

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

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



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: FRANCISCA CUEVAS LUCERO

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO NO
CONVENIO SI

PROGRAMA

FUNCIONES PSICÓLOGA CONVENIO PROMOCIÓN

CONTRATO

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

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS
OBSERVACIONES

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

MES NOVIEMBRE

DIAS TRAB 9

HORAS TOTALES 54:00

VALOR BOLETA 442.800

NÚMERO BOLETA 45



000055

 DIRECTOR CESFAM SAPU	<div data-bbox="1165 257 1321 329"></div> <div data-bbox="1181 329 1300 355">V°B° DESAM</div> DIRECTOR DESAM
---	---

000054

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
-----	---------	--------	-------

[illegible]

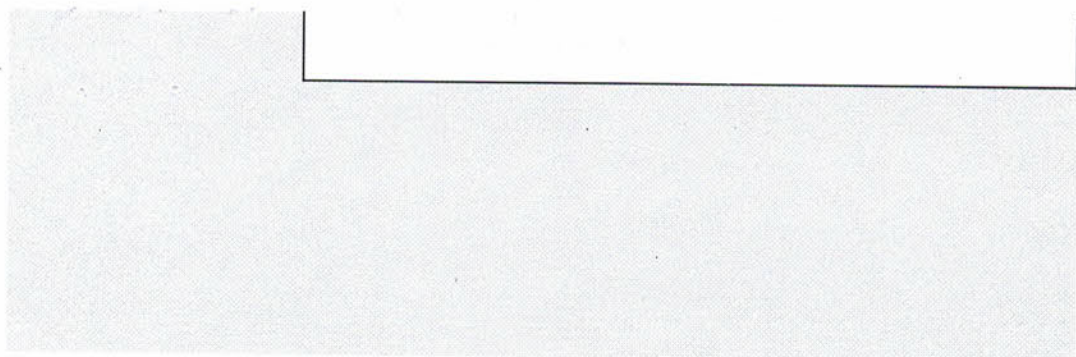
SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

Si

OBSERVACIONES

[illegible]

000053





000052

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO

Por medio del presente, se certifica que el día 11 de noviembre de 2024, la Psicóloga Francisca Cuevas Lucero RUT: [REDACTED] 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.

A circular official stamp from the Municipality of Concón, specifically from the 'DIRECCION DE SALUD'. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in blue ink. Below the stamp is a horizontal line for the signature.

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Diciembre 2024

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Francisca Cuevas Lucero)

924
000051

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

Dpto.:OUR COMPANY
Francisca Cuevas Lucero(3370

--	--



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

[illegible]

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 TS Nalomy Ovarría				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Lucía Rodríguez Moyano			
Norma Sanchez Ortiz			
Juan Aguilera G.			
Rolando González A			
JEANETTE FIGUEROA U.			
Maria Isabel Segura R			
KETTY CABALLERO			

7

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olaya Cesteruas Figueroa			
Paola Cristina Escobedo Riehoff			
José Molina S			
Raúl González A.			
María Isabel Segura R			
Norma Sánchez Ortiz			
José Patricio Moyano			
Monica Velázquez			
Isolina Mellado C			
Jeanette Bonilla Briones			
Quirino Arango C			
Eliana Bouilla Briones			

