

JENIFER BELEN CATALDO SALINAS

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

RUT: [REDACTED]

N ° 79 ✓

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,  
[REDACTED]

Fecha: 17 de Diciembre de 2024


Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON  
Domicilio: SANTA LAURA 568, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

|  |        |
|--|--------|
| DIGITADOR CONTINUIDAD HORARIA NOVIEMBRE 2024 L A V 05 Y 12 | 28.800 |
| DIGITADOR CONTINUIDAD HORARIA NOVIEMBRE 2024 SABADO 09     | 21.200 |
| Total Honorarios \$:                                       | 50.000 |
| 13.75 % Impto. Retenido:                                   | 6.875  |
| Total:   | 43.125 |

Fecha / Hora Emisión: 17/12/2024 12:50



18584986000796EC1068

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.

11202412171250

Fecha / Hora Impresión: 17/12/2024 12:50



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: JENIFER CATALDO SALINAS

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI  
CONVENIO NO

PROGRAMA

FUNCIONES DIGITADOR CONTINUIDAD HORARIA NOVIEMBRE 2024 LA V 05 Y 12  
SABADO 09

CONTRATO  
D.A. 248  
INICIO 01-01-2024  
TERMINO 31-12-2024  
HORAS MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 4800

MES DICIEMBRE

DIAS TRAB 3

HORAS TOTALES 10

VALOR BOLETA \$50.000

NÚMERO BOLETA 79

  
DIRECCIÓN  
DIRECTOR CESAM SAPU

V°B° DESAM  
DIRECTOR DESAM



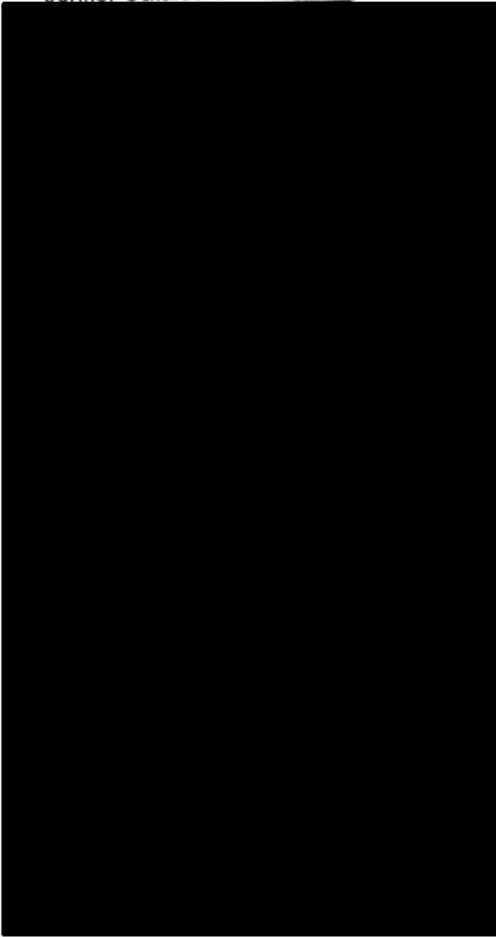
Registro de Asistencia (4 Columns)

(Jenifer Cataldo Salinas)

2024-11-01 -- 2024-11-30 023

Dpto.:OUR COMPANY

Jenifer Cataldo Salinas(3183)



Lister:

Supervisor-Temp

02-12-2024

Pagina Nro.1



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

022

### **CERTIFICADO N° 948**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional **JENIFER BELEN CATALDO SALINAS** RUT: [REDACTED] presta servicios de Administrativo en el mes de **NOVIEMBRE** del presente año, cuyas atenciones están destinadas en Digitador de continuidad horaria.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 17 DE DICIEMBRE 2024

Informe de actividades Honorarios

|                      |   |
|----------------------|---|
| Nombre               | Jenifer Belén Cataldo Salinas                                       |
| Rut                  |   |
| Mes                  | NOVIEMBRE 2024  |
| Convenio/Presupuesto | Presupuesto   |
| Horas Semanales      | Martes 3 Horas y Viernes 4 Horas                                    |
| Horario              | Martes 17:00 a 20:00 / Viernes 16:00 a 20:00 y Sabado 09:00 a 13:00 |

| Día o<br>Semana | Actividades   |
|-----------------|---|
| 05.11.24        | <ul style="list-style-type: none"><li>* Recepción De Usuarios 53</li><li>* Registro De Citación 41</li><li>* Actualización Datos 3</li><li>*Gestión Apertura, Modificación Y Bloqueos De Agendas 22</li><li>*Revisión De Correo Institucional</li><li>* Orientación Al Usuario</li></ul>              |
| 09.11.24        | <ul style="list-style-type: none"><li>* Recepción De Usuarios según agenda 22</li><li>* Registro De Citación 16</li><li>* Actualización Datos 1</li><li>*Gestión Apertura, Modificación Y Bloqueos De Agendas 36</li><li>*Revisión De Correo Institucional</li><li>* Orientación Al Usuario</li></ul> |
| 12.12.24        | <ul style="list-style-type: none"><li>* Recepción De Usuarios según agenda 39</li><li>* Registro De Citación 26</li><li>* Actualización Datos</li><li>*Gestión Apertura, Modificación Y Bloqueos De Agendas 41</li><li>*Revisión De Correo Institucional</li><li>* Orientación Al Usuario</li></ul>   |

