

**ROXANA PATRICIA ACEVEDO DE LA TORRES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N° 107**

**RUT:** [REDACTED]

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
TECNICO SUPERIOR EN ENFERMERIA**

**Fecha:** 03 de Mayo de 2024

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

**Rut:** 73.568.600- 3

Por atención profesional:

TENS EXTENSION HORARIA ABRIL 1-9-23-29	57.600
VACUNATORIO 2-3-4-8-16-24-25-30	38.400
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>96.000</b>
<b>16.75 % Impto. Retenido:</b>	<b>16.080</b>
<b>Total:</b>	<b>79.920</b>

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

Fecha / Hora Emisión: 03/05/2024 10:58



1716514400107D18DE1E

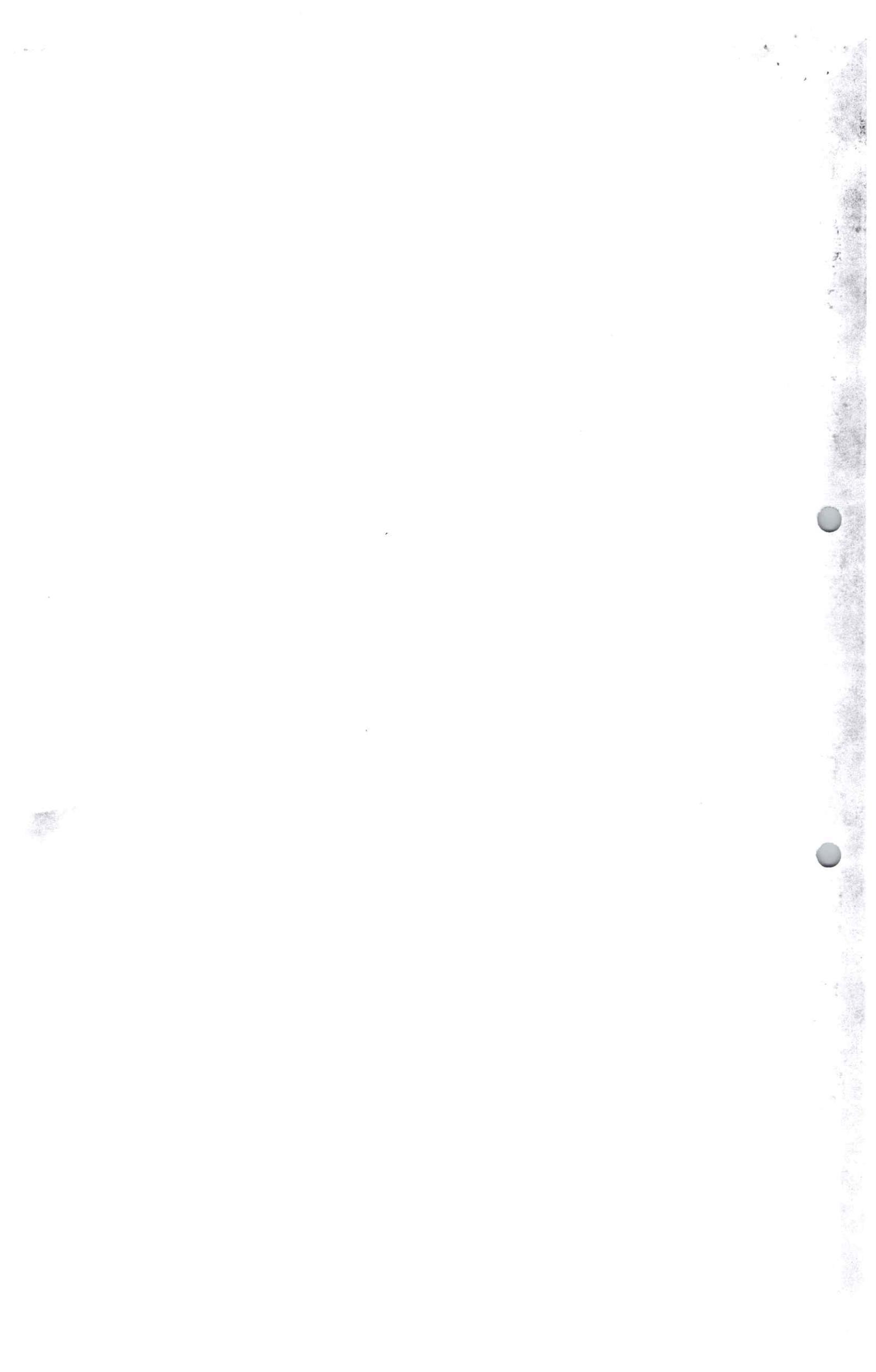
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.r.sii.cl](http://www.r.sii.cl)

