BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 42

FRANCISCA ANTONIA CUEVAS LUCERO

RUT: [redacted]

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

Fecha: 05 de Noviembre de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

PSICOLOGA, CONVENIO PROMOCION 12 HORAS SEMANALES, MES OCTUBRE	344.400
Total Honorarios $:	344.400
13.75 % Impto. Retenido:	47.355
Total:	297.045

Fecha / Hora Emisión: 05/11/2024 11:13

20676918000420D8F7C5

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.

[redacted]

1051114

Fecha / Hora Impresión: 05/11/2024 11:14

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	30-09-2024	
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 OCTUBRE

DIAS TRAB 7

HORAS TOTALES 42.0

VALOR BOLETA **344.400**

NÚMERO BOLETA 42

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN
SALUD

V°B° DESAM

DIRECTOR CESFAM SAPU

DIRECTOR DESAM

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
[redacted]			

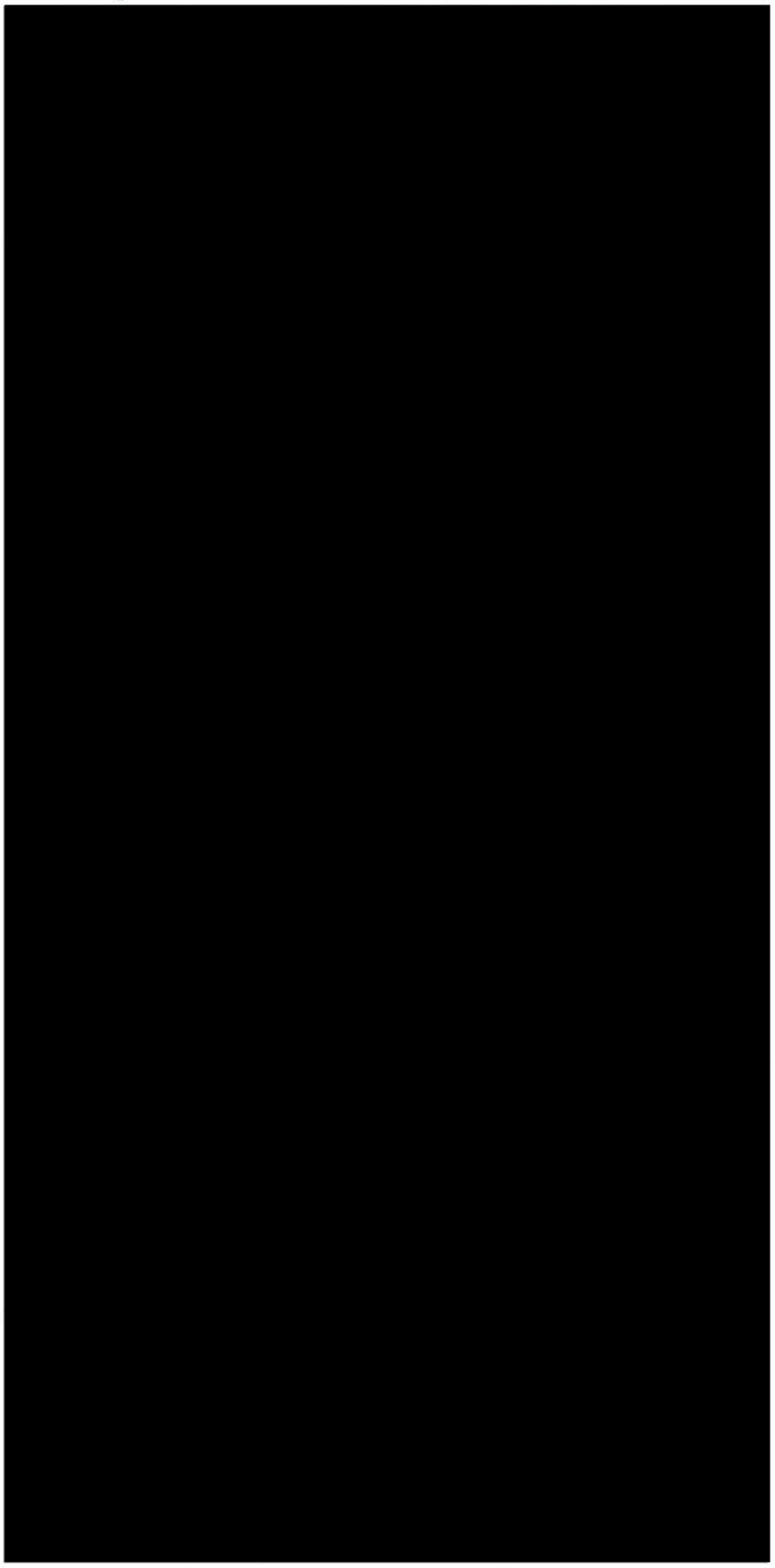
SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL | SI

