÓN
------------------	------------------------------

CONTRATO

D.A.	3196						
INICIO	02-11-2024						
TERMINO	30-11-2024						
HORAS	<table border="1"> <tr> <td>12</td> <td>MÍNIMO SEMANAL</td> </tr> <tr> <td>12</td> <td>MÁXIMO SEMANAL</td> </tr> <tr> <td></td> <td>MENSUAL</td> </tr> </table>	12	MÍNIMO SEMANAL	12	MÁXIMO SEMANAL		MENSUAL
12	MÍNIMO SEMANAL						
12	MÁXIMO SEMANAL						
	MENSUAL						

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS  
OBSERVACIONES

1000

<b>VALOR</b>	MENSUAL (según contrato)	\$	
	HORA EFECTIVA (según contrato)	\$	8.200

**MES**

**DIAS TRAB**

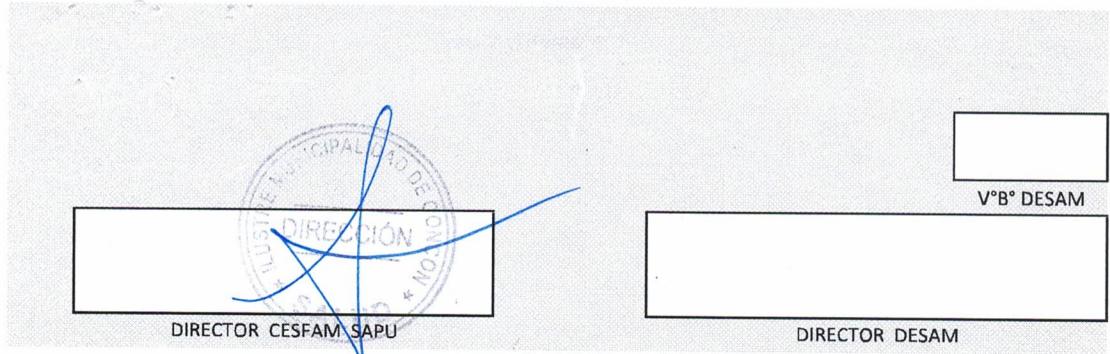
**HORAS TOTALES** 54:00

**VALOR BOLETA**

## **NÚMERO BOLETA**



000055



000054

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			
			<b>54:00</b>

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

 SI

## OBSERVACIONES

--

000953



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)

2024-11-01 – 2024-11-30

Dpto.:OUR COMPANY	28-11-2024 20:01:26	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 12:51:56	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 20:01:36	M/Sal		
18-11-2024 20:03:13	M/Sal		
19-11-2024 7:56:21	M/Ent		
19-11-2024 20:00:46	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 12:53:09	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		

**Lister:** Supervisor-Temp

02-12-2024

Pagina Nro.1



**CESFAM  
SAR**  
Centro de Salud Familiar de San Bernardo

000050

## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Repujo de las feminicidios abordadas					
Lugar	CCR					
Fecha	02/11/2024	Inicio		11:00		
Final						
12:00						
<b>Participantes del equipo de Salud:</b>						
PS Francisca Gómez						
T.S. Malony Clavarría.						

## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Análisis de recursos disponibles de salud mental en la comuna			
Lugar	CCR			
Fecha	02/11/2024	Inicio	12:00	Final
Participantes del equipo de Salud:				
Ps Francisca Cuevas				
ts Nahomy Olavarria				

## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del Suelo		
Lugar	Carpa Arauzacada Cultural		
Fecha	04/11/2024	Inicio	10:00
Final		M.00	
Participantes del equipo de Salud:			
Ps Francisca Arevalos TS Nalony Avarama			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olga Cisneros Figueroa	52912563	78	<i>Olga Cisneros</i>
Alejandra Escalona Riehoff	14.424437-0	41	<i>Alejandra Escalona</i>
Greene Molinos	0160188-7		<i>Greene Molinos</i>
Raúl González A.	4782.068-2	77	<i>Raúl González</i>
Maria Isabel Segura R	8381176-3	64	<i>Maria Segura</i>
Norma Sanchez Ortiz	4638194-7	83	<i>Norma Sanchez</i>
Eduardo Estay Moya	49228628	79	<i>Eduardo Estay</i>
Maria Villegas	6963153-3	71	<i>Maria Villegas</i>
Silvana Mellado R	8886661-4	67	<i>Silvana Mellado</i>
Jeannette Bonilla Briones	7-331467-3	73	<i>Jeannette Bonilla</i>
Quintana Araya C	8.503406-7	67	<i>Quintana Araya</i>
Eliana Bonilla Briones	6521615-9	75	<i>Eliana Bonilla</i>

**LISTA DE ASISTENCIA TALLER**

Tema del taller	Elabora con plan de auto cui abeo.			
Lugar	Carpa Arauzada Cultural			
Fecha	04/11/2024	Inicio	11:00	Final 12:00
Participantes del equipo de Salud:				
+ S. Nancy Olavarria PS Francisca Arias				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olga Leticia Figueroa	5291256-3	78	Internal
Mrs. Cristina Escalona Riehoff	14.424.434-0	71	Gustavo
Mirene Molina S	8160188-7		MM
Raúl González A.	4.782.068-2	77	R
Maria Isabel Segura R	8381776-3	64	Maria Segura
NORMA Sanchez Ortiz	4638194-7	83	NORMA
Luis Alfredo Noguera	4927867-8	79	Luis
Maria Velasquez	6963453-7	71	Maria Velasquez
Solene Mellado C	8086661-4	67	Solene
jeannette Bonilla B.	7-33176F-3	73	Bonilla
Eliana Bailla Jimenez	6.521615-9	75	Eliana
Rebeca Araya C	8.507.406-7	67	Rebeca



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del suero			
Lugar	CCR			
Fecha	09/11/2024	Inicia	11:00	Final
Participantes del equipo de Salud:				
PS Francisca Cueras TS Dalony Clavarría				



## **LISTA DE ASISTENCIA TALLER**

Tema del taller	Elabora cuñ del Plau de autuaidado				
Lugar	CCR				
Fecha	09/11/2024	Inicio	16:00	Final	13:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas					
T.S. Adolfo Clavania					



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Mindfulness		
Lugar	Sede Concen National		
Fecha	11/11/24	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisca Armas T.S. Nalony Olavarría			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Santiago Mijalof			
Juan Sandoval	4.709.469-0	82	Pilar Sandoval
Maria Roa	66.596.97-1		
Rogelio Moya	5.171.302-0	82	Rogel Moya
Blanca Morales	9.393.692-11	88	Blanca Morales
Alicia Lira	6.225.570		Alicia
ELENA BRITO	6.530.970-1		
Maria Jofre G	5.979.450-7		Maria Jofre
Maria E. Del Rio	6.978.315-3	71	Pilar Del Rio
Elena Martinez	10.426.363-3	69	Elena Martinez
Olga Cisternas	5.291.216-3		Olga Cisternas
Doris Arellano Cortes	5.647.823-13	81	Doris
Ketty Caballero Villalba	8.105.992-6	67	Ketty Caballero
Meredith Diaz Espinoza	3.488.766-9	92	Meredith
Eloisa Murriaga Aguilera	7.614.85-0	73	Eloisa Braga
Julia Gonzalez Galaz	6.159.983-5	75	Julia Gonzalez
Edith Olivares Rojas	4.932.099-K	80	Edith Olivares

