

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Malory Olavarria Aguilera)

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

Dpto.:OUR COMPANY M/Ent: 24
Malory Olavarria Aguilera(3287) M/Sal: 22

02-11-2024 8:55:52	M/Ent
02-11-2024 15:01:24	M/Sal
04-11-2024 7:58:04	M/Ent
04-11-2024 17:04:20	M/Sal
05-11-2024 7:58:08	M/Ent
05-11-2024 20:02:09	M/Sal
06-11-2024 9:00:52	M/Ent
06-11-2024 17:07:45	M/Sal
07-11-2024 7:53:53	M/Ent
07-11-2024 20:00:45	M/Sal
08-11-2024 7:58:28	M/Ent
08-11-2024 17:03:35	M/Ent
09-11-2024 9:00:48	M/Ent
09-11-2024 15:00:02	M/Sal
11-11-2024 17:05:23	M/Sal
12-11-2024 7:52:01	M/Ent
12-11-2024 17:05:20	M/Sal
13-11-2024 20:10:03	M/Sal
14-11-2024 8:00:26	M/Ent
14-11-2024 20:10:35	M/Sal
15-11-2024 7:59:06	M/Ent
15-11-2024 17:06:43	M/Sal
16-11-2024 9:01:48	M/Ent
16-11-2024 15:00:29	M/Sal
18-11-2024 7:56:43	M/Ent
18-11-2024 14:04:24	M/Ent
19-11-2024 7:55:41	M/Ent
19-11-2024 20:00:33	M/Sal
20-11-2024 8:52:58	M/Ent
20-11-2024 20:01:46	M/Sal
21-11-2024 7:59:17	M/Ent
21-11-2024 20:02:01	M/Sal
22-11-2024 7:59:00	M/Ent
22-11-2024 17:16:10	M/Sal
23-11-2024 9:03:35	M/Ent
23-11-2024 15:00:57	M/Sal
25-11-2024 7:57:06	M/Ent
25-11-2024 17:12:35	M/Sal
27-11-2024 9:02:02	M/Ent
27-11-2024 17:03:47	M/Sal
28-11-2024 7:46:03	M/Ent
28-11-2024 20:01:23	M/Sal
29-11-2024 7:56:29	M/Ent
29-11-2024 17:07:38	M/Sal
30-11-2024 8:53:20	M/Ent
30-11-2024 15:01:24	M/Sal

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 Nataly Ovarría.				

[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 Arevas Ps Nataly Clavaria					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olga Cisternas Figueroa	52912563	78	<i>[Signature]</i>
María Cristina Escalona Rieloff	14.424437-0	41	<i>[Signature]</i>
José Manuel Molinos	8160188-7	7	<i>[Signature]</i>
Raúl González A.	4782.068-2	77	<i>[Signature]</i>
María Isabel Segura R	8381776-3	64	<i>[Signature]</i>
Norma Sanchez Ortiz	4638194-7	83	<i>[Signature]</i>
Julio Patricio Moyano	44228628	79	<i>[Signature]</i>
Mercedes Valenzuela	6963153-3	71	<i>[Signature]</i>
Isolina Mellado C	8886661-4	67	<i>[Signature]</i>
Jeannette Bonilla Briones	7-331767-3	73	<i>[Signature]</i>
Quetzil Araya C	8.507406-7	67	<i>[Signature]</i>
Eliana Bonilla Briones	6.521615-9	75	<i>[Signature]</i>

17

3

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elabora con plan de autoanálisis.				
Lugar	Carpas Araucarias Cultural				
Fecha	04/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
+ S. Nalomy Davarria PS Francisca Cuevas					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olga Letycia Figueroa	52.912.56-3	78	[Firma]
M ^{ra} Cristina Escalona Riehoff	14.424.437-0	71	[Firma]
Yrene Molina S.	81.601.887		[Firma]
RAÚL GONZÁLEZ A.	4.787.068-2	77	[Firma]
María Inés Segura R.	83.817.76-3	64	[Firma]
NORDA Sanchez Ortiz	46.381.94-7	83	NORDA.
Pier Armande Moya M.	49.278.67-8	79	[Firma]
Maria Velazquez	6.963.953-3	71	[Firma]
Yolanda Mellado C.	88.866.61-4	67	[Firma]
Jeannette Bonilla B.	7-331.767-3	73	[Firma]
Elisiana Bailla Zúñiga	6.521.615-9	75	[Firma]
Verónica Araya C.	8.507.406-7	67	[Firma]

12.