OBSERVACIONES

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Francisca Cuevas Lucero)

2024-09-01 -- 2024-10-31



CESFAM SAR
Centro de Salud Familiar Cesfam

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Identificación y Fortalecimiento de Factores protectores en la comunidad.				
Lugar	CCR CESFAM.				
Fecha	05/10/24.	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas T. Social Malory Olavarria					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Ana Briones Gatica	[redacted]		
Norma Sánchez Ortiz			
Eliana Bonilla Briones			
Maria Brondi Olea			
JUAN Aguilera Gallardo			
Alicia DEL TRANSITO Que			

CESFAM SAR

Centro de Salud Familiar Quintil

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Introducción a la salud mental e importancia de la calidad de vida				
Lugar	CCR Cesfam				
Fecha	05/10/2024	**Inicio**	12:00	**Final**	13:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ts. Malory Olavarria Ps. Francisca Cuevas.					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Alicia DEL TRANSITO qu [redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Norma Sanchez Ortiz	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Eliana Bautle Briones	[redacted]	[redacted]	[redacted]
JUAN Aguilera G.	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Maria Brandi Olea.	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Ana Briones Estica	[redacted]	[redacted]	[redacted]

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Estrategias de Afrontamiento y manejo del Estres.				
Lugar	Carpa.				
Fecha	7/10/24.	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
PS Francisca Cuevas TS Dalory Olavarría.					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Jose IGNACIO VILLEGAS OBREQUE	[redacted]		
Eliana Bonilla Briones			
Mª Estrella Bethan Sanhueza.			
Ana Briones Gatica			
María Gomez			
Nelly Pino Sucha			

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	LA Actividad Física como herramienta para el bienestar mental.				
Lugar	Carpa.				
Fecha	7/10/24	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas T.so Malory Olavarría					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
JOSE IGNACIO VILLEÑAS OBREQUE	[redacted]		
Eliana Bonilla Briones			
Mª Estrella Delhain Sanhueza.			
Ana Briones Tatico			
Maria Gomez F			
Nelly Pico Iribarne			

CESFAM
SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Introducción a salud mental y bienestar emocional				
Lugar	Centro Adulto Mayor Caleta Higuerilla				
Fecha	14/10/24	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
T. social Malory Olavarria Ps Francisca Cuevas.					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Julicia Ramírez Pérez	[redacted]		
Silvia Jil Ibarra			
Elen Osorio			
Maria Inés Díaz Miller			
Clara Vasquez			
Maria Arias			
Teresa Tello			
ROBERTO ROJAS CANCINO			
Maria Isabel Segura R			
Enrique Sepúlveda			
Guillermo Morales			
Rosario tride			
Angela Navarro			
Elda Arteaga			
Clara Ramirez			
Ana Rivas Nuñez			
Nora Bruna			

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Autocuidado.				
Lugar	Centro Adulto Mayor Caleta Higuerilla				
Fecha	14/10/24.	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
T. Social Malory Olavarría PS Francisca Cuevas					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Alicia Ramírez Pérez	[redacted]		
Silvia Gil Ibarra			
María Inés Díaz Miller			
Ester Díaz Rodríguez			
Clara Vasquez			
María Arias			
Teresa Tello			
ROBERTO ROZAS CANCINO			
María Isabel Segura R			
Enrique Sepúlveda			
Guillermo Morales.			
Ana Rivas Núñez			
Rosario Truid.			
Clara Ramirez			