000943



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Hogaraje del sueño		
Lugar	Sede Cencón National		
Fecha	11/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
TSocial Malony Avaria PS Francisco Averas			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Laura Diaz Milla			
Maria Ryz	6659692-4		
Maria C. Velo	69631573-711		Paula Velo
Maria Opre S.	5979450-7		Elvira Opre
ALICIA LIRA	6255530-5		
ELENA BRITO	5530970-1		
OLGA CISTERNA ST.	5299256-3		P. Cisterna
Elena Martinez G.	10496383-69		Elena Martinez
Flor Sondastel Sandoval	147091690-82		Flor Sondastel
Doris Arelys Cortes	5.617.823-3-81		Doris
Ketty Caballero Milla	81059926-67		Ketty Caballero
Mercedes Diaz Espinoza	3488-7163-92		Mercedes
Corinna Flores	4.190.971-5-88		Corinna
Raquel Neyra	5.071.302-0-82		Raquel Neyra
Eloisa Barraga Aguilera	7.161.185-4-73		Eloisa Barraga
Julieta Gonzalez Galaz	61599835-75		Julieta
Leuthdivars Rojas	40820894-80		Leuthdivars



### **LISTA DE ASISTENCIA TALLER**

Tema del taller	Gestión de las emociones		
Lugar	CCR		
Fecha	10/11/2024	Inicio	11:00
Participantes del equipo de Salud:			
T.Social Malony Alvarado			
P.S. Francisca Cerezo			



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Jetine Jefune P	5.803471-1	73	<i>Jetine Jefune</i>
Sylvia Aguilar D	4.380850-8	76	<i>Sylvia Aguilar</i>
Herbel Duran G	4.701.718-6	82	<i>Herbel Duran</i>
Maria Isabel Segura R	8381776-3	64	<i>Maria Isabel Segura</i>
SEANNA HE FRANCISCO	4.539.791-7	61	<i>Seanna He Francisco</i>
John Mellado	8886604	67	<i>John Mellado</i>
Ana Briones B	8.295.282-4	19	<i>Ana Briones</i>
Maryam Tellelloza A	5.826842-9	73	<i>Maryam Tellelloza</i>



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Envejecimiento saludable		
Lugar	Carpa Arauzaca Cultural		
Fecha	18/11/2024	Inicio	11:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisco Arevalo			
T.S. Dolomy Olavarría			



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Memoria y concentración		
Lugar	Carpa Avanzada Cultural		
Fecha	18/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisco Ameas			
TS Natolry Oloranía			

000038



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Envejecimiento saludable		
Lugar	CCP		
Fecha	23/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisco Arevalos TS Malony Olavarria.			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Segura R	5.803471-1	73	
Isabel Arevalo G.	4.704.718-6	52	
Germelito Belotti	63603412	73	
Martínez G. M	69039130	68	
Arius Molina S	8160188-7	71	
Maria Segura R	8381776-3		Maria Segura R
Eliana Bonilla	6521615-9	75	E. Bonilla
Silvila Barrientos Vázquez	49229679	79	
Maria C. Villegas B	69634533	71	Celia Villegas
Dor Arceosa G	4380850-8	76	D. Arceosa
Melchorico Arevalo			



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Memoria y Concentración		
Lugar	CCR		
Fecha	23/11/2024	Inicio	12:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisco Cárdenas TS Maliny Olarania			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Klacie Sefue L	5203471-1	73	
MARCELO BOAUÍ G	4.704.398-8	82	freqüent
Matilde E N	6903913-8	68	Matilde EN
Humberto Castillo	6360371-2	73	
Graeme Molina S	8160188-7	71	GM
Maria Segura R	8381796-3	73	(Maria Segura)
Eliane Bouille	6521615-9	75	E. Bouille
Mercedez Sanchez Mayorga	4922867-8	79	Mer
Maria P. Velasquez B	6963153-71	71	Maria Velasquez
JUAN Asuncion G	4380850-8	76	
Leocadio Alvarado			