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

Fecha / Hora Impresión: 03/05/2024 10:58





NOMBRE: ROXANA ACEVEDO DE LA TORRES

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO [REDACTED]  
CONVENIO SI

PROGRAMA [REDACTED]

FUNCIONES PROCEDIMIENTOS, PESQUISAS, MONITOREOS, REGISTRO DE PCTES

CONTRATO

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

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS [REDACTED]

OBSERVACIONES  
MONITOREO, INYECTABLES, PESQUISAS VACUNATORIO PNI

VALOR MENSUAL (según contrato) \$ 4.800

MES ABRIL

DÍAS TRAB 12

HORAS TOTALES 20:00

VALOR BOLETA \$ 96.000

NÚMERO BOLETA 107



[REDACTED]

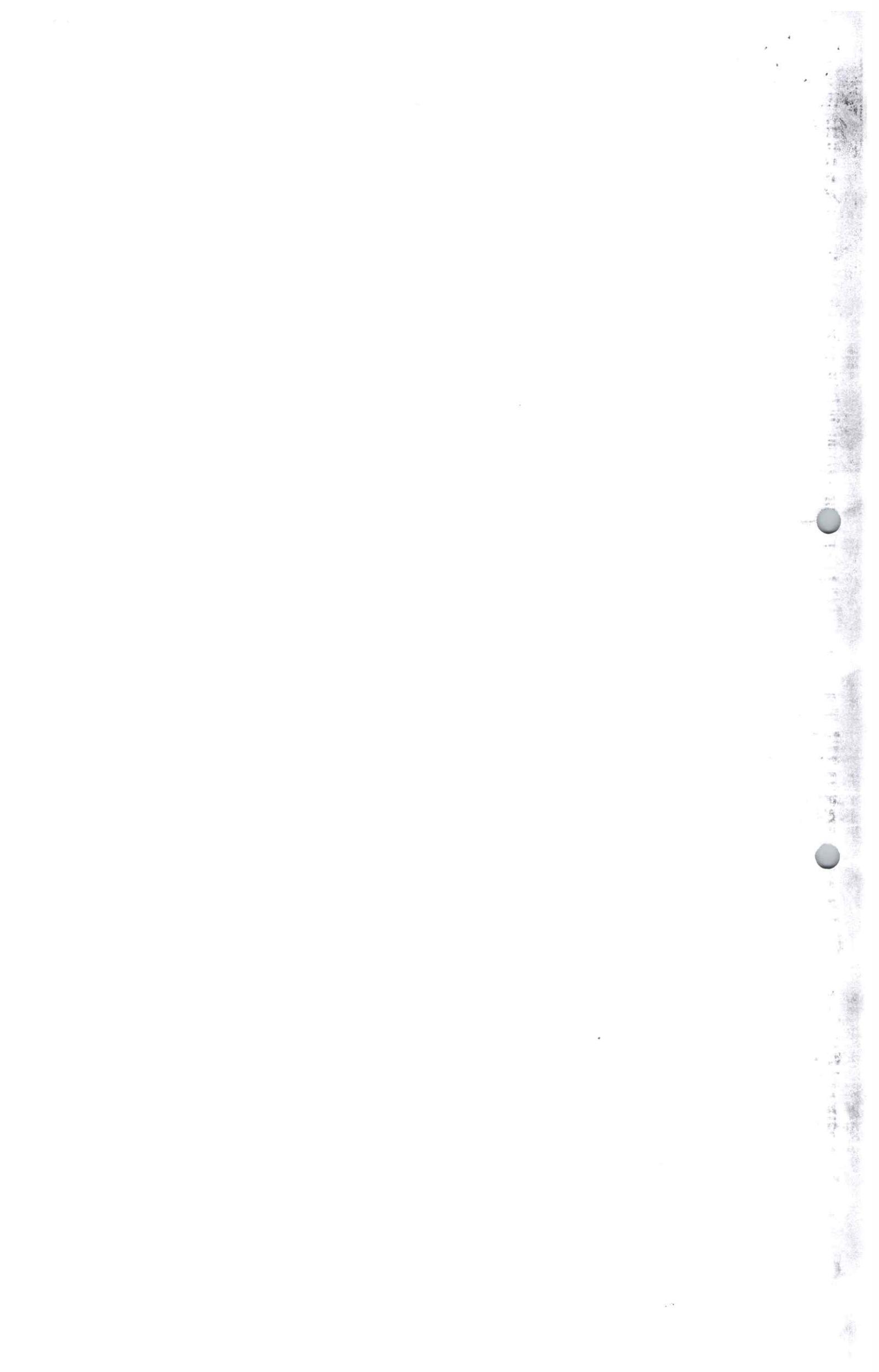
DIRECTOR CESFAM SAPU

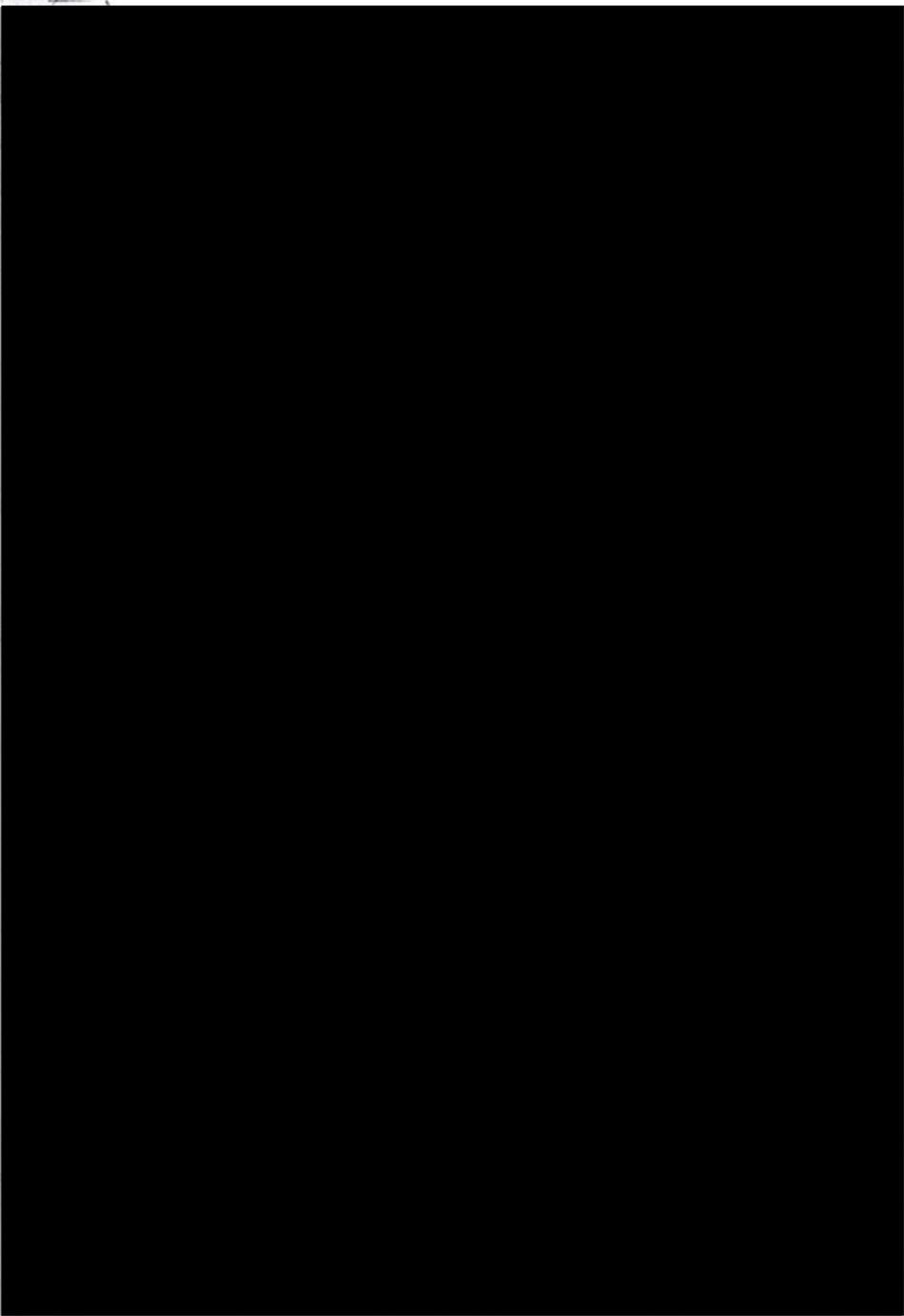
[REDACTED]