FIRMA:



V°B° DIRECCIÓN:



DECRETO REGISTRADO N° 248 / CONCON,

VISTOS:

22 ENE 2024

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° 1.889/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Ley 19.378.
4. 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.
5. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
6. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
7. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la Republica
8. Decreto Presupuestario N°65 de fecha de 26 diciembre del año 2023, que aprueba presupuesto de salud año 2024.
9. Decreto Alcaldicio N°3.022 de fecha 28 de septiembre del 2023, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2024.
10. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
11. Decreto Alcaldicio N°3303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
12. Decreto Registrado N°3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
13. Decreto Alcaldicio N°3654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N°01/2024,
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°165 de fecha 15 de enero del año 2024.
16. Ord. N°592/2023 de fecha 28 de diciembre del año 2023, con autorización alcaldicia.
17. Ord. N°14/2024 de fecha 08 de enero del año 20234 con autorización alcaldicia.
18. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

#### DECRETO

1. RATIFIQUESE el Nombramiento en calidad de honorarios de presupuesto de extensión horaria 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:

| NOMBRE                     | FUNCION     | HORAS | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | OBSERVACIONES                        |
|----------------------------|-------------|-------|-----------------|------------------|--------------------------------------|
| MARCELO TAPIA              | ODONTOLOGOS | 4     | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA SABADOS            |
| FRANCISCA BECERRA JORQUERA |             |       |                 |                  |                                      |
| NICOLE VALENCIA ECHEVERRIA | TONS        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| ELISET FIGUEROA            |             |       |                 |                  |                                      |
| CLAUDIA CONTRERAS ESTAY    | TENS        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| YOMAINA SANHUEZA FUENTES   |             |       |                 |                  |                                      |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE | TENS        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE |             |       |                 |                  |                                      |
| ANUBARRA JAVIERA           | VACUNATORIO | 16    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A VIERNES |
| NICOLE MUÑOZ CASTILLO      |             |       |                 |                  |                                      |
| JENIFER CATALDO SALINAS    | VACU        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| SARA MONTERO ASTETE        |             |       |                 |                  |                                      |
| JOSEPH LOPEZ MARTINEZ      |             |       |                 |                  |                                      |

### CONTRATO DE HONORARIOS

En Concepción, a 01 de enero del año 2024, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, [REDACTED] Cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad De Concepción, en adelante **MANDANTE** y **D. JENIFER BELEN CATALDO SALINAS**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión Técnico Nivel Superior en asistente contable, Cédula de Identidad [REDACTED] con domicilio en [REDACTED] en adelante el **MANDATARIO** los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

**PRIMERO:** Por el presente instrumento, el Mandante Don **FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar las labores específicas que le fueren encargadas por la Dirección del CESFAM-SAR de Concepción, obligándose a:

- ❖ Ejecutar personalmente las servicios 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 y eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del 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 desempeñan funciones en el CESFAM-SAR de Concepción.

**CUARTO** El valor de esta Prestación de Servicios contratado ascenderá a la suma de **hora de \$4.800.-** (Cuatro mil ochocientos pesos) de lunes a viernes y de **\$ 5.300.- la hora** días sábado (Cinco mil trescientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concepción, realizando las funciones de:

- ❖ **Digitador**, Extensión Horaria de lunes a viernes, 16 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concepción, jornada distribuida de lunes a jueves desde las 17:00 hasta las 20:00 horas y viernes de 16:00 a 20:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.
- ❖ **Digitador**, Extensión Horaria, sábado, 4 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concepción, jornada distribuida desde las 09:00 horas hasta las 13:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.

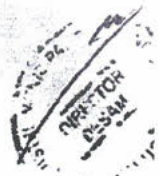
#### FUNCION Y OBJETIVO

##### Objetivo:

Desarrollar de manera eficaz y eficiente todas aquellas actividades administrativas, según el enfoque de Salud Familiar, a los pacientes que concurren al CESFAM.

##### Funciones:

La extensión horaria en el Sistema de Orientación de la Red Asistencial en Salud, **SOME** trabaja en estrecha relación con los profesionales de la salud para garantizar una atención integral y de calidad durante la extensión horaria, sus funciones están centradas en la



gestión administrativa y operativa para garantizar un funcionamiento eficiente y la prestación continua de servicios de atención médica en

- Registro y control de citas
- Gestión de la información
- Atención de usuarios
- Promoción y prevención de la salud

**QUINTO:** 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.

**SEXTO:** El presente contrato comenzará a regir a partir del 01 de enero al 31 de diciembre del año 2024 y/o hasta que ponga término en forma unilateral.

**SEPTIMO:** El Mandatario tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM.

**OCTAVO:** El profesional, 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:** el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control y será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa.

Se firma el presente contrato en triplicado, quedando dos ejemplares en poder del Mandatario y una copia en poder del Mandatario.

[Redacted Signature]

MANDATARIO

ALCALDE  
FREDDY VILLALOBOS  
ALCALDE