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Entregamiento Saludable		
Lugar	Asociación Belka Esperanza		
Fecha	25/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisca Cuevas. TS Nalory Olavarria.			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Raúl Cruz Noya	68.408.241-35		
Berta Pizano Noya	10.154.023-870		
Raúl Flores Ovate Noya	5.418.142-0	82	
Rosa Vergara	6617194-9	72	
Rosa Pérez	12822745-8	49	
Rosa Verdugo León	6.355.156-2	77	
Leandro Acalo C		62	
Rosa Almudena Roldán	13675464	69	
Elena Castro Peña	4.187.282-9	90	
Guillermo Fernández	5.820.205-5	82	
Sonia López	4.012.060-87		
Lidia B.A	4.132.302-485		
Fidelisa Jeneral	5387977-288		
Lidia Matos López	3.604.534-6	89	
Luis Jorquera Aguirre	3.858.031-0	83	
Raúl Luren Segura	6.770.824-3	76	
Olga Adriana Siles Hernández	8.727.166-8	68	

00093



## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del Sueño.		
Lugar	Agrupación Bella Esperanza		
Fecha	25/11/2024	Inicio	11:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisca Cravas. TS Malory Olavarría			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Cruz Moya. 6840802-4	73		
Berta Pagan Noya	10154005-8	70	Berto
Maria Ines Mati Ruiz	5.418.140-6	82	Maria
Rosa Vargas	6617194-9	72	Rosa Vargas
Rosa Perez	12822746-8	49	Rosa PV
Rosa Verdugo Leon	6355156-2	77	Rosa JV
Octavio Alvarado C.		68	Octavio
Rosa Ahumada	73645464-6	69	Rosa AH
Lina Castro Perez	4187.202-1	80	Lina CP
Hortensia Fernandez	5.802.215-3	82	Hortensia
Sonia Lopez	4.046.266-0	87	Sonia Lopez
Lidia	4.132.302-85	86	Lidia
Fidelisa Juarez	5387977-2	88	Fidelisa
Lidia Duran Loyola	3604.539-6	89	Lidia
Luis Jimenez Aguirre	3858031-0	83	Luis
Diana Lucero Sepulveda	61708243	76	Diana
Olgen Rodriguez Hinojedo	8727166-8	68	Olgen

## **LISTA DE ASISTENCIA TALLER**

Tema del taller	Revisión de temáticas y Resumen.			
Lugar	CCR.			
Fecha	30/11/24		Inicio	11:00
Participantes del equipo de Salud:				
P.S Francisca Cuevas T.S Natomy Oloavaria.			Final	12:00

## LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Cierre taller.			
Lugar	CCR.			
Fecha	30/11/24			Inicio 12:00 Final 13:00
<b>Participantes del equipo de Salud:</b>				
Ps Francisca Oveas				
TS Malory Olavarria				



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

FIRMA : \_\_\_\_\_



VºBº DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_



REPUBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONCON, 02 OCT. 2024

DECRETO REGISTRADO N° B1061

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 Republica.
5. Resolución N°06 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 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 alcaldicia.
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:

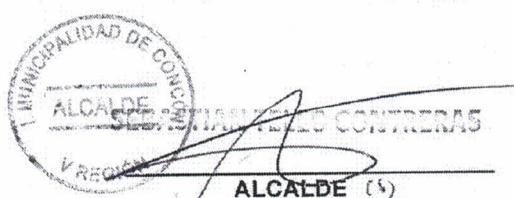
CONVENIO PROMOCIÓN				
HORAS	FUNCIÓN	NOMBRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
12	PSICOLOGA	CUEVAS LUCERO FRANCISCA	30.09.2024	30.11.2024
12	T. SOCIAL	OLAVARRIA AGUILERA MALORY	30.09.2024	30.11.2024

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

MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY  
  
SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE CONCON  
ALCALDE VICTORIANO CONTRERAS  
  
ALCALDE

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

MCD/avr.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Oscurecido	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 09:00 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.



0000028

**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 emanen 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, Correspondrá 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 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.
- 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;
- b) Incumplimiento de metas del programa para que fue contratado
- c) Cualquier incumplimiento de las obligaciones que asume el prestador de servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Unidad Técnica;
- d) Se haya dictado auto apertura de juicio oral en contra del prestador de servicios;
- e) 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



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