

FRANCISCA ANTONIA CUEVAS LUCERO

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 45

RUT [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE [REDACTED]

Fecha: 03 de Diciembre de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON

Rut: 73.568.600- 3

Domicilio: SANTA LAURA 567, CONCON, CON CON

Por atención profesional:

PSICOLOGA, CONVENIO PROMOCION 12 HORAS SEMANALES, MES NOVIEMBRE	442.800
Total Honorarios \$:	442.800
13.75 % Impo. Retenido:	60.885
Total:	381.915

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



20676918000456197AEB

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202412031006

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 [REDACTED]

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)	\$	[REDACTED]
	HORA EFECTIVA (según contrato)	\$	8.200

MES NOVIEMBRE

DIAS TRAB 9

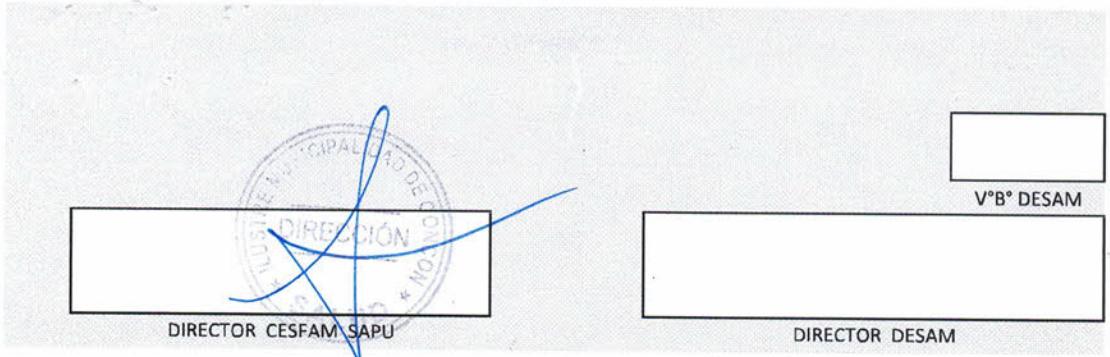
HORAS TOTALES 54:00

VALOR BOLETA 442.800

NÚMERO BOLETA 45



000055



000064

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS

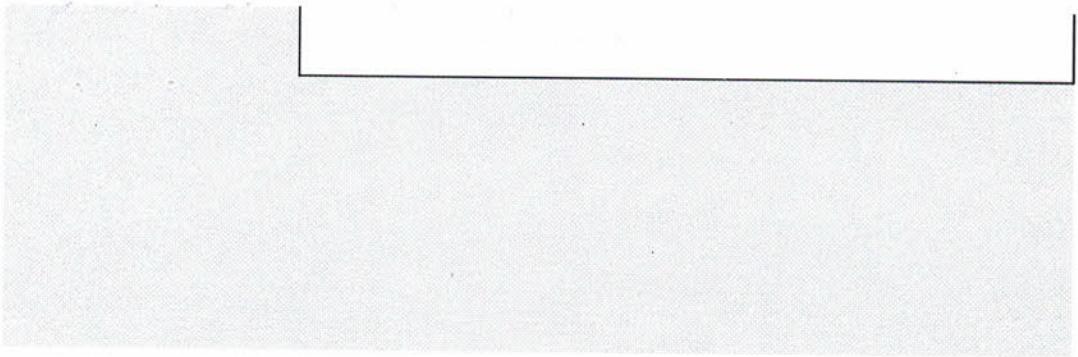
SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

--

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.



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Diciembre 2024

Registro de Asistencia (4 Columns)

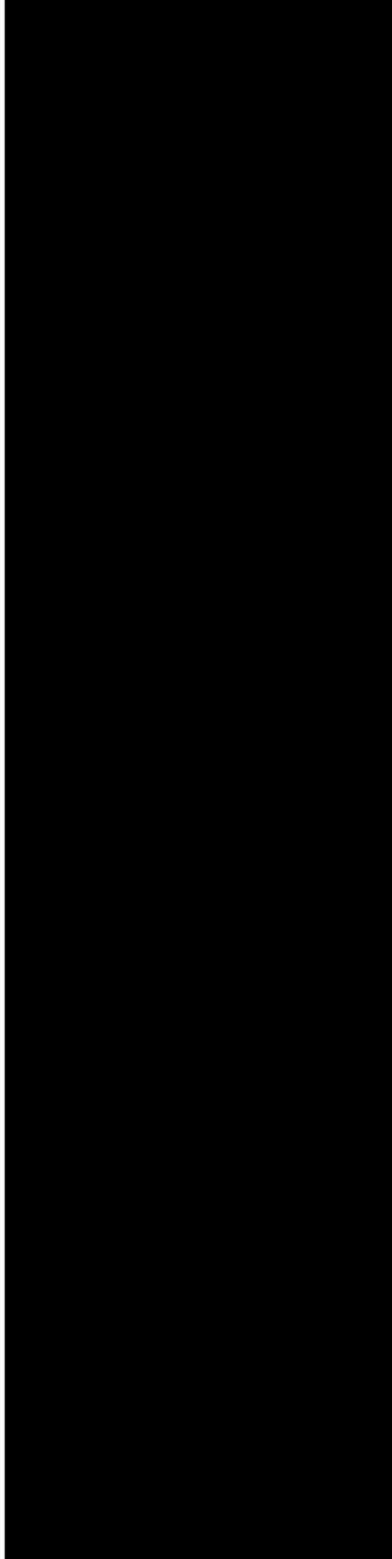
(Francisca Cuevas Lucero)