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
MARIA ELENA ALEVEDO RIVERO	72093684	67	
Ana Briones Batista	8.285.282-468	468	Ana Briones
Rosa Requena	75422684	77	Rosa Requena
Olga Cisternas F.	5291256-3	78	Olga Cisternas
Rosa Gonzalez A	4782.068-2	77	Rosa Gonzalez
Maria E. Velazquez	6963153-3	71	Maria E. Velazquez
Yolaine Mellado	886664	67	Yolaine Mellado



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:					
Ps Francisca Cuevas Ts Polomy Aavania					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
MARIA ELENA ALVAREZ PARTE	7309368-6	67	
Ama Briones	8.285.282-4	68	
Olga Castañeda	5291256-3	70	
Rosa Figueroa	542268-X	7	
Rodrigo González A	4787068-2	77	
Maria C. Velázquez	6963153-3	71	
Polina Melloso	8886662-6	67	



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Mindfullness				
Lugar	Sede Concejo Nacional				
Fecha	11/M/24	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas T.J. Nataly Clavaria					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Sandra Mijangos			
Juan Sandoval	439469082		Juan Sandoval
María Ríos	6659697-4		
Rogelio Moya	51713020	82	Rogelio Moya
Blanca Morales	9393692-1	88	Blanca Morales
LICIA LIRA	6255500		Licia Lira
ELENA BRITO	65309701		
María Jofre G.	5979450-7		María Jofre G.
Mónica Urdinola	6973153-3	71	Mónica Urdinola
Eleonora Martínez	1049633-3	69	Eleonora Martínez
Olga Cisternas F.	5291256-3		Olga Cisternas
Doris Araya Cortés	5647803-3	81	Doris Araya
Netty Caballero Millai	8105992-6	67	Netty Caballero
Mercedes Díaz Espinoza	3488765-9	92	Mercedes Díaz
Eloisa Barrera Buitrago	7614850	73	Eloisa Barrera
Julia Benzañez Galaz	6159983-5	75	Julia Benzañez
Edith Olivares Rojas	4932009-K	80	Edith Olivares



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del sueño			
Lugar	Sede Concejo Nacional			
Fecha	11/11/2024	Inicio	11:00	Final 12:00
Participantes del equipo de Salud:				
Tsoal Natony Ovarria PS Francisca Ovarria				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leonor Milla			
María Paz	6659692-4		
María C. Velozquez	6963957-7	71	María C. Velozquez
María Que P.	5979450-7		María Que P.
ALICIA LIRA	6255550-5		Alicia Lira
ELENA BRITO	5530970-1		Elena Brito
OLGA CISTERNAST.	5299256-3		Olga Cisternast.
Elena Martínez E.	10496363-6	69	Elena Martínez E.
Eler Sandaval Sandaval	4701460-0	82	Eler Sandaval
Doris Araya Cortes	507823-2	81	Doris Araya Cortes
Ketty Caballero Milla	8105992-6	67	Ketty Caballero Milla
Mercedes Diaz Espinoza	3488765-9	92	Mercedes Diaz Espinoza
Clorinda Morales	4170971-5	88	Clorinda Morales
Raquel Noya	5471320-0	82	Raquel Noya
Eloisa Barraza Aguilera	7161485-9	73	Eloisa Barraza Aguilera
Julia Gonzalez Galaz	6599835-5	75	Julia Gonzalez Galaz
Edith Olivares Rojas	4832099-4	80	Edith Olivares Rojas



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 Palmyravanina PS Francisca Cuevas			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Sepulveda	5.803.471-1	73	[Signature]
JUAN AGUILAR B.	43.808.508	76	[Signature]
Isabel Dávila G	4.704.748-6	82	[Signature]
Maria Isabel Segura R	83817763	64	[Signature]
SEANNOKE FIGUEROA V.	7.539.731-8	67	[Signature]
Isoline Meléndez	88866614	67	[Signature]
Ana Briones G	8.285.282-4	68	[Signature]
Meryam Villalobos A.	5826842-9	73	[Signature]



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Autoconocimiento, regulación y empatía				
Lugar	CCR				
Fecha	16/11/24	Inicio	12:00	Final	13:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps. Francisca Cuevas Ts. Nataly Olavarría					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Letive Refune	5.803471-1	73	
JUAN AGUILAR	4380850-8	76	
Isabel Duran	4.704.798-6	82	
Maria Isabel Segura R	8381746-3	64	
JEANNETTE FIGUEROA V.	4539.791-7	67	
John Mellado	8886664-6	67	
Ana Brown	8.295.282-4	68	
Mirjam Villalobos A.	5.826842-9	73	



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	envejecimiento saludable				
Lugar	Carpa Aranzada Cultural				
Fecha	18/11/2024	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas					
T.S Dalany Olavama					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Segura R	83817763	64	Maria Segura R
Leticia Sepulveda P.	58034711	73	Leticia Sepulveda P.
Juan Osorio G	43808508	76	Juan Osorio G
Dora Briones E	82852824	68	Dora Briones E
Lorena Molina S	89601887	71	Lorena Molina S
JEAN VICTOR FIGUEROA U.	95337919	67	Juan Victor Figueroa U.
KETTY CABALLERO J	91059072	67	Ketty Caballero J
Raul Gonzalez A	47870602	77	Raul Gonzalez A