V\*B° DESAM

[REDACTED]

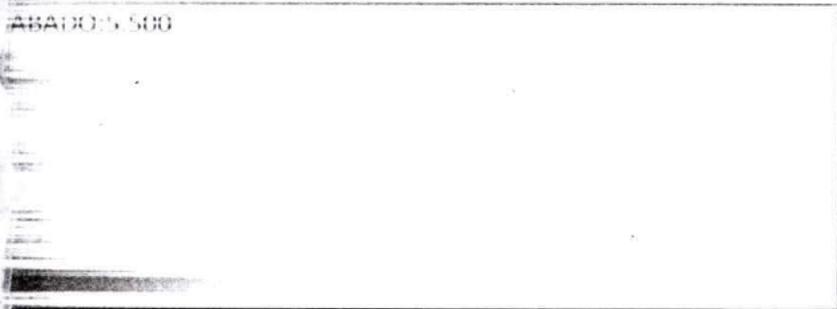
DIRECTOR DESAM

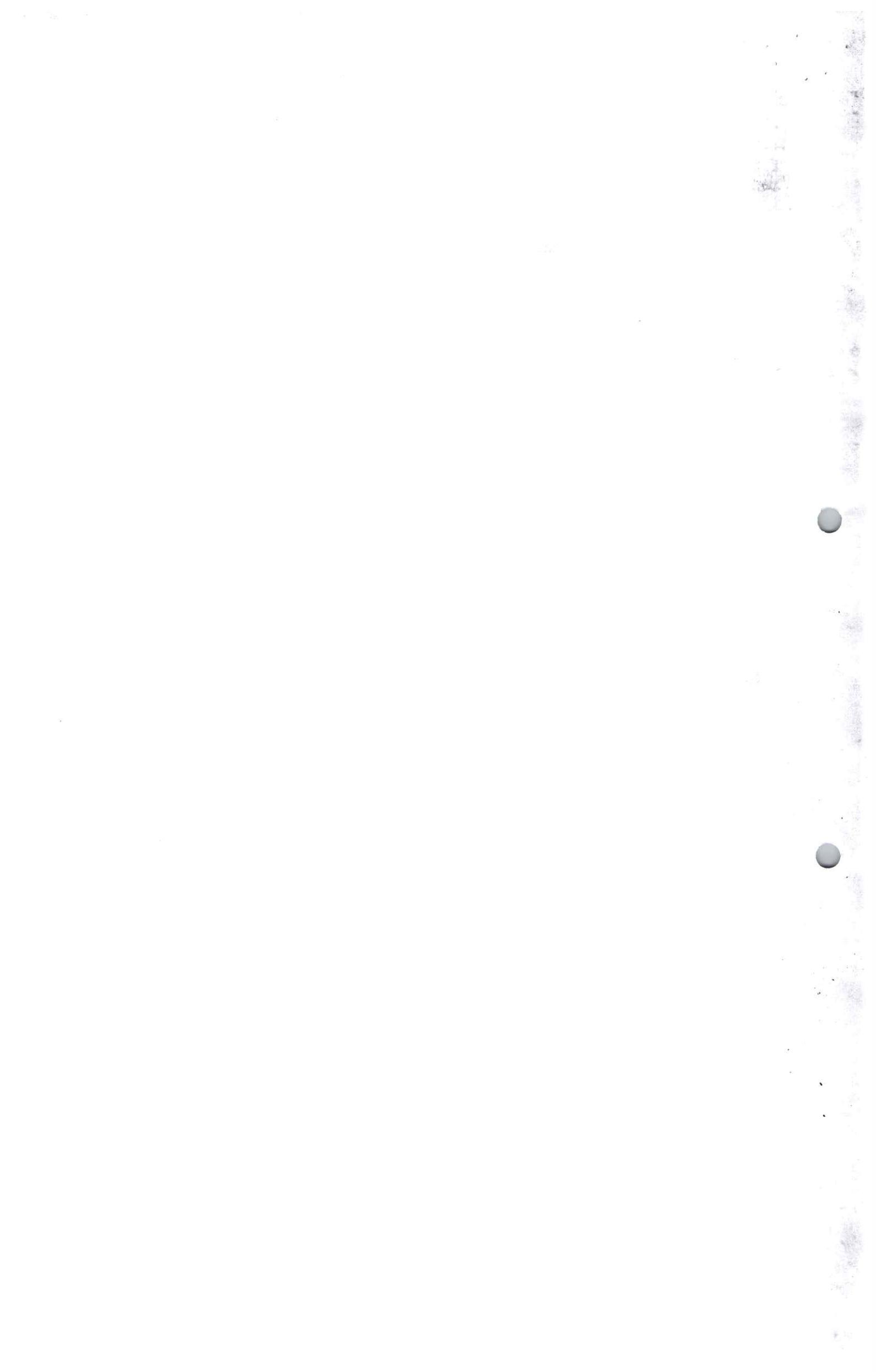