92Y51
00000

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

Dpto.:OUR COMPANY

Francisca Cuevas Lucero/3370



Lister:

Supervisor-Temp

02-12-2024

Página Nro.1



000950

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del suelo		
Lugar	Carpa Araucanía Cultural		
Fecha	04/11/2024	Inicio	10:00
Participants del equipo de Salud:	Final 11:00		
Ps Francisca Cuevas Ts Natony Cavarría			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olga Cestheras Figueroa			
Mrs Cristina Escalona Pieloff			
Arene Molina S			
Raúl González A.			
Maria Isabel Segura R			
Norma Sanchez Ortiz			
Huia Esteban Mayo R			
Mario Villegas			
Sofina Mellado R			
Jeannette Bonilla Briones			
Quintzo Araya C			
Eliana Bonilla Briones			

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elabora con plan de auto cuidado.			
Lugar	Carpa Araucaria Cultural			
Fecha	04/11/2024	Inicio	11:00	Final 12:00
Participantes del equipo de Salud:				
+ S. Natay Davarria Ps. Francisca Cuevas				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Olga Leticia Figueroa			
Maria Cecilia Escalona Riehoff			
Mirene Molina S			
Ruth González A.			
Maria Isabel Segura R			
Norma Sanchez Ortiz			
Eliel Arboleda Mozo M			
Maria Velasquez			
Solene Mellado C			
jeannette Bonilla B.			
Silvana Bonilla Jimenez			
Rebeca Orrego C			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del suero.
Lugar	CCR.
Fecha	09/11/2024
Participantes del equipo de Salud:	Inicio: 11:00 Final: 12:00
PS Francisca Cárdenas	
TS Dalony Alvarado	



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Elabora cuád del Plan de autocuidado		
Lugar	CCR		
Fecha	09/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
Ps Francisca Cuevas Ts Malony Clavaria			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
MARIELEN ALFREDO PARATE			
Carmen Briones			
Olga Latorre			
Rosa Figueroa			
Rossy GONZALEZ			
Maria P. Velasquez			
Holma Mellado			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Mindfulness		
Lugar	Sede Cencen National		
Fecha	11/11/24	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisca Araya T.J. Nalony Clavaria			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Laura Linda Mijas G.			
José Sandoval			
Maria P.			
Rogelio Moya			
Blanca Morales			
Alicia Lira			
ELENA BRITO			
Maria Jofre G.			
Mario E. Velasquez			
Elena Martínez B.			
Olga Cisternas F.			
Doris Asuncion Cortes			
Ketty Caballero Villalobos			
Mercedes Diaz Espinoza			
Eloisa Barragan Agutera			
Julia Benitez Galaz			
Edith Olivares Rojas			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Hogar del Sueño		
Lugar	SeoL Cauca National		
Fecha	11/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
TSocial Malony Abarca PS Francisco Avera			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Laura Diaz Milla y Maria Reya			
Maria C. Velo Aguirre			
Maria Orea S.			
ALICIA LIRA			
ELENA BRITO			
OLGA CISTERNA ST.			
Elena Montaña G.			
Flor Sandoval Sandoval			
Doris Anaya Cortes			
Ketty Caballero Milla y			
Mercedes Diaz Espinoza			
Clorinda Morales			
Raquel Reya			
Eloisa Barraga Ayutera			
Julieta Gonzalez Galaz			
Leuthdivars 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 Malony Alvarado P.S. Francisca Gómez				

000941



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Jelice Belme R			
Sylvia Aguilera			
Isabel Desquech			
Maria Isabel Segura R			
SEANNETTE FRANDEZ Q.			
Isabel Mellado			
Ana Briones G			
Maryam Villalobos A.			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	envejecimiento saludable			
Lugar	Carpa Añazada Cultural			
Fecha	18/11/2024	Inicio	11:00	Final 10:00
Participantes del equipo de Salud:				
P.S Francisca Avena S T.S Paloma y Olavarría				