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Estrategias de Afrontamiento y manejo del Estres.
Lugar	CCR.
Fecha	19/10/24 — **Inicio** 11:00 — **Final** 12:00
Participantes del equipo de Salud:	
Ps Francisca Cuevas AS Nalory Olavarria	

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Susana Segud	[redacted]	[redacted]	[redacted]
~~Maria Isabel Segura R~~	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Ivan Aguilera Gallardo	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Maria Isabel Segura R	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Luis Eduardo Moyano.	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Leticia Segura R.	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Edelmira Fajardo	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Jose Villegas Obreque	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Eliana Bonilla Briones	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Raul Gonzalez A	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Ana Briones E	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Maria Rebolah	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Eliana DELFANSITO	[redacted]	[redacted]	[redacted]

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Actividad física como herramienta para el bienestar mental.
Lugar	CCR.
Fecha	19/10/24. **Inicio** 12:00 **Final** 13:00
Participantes del equipo de Salud:	
Ps Francisca Cuevas AS. Nalory Olavarria.	

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Jimena Segu	[redacted]	[redacted]	[redacted]
María Isabel Segura R	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Luz Castañeda Moyano	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Felicia Segura P	[redacted]	[redacted]	[redacted]
IVAN AGUILERA GALLARDO	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Edelmira Fajardo	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Jose VILLEGAS OARCQUE	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Eliana Bonilla Briones	[redacted]	[redacted]	[redacted]
RAÚL GONZÁLEZ A	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Ana Briones G	[redacted]	[redacted]	[redacted]
Alicia Rut Naúsito Apuengue	[redacted]	[redacted]	[redacted]

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Introducción de Salud mental y bienestar				
Lugar	Centro Adulto Mayor Bella Esperanza				
Fecha	21/10/24	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas Ps Nadia Olavarria.					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Alicia Veas Acosta	[redacted]		
Berta Pizarro Moya			
María Cruz Moya			
Sonia López Fernández			
Elina Castro Peña			
Laureana Fernández Piñares			
Rosa Alvarado Rodriguez			
Maritza Araya Cabrera			
Olga Rodriguez Hernandez			
Lidia Muñoz Loyola			
Fidelisa Jeneral Pino			
Lidia Conuga Andos			
Rosa Vargas Gonzalez			
Maria Eugenia Lucero S.			
Rosa Verdejo León			
Rosa Perez Verdejo			

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Salud Follnes				
Lugar	Centro Adulto mayor Bella esperanza				
Fecha	21/10/24	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas. AS. Paloma Olavarria					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Alicia Veas Acosta	[redacted]		
Berna Pizarro Moya			
María Cruz Moya			
Sonia López Fernández			
Elina Castro Peña			
Laureana Fernández Quiroz			
Rosa Alvarada Rodriguez			
Maritza Arroyo Cabrera			
Olga Rodriguez Hernandez			
Lidia Muñoz Loyola			
Fidelisa General Pino			
Zulia Carvajal Avalos			
Rosa Vargas Gonzalez			
Ma Eugenia Lucero Segura			
Rosa Verdejo Reon			
Rosa Perez Verdejo			

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Habilidades sociales y redes de apoyo.				
Lugar	CCR.				
Fecha	26/10/24	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas AS Nalory Olavarria					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Segura R	[redacted]		
Mª Estrella Beltrán Sanhueza			
Jose Villegas Obregue			
Eliana Bonilla Briones			
Jeannette Bonilla Briones			
Raúl Gonzalez A			
Spolina Mellado C			