RESERVACIONES

ABADO Y SOR





266 - 602

# Registro de Asistencia (4 Columns)

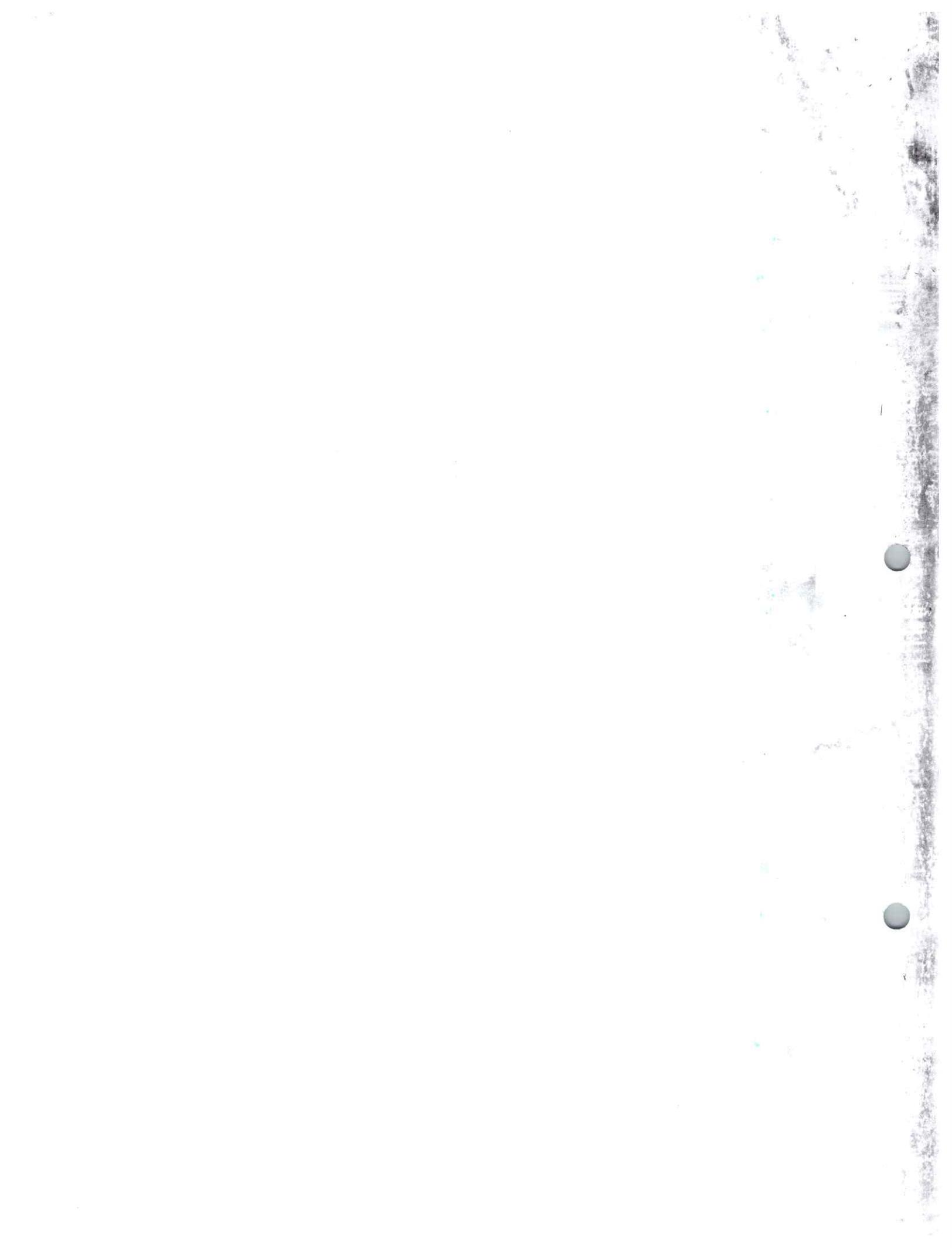
(Roxana Acevedo)

