

YOHANNA EDITH SANHUEZA OLIVA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 159

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
TECNICO PARAMEDICO

Fecha: 01 de Febrero de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

TENS EXTENSION HORARIA SEMANAL MES DE ENERO 08/09/10/15/16/19/24/26/29	153.600
TENS EXTENSION HORARIA DIAS SABADOS MES DE ENERO 13/29	44.000
Total Honorarios \$:	197.600
16.75 % Impto. Retenido:	33.098
Total:	164.502

Esta boleta tiene una retención adicional de 3% de acuerdo a
las leyes N° 21.242 y/o N° 21.252.

Fecha / Hora Emisión: 01/02/2024 10:07



1517591500159862FA44

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.

11202402011007

Fecha / Hora Impresión: 01/02/2024 10:07



100

100

100



00045

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 61

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional **YOHANNA SANHUEZA OLIVA F [REDACTED]** presta servicios de TENS el mes de Enero del presente año, cuyas atenciones están destinadas en horario de continuidad.

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

YOHANNA OYARZO ASTE
ENF - MATRONA
10.835.946 - 0

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, ENERO 2024

100

100

100

NOMBRE: YOHANNA SANHUEZA OLIVA

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO NO
CONVENIO SI

PROGRAMA

FUNCIONES PESQUISA DE PRESION ARTERIAL, MONITOREOS, INYECTABLES

CONTRATO

D.A.	248
INICIO	1/1/2024
TERMINO	31/12/2024
HORAS	MÍNIMO SEMANAL
	MÁXIMO SEMANAL
	MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$
HORA EFECTIVA(según contrato) \$ 4800

MES ENERO

DIAS TRAB 12

HORAS TOTALES 90:00

VALOR BOLETA 360000

NÚMERO BOLETA 4

DIRECTOR CESFAM SAPU

V°B° DESAM
DIRECTOR DESAM

[illegible]

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

[illegible]

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Yohanna sanhueza o)

2024-01-01 -- 2024-01-31

Dpto.:OUR COMPANY

Yohanna sanhueza o(140)

08-01-2024 7:21:53	M/Ent	3
08-01-2024 20:00:55	M/Sal	
09-01-2024 7:26:47	M/Ent	
09-01-2024 20:00:42	M/Sal	3
10-01-2024 7:21:40	M/Ent	
10-01-2024 20:02:34	M/Sal	3
11-01-2024 7:23:14	M/Ent	
11-01-2024 16:30:11	M/Sal	
12-01-2024 7:23:26	M/Ent	
12-01-2024 16:10:30	M/Sal	
13-01-2024 8:51:25	M/Ent	
13-01-2024 13:02:21	M/Sal	4*
15-01-2024 7:25:53	M/Ent	
15-01-2024 20:02:49	M/Sal	3
16-01-2024 7:23:18	M/Ent	
16-01-2024 20:01:50	M/Sal	3
17-01-2024 7:22:16	M/Ent	
17-01-2024 17:45:00	M/Sal	
18-01-2024 7:14:31	M/Ent	
18-01-2024 17:05:51	M/Sal	
19-01-2024 7:19:52	M/Ent	
19-01-2024 20:20:03	M/Sal	4
22-01-2024 7:20:39	M/Ent	
22-01-2024 16:31:33	M/Sal	
23-01-2024 7:15:56	M/Ent	
24-01-2024 7:17:59	M/Ent	
24-01-2024 20:00:54	M/Sal	3
25-01-2024 7:17:57	M/Ent	
25-01-2024 17:16:52	M/Sal	
26-01-2024 7:26:19	M/Ent	
26-01-2024 20:01:07	M/Sal	4
27-01-2024 8:48:35	M/Ent	
27-01-2024 13:01:07	M/Sal	4*
29-01-2024 7:20:13	M/Ent	
29-01-2024 20:00:15	M/Sal	3
30-01-2024 7:17:18	M/Ent	
30-01-2024 20:00:42	M/Sal	3
31-01-2024 7:21:30	M/Ent	
31-01-2024 19:09:58	M/Sal	

M/Ent: 20
M/Sal: 19

NOMBRE	YOHANNA SANHUEZA OLIVA
RUT	██████████
MES	ENERO
CONVENIO/PRESUPUESTO	
HORAS SEMANALES	
HORARIO	17 HRS A 20 HRS

Informe de actividades Honorarios

Día o Seman a	Actividades
08	14 INGRESO EXÁMENES/3 INYECTABLES/ 1 PESQUISA
9	2 INYECTABLES
10	7 INYECTABLES/ 2 PESQUISAS P/A
13	17 INYECTABLES/ 2 PESQUISAS P/A/ 1 MONITOREO
15	4 INYECTABLES/3 PESQUISAS P/A
16	10 INYECTABLES/ 3 PESQUISAS P/A
19	10 INYECTABLES
24	4 INYECTABLES
26	16 INYECTABLES/ 1 PESQUISA P/A
27	20 INYECTABLES
29	6 INYECTABLES/2 MONITOREOS/ 1 PESQUISA P/A
30	5 INYECTABLES

[Handwritten Signature]



CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 01 de enero del año 2024, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, Chileno, Cédula de Identidad N° [REDACTED], domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad De Concon, en adelante **MANDANTE** y **D. YOHANNA SANHUEZA OLIVA**, de Nacionalidad Chilena, Estado [REDACTED], de Profesión TECNICO EN NIVEL SUPERIOR DE ENFERMERIA, Cédula de Identidad N° [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 Concón, 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 desempeña, 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 de Concón.

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 **\$ 5.500.- la hora días sábado** (Cinco mil quinientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **Técnico en enfermería**, Extensión Horaria procedimientos, lunes a viernes, 16 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, 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.
- ❖ **Técnico en enfermería**, Extensión Horaria procedimientos, sábado, 4 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida desde las 09:00 horas hasta las 13:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.

FUNCION Y OBJETIVO

Objetivo:
Brindar Atención de enfermería, según el enfoque de Salud Familiar, a los pacientes que concurren al CESFAM. Colaborar con el equipo de salud tanto en la atención de enfermería como con la gestión administrativa, con alto sentido ético, del trato al usuario, respeto por los demás, orientación a la eficiencia y que establezca relaciones interpersonales adecuadas con el equipo de trabajo, con el usuario y su familia.

Funciones:
Procedimientos durante horarios extendidos para satisfacer las necesidades de los pacientes, la extensión de horario en salud garantiza una cobertura continua de servicios y una atención integral y de calidad para nuestros usuarios en:
Atención básica de los pacientes
Cuidados básicos de heridas
Educación de cuidados al paciente
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 posterior 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 el Mandante ponga término en forma unilateral.

SEPTIMO: El Mandatario prestará sus servicios y tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM – SAR.

OCTAVO: 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 sí 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 refiera 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 postula, 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, será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa.

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

MANDATARIO

ALCALDE