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elabora con plan de autoayuda.			
Lugar	Campa Arauzaca Cultural			
Fecha	04/11/2024	Inicio	11:00	Final 12:00
Participantes del equipo de Salud:				
+ S. Nalory Clavarría				
PS Francisca Alvas				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olaya Cisternas Figueroa			
M ^{te} Cristina Escalona Rieloff			
Yrene Molina S			
Raul González A.			
Maria Isabel Segura R			
Norina Sanchez Ortiz			
Luis Alfredo Nogal			
Maria Velazquez			
Yolene Mellado C			
Jeannette Bonilla B.			
Eliana Bailla Zúñiga			
Verónica Araya C			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
MARIA ELENA ALEVEDO KARATE			
Ana Bruni Galice			
Rosari Riquelme			
Olga Cisternas T			
Raul Gonzalez A			
Maria E. Vilasquez			
Polina Mellado			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elaboración del Plan de autoevaluación				
Lugar	CCR				
Fecha	09/11/2024	Inicio	12:00	Final	13:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas					
Ts Nataly Gavania					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
MARIA ELENA ALEJANDRO PARTE			
Ama Briones			
Olga Castañeda			
Rosa Figueroa			
Rodrigo GONZALEZ A			
Maria E. Velázquez			
Polina Mellado			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Mindfulness				
Lugar	Sede Cencen Natonal				
Fecha	11/11/24	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas TS Nataly Clavania					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
María José Díaz			
San Gonzalo			
María R			
Rogelio Moya			
Blanca Morales			
ALICIA LIRA			
ELENA BRITO			
María Jofre G			
Morán Velázquez			
Elvira Martínez E			
Olga Cisternas F			
Donis Asala Cortés			
Nelly Caballero Millai			
Mercedes Díaz Espinoza			
Elvira Barrera Aguilera			
Julia Benzañez Galaz			
Edith Olivares Rojas			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Simón Ortiz Milla			
Maria Paz			
Maria C. Velozquez			
Maria Opus			
ALICIA LIRA			
ELENA BRITO			
OLGA CISTERNAST			
Elena Montúez			
Ela Sandrael Sandrael			
Doris Anaya Cortés			
Ketty Caballero Milla			
Mercedes Diaz Espinoza			
Corrada Florales			
Raquel Royo			
Eloisa Barraza Aguilera			
Julia Gonzalez Galaz			
Carth Divaris 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 Marcela Aravena P. Francisca Cuevas					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Sepulveda	[REDACTED]		
Juan Aguilera			
Isabel Dávila			
María Isabel Segura R			
SEANDEE FLORES V.			
Isolina Meléndez			
Ana Briones			
Meryem Villalobos A.			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Jofre P	[REDACTED]		
JUAN AGUILAR			
Isabel Dorete P			
Maria Isabel Segura R			
JEANNETTE FIGUEROA V.			
John Mellado			
Ana Briones P			
Margareta Villalobos A.			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Segura R			
Patricia Felipe P.			
Juan Osorio G			
Jose Briones B			
Juan Molina S			
JEAN VILLAS FIGUEROA			
KETTY CABALLERO			
KARL GONZALEZ A			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Segura R			
Leticia Sepúlveda			
María Angélica			
Ana Bruna E			
Jaime Molina S			
JEANNETTE FIDIBROU			
KETTY CASADILLO			
IRAN/ GONZÁLEZ 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 Olavania					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Jarama P			
Ysabel Duque G.			
Humilio Beltrán			
Amalia L. G. M.			
Jesus Molina S			
Maria Segura R			
Esteliana Bonilla			
María Gabriela Riquelme			
Maria E. Velásquez B			
Don Aníbal G.			
Helena Arango			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Sepúlveda	[REDACTED]		
Marcelo Bascuñán G			
Mahide E. N			
Humberto Castillo			
Yolanda Molina S			
María Siguna R			
Ediana Bonilla			
Alfonso Rodríguez Mayra			
Monica E. Velázquez B			
Iván Aspillera G			
Leandro Olave			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Empequeñimiento 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
Diana Cruz Noya			
Berta Pizarro Noya			
Maria Ines Oyarce Noya			
Rosa Vargas			
Rosa Pérez		13	
Rosa Verdugo León			
Rebeca Alcaraz C			
Rosa Ahumada Pacheco			
Glina Castro Peña			
Marcelina Fernandez			
Sonia Lopez			
Isabel B A			
Fidelisa Jeneral			
Lidia Muñoz Lopez			
Luis Jorge Aguirre			
David Lirio Saeed			
Olga Rodriguez Hernandez			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Cruz Moya			
Berta Pizarro Moya			
Nancy Ines Maki Moya			
Rosa Vargas			
Rosa Perez		128	
Rosa Verdugo Leon			
Veronica Moya C			
Rosa Chumada			
Lina Castro Peña			
Laura Elena Fernandez			
Sonia Lopez			
Lidia		62	
Fideliza Juarez			
Lidia Rumbos Loyola			
Luis Juarez Aguilar			
Nancy Lucen Segura			
Olga Rodriguez Hernandez			

