

MALORY ANDREA OLAVARRIA AGUILERA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 83

RUT: 18.553.956-3
 GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
TRABAJADORA SOCIAL
 Rafael Fabres 665 , QUILPUE

Fecha: 05 de Diciembre de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
 Domicilio: SANTA LAURA 567, CONCON, CON CON

Rut: 73.568.600-3

Por atención profesional:

TRABAJADORA SOCIAL CONVENIO PROMOCION, 12 HORAS SEMANALES,	442.800
MES NOVIEMBRE	

Total Honorarios \$:	442.800
13.75 % Impo. Retenido:	60.885
Total:	381.915

Fecha / Hora Emisión: 05/12/2024 09:53



18553956000835CAFA40

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.

11202412050953

Fecha / Hora Impresión: 05/12/2024 09:53



Registro de Asistencia (4 Columns)

(Malory Olavarria Agulera)

2024-11-01 -- 2024-11-30 000024

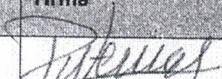
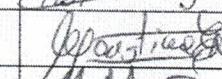
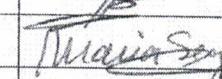
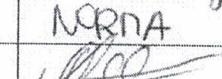
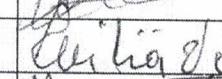
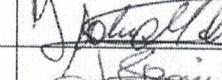
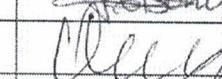
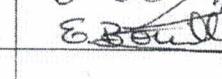
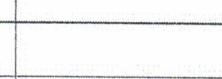
Dpto.:OUR COMPANY	M/Ent:	24
Malory Olavarria Agulera(3287)	M/Sal:	22
02-11-2024 8:55:52	M/Ent	
02-11-2024 15:01:24	M/Sal	
04-11-2024 7:58:04	M/Ent	
04-11-2024 17:04:20	M/Sal	
05-11-2024 7:58:08	M/Ent	
05-11-2024 20:02:09	M/Sal	
06-11-2024 9:00:52	M/Ent	
06-11-2024 17:07:45	M/Sal	
07-11-2024 7:53:53	M/Ent	
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 20:01:45	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 comuna			
Lugar	CCR			
Fecha	02/11/2024	Inicio	12:00	Final 13:00
Participantes del equipo de Salud:				
Ps Francisca Cuevas				
Ps Nalony Olavarria				

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del Suelo				
Lugar	Carpa Arauzacab Cultural				
Fecha	04/11/2024	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Arevalos TS Nabora Clavamía					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olga Cesternas Figueroa	52912563	78	
Cristina Escalona Rieff	14.424434-0	41	
Grene Molina S	0160188-7	55	
Raúl González A.	4782.068-2	77	
Maria Isabel Segura R	8381776-3	64	
Norma Sanchez Ortiz	4638194-7	83	
Floris Pataquela Moyano	44228628	79	
Mario Vilóquez	6963153-3	71	
Solima Mellado R	8886661-4	67	
Jeannette Bonilla Briones	F-331 F67-3	73	
Reyaitze Araya C	8.5074106-7	67	
Eliana Bonilla Briones	6.521.615-9	75	

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elabora un Plau de auto cui darrer.			
Lugar	Carpa Arauzada Cultural			
Fecha	04/11/2024	Inicio	11:00	Final
Participantes del equipo de Salud:				
+ S. natony davarnia PS Francisca arias				



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elabora una del Plau de autaudits		
Lugar	CCR		
Fecha	09/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
Ps Francisca Cuevas			
T.S. Paloma Gavaria			

000017



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Mindfulness		
Lugar	Sede Concejo National		
Fecha	11/11/24	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisco Araya TJ Natony Olavarría			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Francisco Araya			
José Sandoval	430469082	51	José Sandoval
Maria Riz	6659697-4		
Rogelio Moya	5171302082	52	Rogelio Moya
Blanca Morales	93936921188	51	Blanca Morales
ALICIA LIRA	6.225570		
ELENA BRITO	6.5309701		
Maria Jofre G.	5979450-7	51	Maria Jofre G.
Maria J. Villegas	69763153371	51	Maria J. Villegas
Blanca Martínez B.	10496363369	51	Blanca Martínez B.
Olga Cisternas F.	52912563	51	Olga Cisternas F.
Doris Arellano Cortés	5.647803481	51	Doris Arellano Cortés
Ketty Caballero Millai	8105992667	51	Ketty Caballero Millai
Meredith Diaz Espinoza	3488766992	52	Meredith Diaz Espinoza
Eloisa Barraga Aguilera	461485073	51	Eloisa Barraga Aguilera
Julia Benítez Galaz	6159983575	51	Julia Benítez Galaz
Edith Olivares Rojas	4.932088480	51	Edith Olivares Rojas



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del sueño		
Lugar	Seal concén National		
Fecha	11/11/2024	Inicio	11:00
Participantes del equipo de Salud:			
TSocial Malony Chavarria PS Francisco Avela			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Laura Molina			
Maria P.	6659692-4		
Maria C. Velo	69639523-11		
Maria Opre P.	5979450-7		
ALICIA LIRA	6.255.550-5		
ELENA BRITO	5.530.970-1		
OLGA CISTERNA S.	5299256-3		
Elena Martínez G.	10496363-69		
Flor Sandaté Sandoval	4.701.461-82		
Doris Acuña Cortés	5.617.823-81		
Ketty Caballero Millaq	8.105.992-6	67	
Mercedes Diaz Espinoza	3.488.715-92		
Florinda Morales	4.170.971-88		
Raquel Neyor	5.471.322-82		Raquel Neyor
Eloisa Barraga Aguilera	7.161.085-973		
Julia Gonzalez Galaz	61599835-75		
Edithdivaris Rojas	4.832.089-680		