CESFAM SAR

Centro de Salud Familiar Cavildo

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Autoestima y Autocuidado.				
Lugar	CCR.				
Fecha	26/10/24	Inicio	12:00	Final	13:00
Participantes del equipo de Salud:					
Ps Francisca Cuevas AS. Nalory Clavaría.					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Maria Isabel Segura R	[redacted]		
Mª Estrella Bethain Panhueza	[redacted]		
Jose Villegas Obregue	[redacted]		
Eliana Bonilla Briones	[redacted]		
Jeannette Bonilla Briones	[redacted]		
Raul Gonzalez A	[redacted]		
Isolina Trallado C	[redacted]		

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Introducción a la salud mental				
Lugar	Sede Concón National				
Fecha	28/10/24	Inicio	10:00	Final	11:00
Participantes del equipo de Salud:					
As Nalony Olavarria Ps Francisca Cuevas					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Julia Gonzalez Galaz	[redacted]		
Eloisa Barraza Aguilera			
edith Alvarez Rojas			
Maria Velasquez Bernal			
Olga Cisternas Figueroa			
Eliana Cisternas Figueroa			
Alicia Lira Castillo			
Helena Brito Brito			
Nancy tapia Gaete			
Raquel Moya Andrade			
Doris Araya Cortes			
Flor Saudoval Saudoval			
Iris Carmona Alvarez			
Kelly Caballero Millai			
Elena Martinez Espinoza			

[redacted]

CESFAM SAR

LISTA DE ASISTENCIA TALLER

Tema del taller	Recursos de la comunidad en salud mental.				
Lugar	Sede Concesión Nacional				
Fecha	28/10/24.	Inicio	11:00	Final	12:00
Participantes del equipo de Salud:					
AS Nalony Olavarria Ps Francisca Cuevas					

Nombre completo	RUT	Edad	Firma
Iris Carmona Alvarez	[redacted]		
Flor Sandoval Sandoval			
Raquel Moya Andrade			
Doris Araya Cortés			
Julia Gonzalez Galaz			
Eloisa Barraza Aguilera			
Edith Olivares Rojas			
Maria Velasquez Bernal			
Olga Cisternas Figueroa			
Elena Cisternas Figueroa			
Maria Tapia Gaete			
Elena Brito Brito			
Alicia Lira Castillo			
Ketty Caballero Millai			
Elena Martinez Espinoza			

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 836

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 **OCTUBRE** 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, Noviembre 2024

CESFAM SAR

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Francisca Cuevas Lucero
RUT	[redacted]
MES	Octubre
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
1 - 6	- 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 Carpa avanza cultural con 5 asistentes - Realización de sesión en Carpa avanzada cultural con 7 asistentes - Realización de sesión en CCR CESFAM con 6 asistentes - Realización de sesión en CCR CESFAM con 6 asistentes
7 - 13	- 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 6 asistentes - Realización de sesión en Carpa avanza cultural con 6 asistentes
14 - 20	- 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 Centro adulto Mayor Caleta Higuerillas con 14 asistentes - Realización de sesión en Centro adulto Mayor Caleta Higuerillas con 17 asistentes - Realización de sesión en CCR con 11 asistentes - Realización de sesión en CCR con 12 asistentes
21- 27	- 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 Centro adulto mayor Bella esperanza con 16 asistentes - Realización de sesión en Centro adulto mayor Bella esperanza con 16 asistentes - Realización de sesión en CCR con 7 asistentes - Realización de sesión en CCR con 7 asistentes
28 - 31	- 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 15 asistentes - Realización de sesión en Sede Concón National con 15 asistentes

FIRMA: [redacted]

V°B° DIRECCIÓN: DIRECCIÓN

REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONCON, 02 OCT. 2024

DECRETO REGISTRADO Nº 3196 /

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.

D E C R E T O

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

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
SECRETARIA MUNICIPAL
MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
ALCALDE
SEBASTIAN VELIZ CONTRERAS

INUTILIZADO

MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPTO. DE CONTROL
30 SEP 2024
RECIBIDO HORA: 12:30

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**, [redacted] 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 secretaria 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

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:

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 cumplimento 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

[redacted]

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

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
ALCALDE
V REGIÓN

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