2024-04-01 -- 2024-04-30

Dpto.:OUR COMPANY

Roxana Acevedo(229)







I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCÓN

**CERTIFICADO N°266**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional **Roxana Acevedo de la torres** RUT: [REDACTED] presta servicios de TENS el mes ABRIL del presente año, cuyas atenciones están destinadas en horario de continuidad.

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

JEMINA OYARZO ASTE  
ENF - MATRONA  
10.645.946  
FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 01 ABRIL 2024

100-100000

100-100000  
100-100000  
100-100000





I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

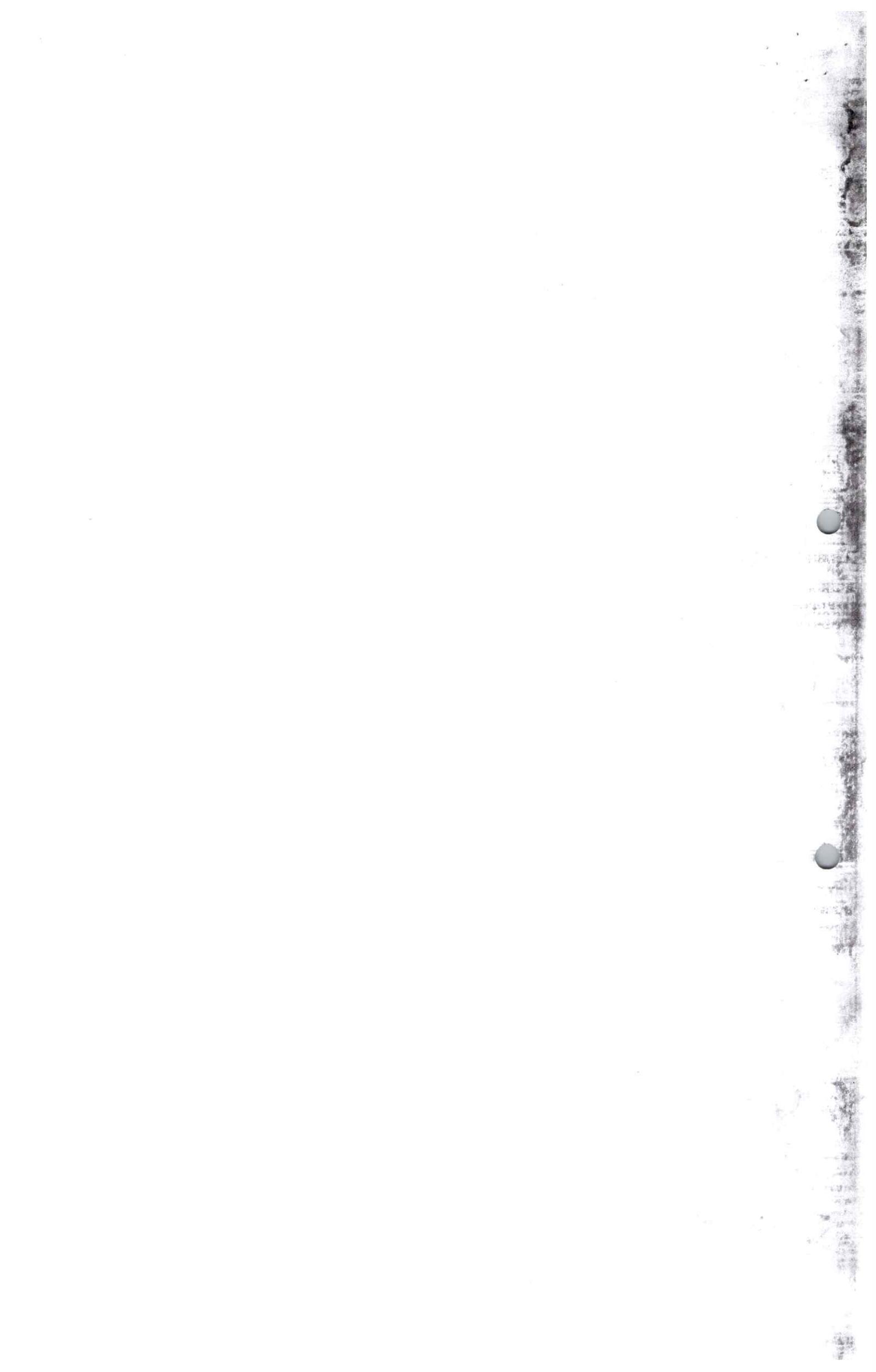
### **CERTIFICADO N° 266**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional ROXANA ACEVEDO DE LA TORRES, identificado con el RUT [REDACTED] prestó servicio durante el mes de Abril del año 2024 cuyas atenciones están destinadas como TENS DE EXTENSIÓN VACUNATORIO