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Gestión de las emociones		
Lugar	CCR		
Fecha	16/11/2024	Inicio	11:00
Participantes del equipo de Salud:			
T.Social Malony Alvarado			
PS Inmaculada Cereas			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Envejecimiento saludable		
Lugar	Carpa Arauzada Cultural		
Fecha	18/11/2024	Inicio	11:00
Final 12:00			
Participantes del equipo de Salud:			
P.S. Francisca Avena S			
T.S. Dolores Olavarría			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Mano nia y concentración		
Lugar	Casa Avanzaña Cultural		
Fecha	18/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisco Arenas			
TS Nalory Olorama			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Envejecimiento saludable		
Lugar	CCP		
Fecha	23/11/2024	Inicio	11:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisco Avera TS Nalony Olavarría			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Beatriz Segura R	5.803471-1	73	
Isabel Suárez G.	4.704.778-6	82	Isabel Suárez
Humberto Belotti	63603412	73	Humberto Belotti
Marielore G. M	69039138	68	Marielore G. M
Greine Molina S	8160188-7	41	Greine Molina S
Maria Segura R	8381776-3		Maria Segura R
Silvana Bonilla	6521615-9	75	Silvana Bonilla
Silvana Belotti M	49229629	79	Silvana Belotti M
Maria C. Villegas B	69634533	71	Maria C. Villegas B
María Ayala G. B	4380860-8	76	María Ayala G. B
Melvina Orellana			Melvina Orellana



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 Malvina Olarín			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Ketice Sepulveda	5203471-1	73	
Walter Branci G	1.704.398-8	82	
Matilde EN	69039138	68	
Humberto Castillo	6360371-2	73	
Greice Molina S	8160188-7		
Maria Segura R	8381776-3		
Ediane Bonilla	6521615-9	75	
Lucia Ledesma M	4922867-8	79	
Maria P. Velázquez B	6963153-71		
Juan Aguilera G	4580850-8	76	
Leocadio Alvaro			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Envejecimiento Saludable		
Lugar	Agrupación Bella Esperanza		
Fecha	29/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisca Cuevas. TS Nalory Olaizola.			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Raúl Cruz Noya	6840024-75		
Berta Pizano Noya	10.154.028-870		Berta
Raúl Oñez Ovate Noya	1.418.1426-82		Myracle
Rosa Tafores	6617194-977		Rosa
Rosa Pérez	12.821745-849		Rosa
Rosa Verdú Pío León	6.355.156-277		Rosa
Leanide Alcalde C	67		Leanide
Rosario Ahumada Rojas	13.675.464-69		Rosario
Elena Costas Peña	4.187.2829-90		Elena
María Fernández Fernández	5.820.2055-82		Maria
Sonia López	4.092.660-87		Sonia
Lidia B. A	4.132.302-789		Lidia
Fidelisa Jeneral	5.387.977-288		Fidelisa
Lidia Núñez Rojola	3.604.134-689		Lidia
Luis Jorquera Aguirre	3.858.031-083		Luis
Raúl Lucero Segura	6.910.824-376		Raúl
Olga Rodríguez Hernández	8.721.668-68		Olga

000008



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del Sueño		
Lugar	Agrupación Bella Esperanza		
Fecha	25/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisca Cárdenas TS Nalory Alandria			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Cruz mafra	6840802-4	75	
Berta pagano Noya	10154028-8	70	Berta
Nuria Ines Juanita Pung	5.418.142-9	82	Maria
Rosa Tárraga	66617191-9	72	Rárraga
Rosa Pérez	12822745-8	49	Rosa Pé
Rosa Verdugo Pérez	63551572	77	Rosa Pé
Beatriz Alvarado C.		67	Beatriz
Rosa Alvarado	73645346-4	69	Rosa Alvarado
Lina Castro Pérez	4187281-1	80	Lina Castro
Laura Fernández	5.821.205-3	82	Laura Fernández
Sonia López	4.046.266-0	87	Sonia López
Lidia	4.132.302-85		Lidia
Fidelisa Juárez	5387977-2	88	Fidelisa
Lidia Pinoz Loyola	3.604.539-6	89	Lidia
Luis Piquera Aguirre	3858031-0	83	Luis
Raúl Lucero Segura	61708243	76	Raúl
Olga Rodríguez Hernández	8727166-8	68	Olga

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.						

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Luis Castañeda Moyano	49228678-79		
SABER Duván G.	4.704.798-6	82	Pequeñ
Felicie Seguro P	5.803.471-1	73	
SEGURO & HIGIENICO	4.533.731-7	67	Pequeñ
Maria Isabel Segura R	8381276-3	64	Maria Segura
Juan Agustín	4380850-8	67	
Yrene Molina S	8160188-7		YMS
Ama Briones G	8.282.282-4		Amabienes
Mariel C. Velázquez B	6963153-3	71	Mariel Velázquez
Fabi González A	4787.068-7	72	

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Cierre taller.		
Lugar	CCR.		
Fecha	30/11/24	Inicio	12:00
Participantes del equipo de Salud:			
Ps. Francisca Ovejas			
TS. Paloma Olavarria			



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 Olavarria 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 : _____

VºBº DIRECCIÓN: _____



CONCON, 02 OCT. 2024

DECRETO REGISTRADO N° 31961

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


ALCALDE
VERGARA, VICTOR JOSÉ

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

MCD/avr.

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 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.



0000001
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


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


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