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Segura R			
Jessica Sepulveda P.			
Querida Gómez G			
Aureo Briones G			
Irene Molina S			
SEANNEHIS FIGUEROA U			
KETTY CABALLERO			
Raul Gonzalez A			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Fabi Segura R			
felicia Sefuia X			
729 431-024-6			
Ane Briones G			
Silene Molina S			
JEANNETTE TIGIOPORU			
KETTY CABALLERO			
ILONI GONZALEZ A			

000038



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Leticia Segura Q			
Isabel Arevalo G.			
Germelito Beltrón			
Amatola G. M			
Ariane Molina S			
Maria Segura R			
Eliana Bonilla			
Silviano Sanchez Vizcarra			
Maria C. Villegas B			
Dora Arevalo G			
Melodico Alvear			



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 Ciezas TS Malvín Olaránia			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Klilia Refuerzo			
Mabel Boamé G			
Matilde E N			
Humberto Castillo			
Juan Molina S			
Maria Segura R			
Eduardo Bonilla			
Mercedita Mayra			
Maria P. Velasquez B			
JUAN Asuncion G			
Leocadio Alvaro			



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Entregamiento Saludable		
Lugar	Asociación Bella Esperanza		
Fecha	29/11/2024	Inicio	10:00
Participantes del equipo de Salud:			
PS Francisca Cuevas TS Nalory Olavarría			

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Raúl Cruz Noya			
Berta Pizano Noya			
Raúl Flores Ovate Noya			
Rosa Vergara			
Rosa Pérez	1		
Rosa Verdugo Pérez			
Alejandra Acevedo C			
Rosario Chumard Rojas			
Gloria Costas Peña			
Marlene Fernández			
Sonia López			
Lidia B.			
Fidelisa Jeneral			
Lidia Matos López			
Luis Jaraquemada Aguirre			
Raúl Luren Segura			
Olga Adriana Gómez Hernández			

000035



LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Higiene del sueño.
Lugar	Agrupación Bella Esperanza
Fecha	25/11/2024
Participantes del equipo de Salud:	
Ps Francisca Cárdenas. TS Malory Olavarría	

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Cruz Moya			
Berta Pagan Noya			
Rosia Insomniak Munoz			
Rosa Vargas			
Rosa Pérez 128			
Rosa Verdugo León			
Yessica Alvarado C			
Rosa Almendro			
Lina Castro Pérez			
Isidra Fernández			
Sonia López			
Lidia 62			
Fidelisa Juárez			
Lidia Muñoz Loyola			
Uris, pequeña Agrup.			
Daniel Lucero González			
Olga Rodríguez Hernández			

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

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

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 Avelas TS Palomy Olavarria					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
René Rodríguez Moyano.			
KHAEL BEJUQUE G.			
Leticia Bejueque S.			
J SANNI & H FIGUEROA J.			
Maria Isabel Segura R			
Ivana Agustina P			
Dorene Molina S			
Ane Briones B.			
Mario C. Velázquez			
Paoi González A			



0000032

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

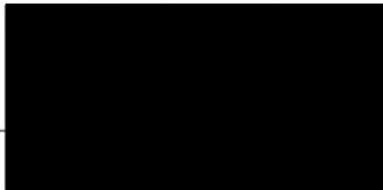
Concón, Diciembre 2024

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Francisca Cuevas Lucero
RUT	[REDACTED]
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:



REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONCON, 02 OCT. 2024

DECRETO REGISTRADO N° B1861

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 VICTORIANO CONTRERAS
ALCALDE

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

MCD/avr.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado
30 SEPT 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 09:00 horas y las 15:00 horas, cuyo horario estará establecido previamente por Dirección CESFAM y cualquier modificación deberá ser informada anticipadamente a la unidad DESAM correspondiente. El Mandatario deberá presentar una boleta de prestación de servicios donde detallará su función, número de horas, mes de cobro y firmada, junto a un certificado que acredite el trabajo realizado, deberá adjuntar el reloj control y/o nómina de pacientes atendidos y copia del contrato de honorarios, se deberá entregar en secretaría del CESFAM, a más tardar el segundo día hábil del mes siguiente al trabajado, hasta las 14 horas, para proceder a revisión y posteriormente al pago, el cual se realizará entre el séptimo y décimo día hábil del mes en curso, siendo obligación del Departamento de Administración y Finanzas realizar la retención de impuestos de acuerdo a las disposiciones legales vigentes e ingresarlos a las arcas fiscales dentro de los plazos correspondientes. En caso de devolución de boleta de servicio, será considerada una nueva fecha, según situación en particular. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada y en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas. Por corresponder a un contrato inferior a 44 horas, para las horas efectivamente trabajadas, no será considerado los 30 minutos de colación. Salvo que, en la sumatoria de contratos o nombramientos, en establecimientos dependientes del Departamento de Salud de Concón, sume 44 horas semanales.



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.

0000728

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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