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

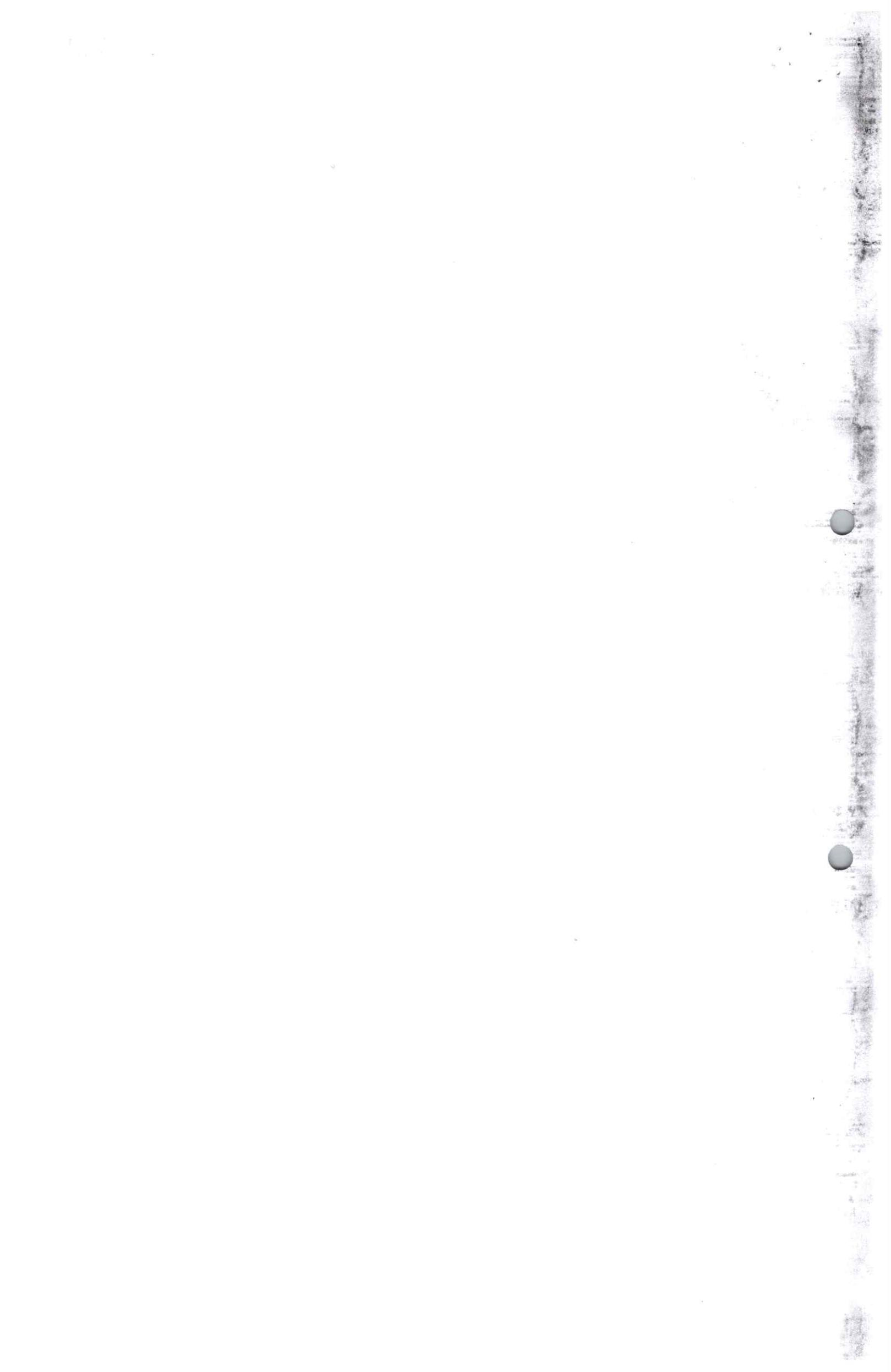
Concón, 01 ABRIL 2024



### Informe de actividades Honorarios

<b>NOMBRE</b>	ROXANA ACEVEDO DE LA TORRES
<b>RUT</b>	[REDACTED]
<b>MES</b>	ABRIL 2024
<b>CONVENIO/PRESUPUESTO</b>	PRESUPUESTO
<b>HORAS SEMANALES</b>	20
<b>HORARIO</b>	17:00 A 20:00

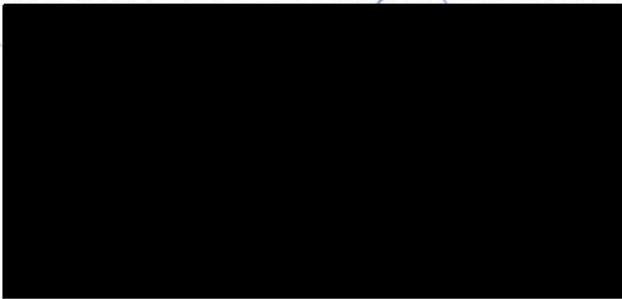
<b>Día o Semana</b>	<b>Actividades</b>
01	HORARIO CONTINUIDAD 9 PROCEDIMIENTOS
02	EXTENSION VACUNATORIO 2 PACIENTES CUADRATURA Y TOMA DE TEMPERATURA DE DATAS+REGISTROS
03	EXTENSION VACUNATORIO 2 PACIENTES CUADRATURA Y TOMA DE TEMPERATURA DE DATAS+REGISTROS
04	EXTENSION VACUNATORIO 1 PACIENTES CUADRATURA Y TOMA DE TEMPERATURA DE DATAS+REGISTROS
08	EXTENSION VACUNATORIO 1 PACIENTES CUADRATURA Y TOMA DE TEMPERATURA DE DATAS+REGISTROS
09	HORARIO CONTINUIDAD 3 PROCEDIMIENTOS 2 PESQUISAS 1 MONITOREO
16	EXTENSION VACUNATORIO 1 PACIENTES CUADRATURA Y TOMA DE TEMPERATURA DE DATAS+REGISTROS





23	HORARIO CONTINUIDAD 9 PROCEDIMIENTOS 1 PESQUISA
24	HORARIO CONTINUIDAD 6 PROCEDIMIENTOS 2 MONITOREOS 2 PESQUISAS
25	EXTENSION VACUNATORIO 2 PACIENTES CUADRATURA Y TOMA DE TEMPERATURA DE DATAS+REGISTROS
29	HORARIO CONTINUIDAD 5 PROCEDIMIENTOS 3 MONITOREOS 2 PESQUISAS
30	EXTENSION VACUNATORIO 3 PACIENTES CUADRATURA Y TOMA DE TEMPERATURA DE DATAS+REGISTROS

FIRMA



V°B° DIRECCIÓN:



*[Handwritten signature]*



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. ROXANA ACEVEDO DE LA TORRES**, de Nacionalidad [REDACTED]

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 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 Concepción.

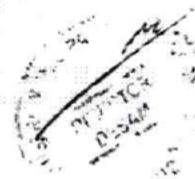
**CUARTO** El valor de esta Prestación de Servicios contratado ascenderá a la suma de hora de \$4.800.- (Cuatro mil ochocientos pesos) de lunes a viernes y de \$ 5.500.- la hora días sábado (Cinco mil quinientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concepción, realizando las funciones de:

- ❖ **Técnico en enfermería**, Extensión Horaria procedimientos, 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.
- ❖ **Técnico en enfermería**, Extensión Horaria procedimientos, 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:

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.



1000

1000