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. Francisco Cuevas T.S. Nohemy Olavarría.				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Luis Castañeda Moyano			
Isabel Dávalos G.			
Felicia Segura P.			
SEBASTIÁN FIGUEROA			
María Isabel Segura R.			
Juan Aguilar			
Yure Molina S.			
Ana B. Rojas E.			
Maria C. Velázquez B.			
Fabi González A.			

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Andrés Rodríguez Moyano			
KAAEL SEGUE G			
Leticia Segura S.			
JEANNETTE FIGUEROA J.			
Maria Isabel Segura R			
Juan Agustín P			
Yrene Molinas			
Olivia Briones B.			
Maria C. Velázquez			
PAUL GONZÁLEZ A			



000032

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 924

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **FRANCISCA CUEVAS LUCERO**
RUT: [REDACTED] 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	
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° 181961

VISTOS:

1. La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley N° 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
3. Decreto Supremo N°19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspaso la administración de los servicios de salud y educación desde la Corporación Municipal de Viña del Mar a la Municipalidad de Concón.
4. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la República.
5. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la República.
6. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
7. Decreto Presupuestario N°65 de fecha 26 de diciembre del año 2023, que aprueba presupuesto de salud año 2024.
8. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
9. Decreto Alcaldicio N°3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
10. Decreto Registrado N° 3.210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
11. Decreto Alcaldicio N°3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
12. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
13. Ord. N°408/2024 de fecha 04 de septiembre del año 2024, con autorización alcaldía.
14. Certificado disponibilidad presupuestaria N°1093 de fecha 24 de septiembre del año 2024.

DECRETO

1. RATIFIQUESE en calidad de honorarios cumpliendo la labor que se detalla a continuación y en el periodo señalado cumpliendo sus servicios en el Cesfam y Sar de Concón, a los siguientes servidores:

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

2. Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.
3. IMPÚTESE, el costo que irroga este decreto al presupuesto vigente, Subtítulo 215-21-03-001-028-000, Honorarios suma alzada, convenio PROMOCIÓN.
- 4.- NOTIFIQUESE, por secretaria Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE


MARIA JULIANA PERINOZA GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL


ALCALDE (s)

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

MCD/avr.

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

CONTRATO DE HONORARIOS
TRABAJADORA SOCIAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CON
FRANCISCA CUEVAS LUCERO

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

PRIMERO: Por el presente instrumento, el Mandante Don **D. SEBASTIAN TELLO CONTRERAS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar la labor de **Psicóloga**, en el Cesfam de Concón, obligándose a las siguientes funciones:

- ❖ Ejecutar personalmente las labores específicas en forma regular y continua por las cuales fue contratado en el plazo y los términos establecidos.
- ❖ Realizar las labores personalmente con esmero, cortesía, dedicación u eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del Cesfam.
- ❖ Cumplir las destinaciones y las comisiones de servicios que disponga la autoridad competente.
- ❖ **De Acuerdo al Convenio (PROMOCIÓN)**
 - Capacitación inherente a los lineamientos de Convenio Promoción de la Salud 2022 - 2024.
 - Taller Educativo en Calidad de Vida y Factores Protectores.
 - Actividades asociadas a Convenio Promoción de la Salud 2022 - 2024 y encomendadas por Dirección CESFAM.

SEGUNDO: el profesional deberá guardar reserva de los datos, información y antecedentes que recopile en el desempeño del servicio prestado, no debiendo divulgar a terceros el contenido de los informes, o instrumentos emanados del departamento, conforme a la prestación efectuada, constituyéndose una condición esencial del presente contrato, cuyo incumplimiento dará derecho al mandante a poner término en forma inmediata.