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Segura R	8381776-3	64	Maria Segura R
Leticia Sepura X	5.803471-1	73	Leticia Sepura X
Isabel Aguilera G	4380680-8	76	Isabel Aguilera G
Ana Briones E	8.285.282-4	68	Ana Briones E
Lorena Molina S	8160188-7	7	Lorena Molina S
JEANNETTE RIVERA P	7.537.791-7	64	Jeannette Rivera P
KETTY CABALLERO	8105992-6	67	Ketty Caballero
IRUI GONZALEZ A	4781808-2	77	Irui 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 Cuevas					
TS Nataly Olavarría					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Jarama R	5803471-1	73	[Firma]
Isabel Duque G.	4704718-6	82	[Firma]
Humberto Cortes	6360341-2	49	[Firma]
Mat. Dale G. M	6903913-0	68	[Firma]
Juan Holguin S	8160188-7	7	[Firma]
Maria Segura R	8381776-3	3	[Firma]
Eoliana Bonilla	6521615-9	75	[Firma]
Mar. Gabriela V. M	4922962-9	79	[Firma]
Mora C. Velásquez B	6963453-3	71	[Firma]
Juan Antonio G	4380880-8	76	[Firma]
Urbano 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 Claraia					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Sepúlveda	5803471-1	73	[Firma]
Marcel Duque G	4.704.398-8	82	[Firma]
Matilde E N	6903913-8	68	[Firma]
Humberto Castillo	6360371-2	73	Matilde E N
Yvonne Molinero S	8160183-7	71	[Firma]
Maria Siguna R	8381776-3	73	[Firma]
Eliana Bonilla	6521615-9	75	[Firma]
María P. Velázquez B	6963153-3	71	[Firma]
Juan Aspillera G	4380850-8	76	[Firma]
Eleonora Urujo			[Firma]



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Nancy Cruz Noya	68.408.024	75	
Berta Pizarro Noya	12.154.028	87	
Nancy Dnes Oñate Noya	5.418.142	82	
Rosa Vargas	66.171.94	72	
Rosa Pérez	12.822.745	49	
Rosa Verdugo León	6.355.156	77	
Verónica Alcaraz C		62	
Rodrigo Ahumada Rodríguez	13.675.464	69	
Elina Castro Peña	4.187.282	90	
Lorena Ferrer	5.820.205	82	
Sonia López	4.092.660	87	
Lidia B A	4.132.302	89	
Fidelisa Jeneral	53.829.772	88	
Lidia Muñoz López	36.045.346	89	
Luis Jorge Aguirre	3.858.031	83	
David Lucero Serrano	6.870.824	76	
Olga Rodríguez Hernández	8.777.166	68	



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del Suro				
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	47	
Berta Pazano Moya	1054025-8	70	
Nuria Ines Mahe Pung	5418.1424	82	
Rosa Vargas	6617194-9	72	
Rosa Perez	12822745-8	49	
Rosa Vardillo Leon	6355151-2	77	
Cecilia Olayo C		67	
Rosa Ahumada	73675464	69	
Lina Castro Peña	4187.282-9	90	
Lawrenna Fernandez	5822205-3	82	
Sonia Lopez	4046266-0	87	
Lidia G. R.	4.132.302	85	
Fidelisa Juarez	5387977-2	88	
Lidia Puno Loyola	3604.531-6	89	
Mis Pequena Aguirre	3858031-0	83	
Nancy Lucen Segura	61708243	76	
Oleg 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:					
P. Francisca Cuevas T.S. Nalomy Olavarria.					

[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 Oveas TS Dalany Clavama					

[illegible]



000905

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 921

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **MALORY ANDREA OLAVARRIA AGUILERA** RUT: **18.553.956-3** TRABAJADORA SOCIAL, 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	Malory Olavarría Aguilera
RUT	18553956-3
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° B1961

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



SECRETARIO MUNICIPAL CONTRERAS

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
MALORY OLAVARRIA AGUILERA

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 **MALORY OLAVARRIA AGUILERA**, de Nacionalidad Chilena, Estado Civil Soltera, de profesión trabajo social, Cédula de Identidad Dieciocho millones quinientos cincuenta y tres novecientos cincuenta y seis guion tres, con domicilio en Rafael Fabres 665 Belloto Norte Quilpué, 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 **Trabajadora Social**, en el Cesfam de Concón, obligándose a las siguientes funciones:

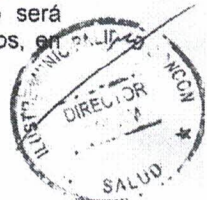
- ❖ Ejecutar personalmente las labores específicas en forma regular y continua por las cuales fue contratado en el plazo y los términos establecidos.
- ❖ Realizar las labores personalmente con esmero, cortesía, dedicación u eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del Cesfam.
- ❖ Cumplir 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 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.



000001

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:

- 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


MALORY OLAVARRÍA AGUILERA
PRESTADOR DE SERVICIOS
C.I. N° 18.553.956-3




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