TERCERO: asimismo y resguardando la rectitud a que está sujeta la función a desempeñar, el profesional tendrá prohibición de:

- ❖ Usar en beneficio propio o de terceros la información a que se tuviese acceso en la razón a la función que desempeña.
- ❖ Expresarse de manera impropia e irrespetuosa con la unidad técnica y demás personas que desempeñen funciones en el Cesfam – Sar y Desam de Concón.

CUARTO: PRECIO Y FORMA DE PAGO. El valor que la I. Municipalidad de Concón pagará por los servicios prestados por parte del profesional será el valor por hora efectiva trabajada de \$8.200 pesos (Ocho mil doscientos pesos), impuestos incluido, por una jornada como tope de 12 horas semanales efectivas trabajadas, distribuidas de lunes a viernes entre las 08:00 horas y las 20:00 horas y los días sábado entre las 9:00 horas y las 15:00 horas, cuyo horario estará establecido previamente por Dirección CESFAM y cualquier modificación deberá ser informada anticipadamente a la unidad DESAM correspondiente. El Mandatario deberá presentar una boleta de prestación de servicios donde detallará su función, número de horas, mes de cobro y firmada, junto a un certificado que acredite el trabajo realizado, deberá adjuntar el reloj control y/o nómina de pacientes atendidos y copia del contrato de honorarios, se deberá entregar en secretaría del CESFAM, a más tardar el segundo día hábil del mes siguiente al trabajado, hasta las 14 horas, para proceder a revisión y posteriormente al pago, el cual se realizará entre el séptimo y décimo día hábil del mes en curso, siendo obligación del Departamento de Administración y Finanzas realizar la retención de impuestos de acuerdo a las disposiciones legales vigentes e ingresarlos a las arcas fiscales dentro de los plazos correspondientes. En caso de devolución de boleta de servicio, será considerada una nueva fecha, según situación en particular. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada y en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas. Por corresponder a un contrato inferior a 44 horas, para las horas efectivamente trabajadas, no será considerado los 30 minutos de colación. Salvo que, en la sumatoria de contratos o nombramientos, en establecimientos dependientes del Departamento de Salud de Concón, sume 44 horas semanales.



QUINTO: PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO. El plazo de duración de los servicios contratados será desde el 30 de septiembre al 30 de noviembre del año 2024.

SEXTO: el servidor podrá asistir a reuniones, cursos, capacitaciones inherentes a cada convenio, previa solicitud del referente del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, revisado y autorizado por la Dirección CESFAM.

SEPTIMO: SUPERVISIÓN. La Dirección del Centro de salud familiar Concón, a través de la respectiva Inspección Técnica, designada para tales efectos, fijará las condiciones en que se prestará el servicio y tendrá a su cargo la supervisión, coordinación y control directo del cumplimiento del presente contrato, y de todas las obligaciones que de él emanan para el prestador de servicios, así como también lo que respecta con los afiliados independientes al régimen previsional social establecidas en el Decreto Ley N° 3.500, Corresponderá a la Unidad Municipal antes señalada dar el visto bueno del servicio prestado.

OCTAVO: DECLARACIÓN. El profesional, declara bajo juramento que no se encuentra afectado por algunas de las inhabilidades descritas en el artículo 54 de la ley 18.575 Orgánica Constitucional sobre Bases Generales de la Administración del estado, esto es:

- Las personas que tengan vigente o suscriban, por si o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas UTM o más, con el respectivo organismo de la administración pública. Tampoco podrán hacerlo quien tenga litigios pendientes con la institución de que se trata, a menos que se refiere al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive. Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando esta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas UTM o más, o litigios pendientes, con el organismo de la administración a cuyo ingreso postula.
- Las personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo de la administración civil del estado al que postulas, hasta el nivel de jefe de departamento o equivalente, inclusive.
- Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.

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

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

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

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

DÉCIMO SEGUNDO: EJEMPLARES. Las partes acuerdan suscribir el presente contrato ante ministro de fe municipal, en tres ejemplares, quedando uno de ellos en poder del prestador de servicios y dos en poder del Municipio

FRANCISCA CUEVAS LUCERO
PRESTADOR DE SERVICIOS
C.I. N° [REDACTED]



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