

**ARELIS ANGELINA GARRIDO VILLEGAS****BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA****N ° 291****RUT** [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION, SERVICIOS  
PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES  
DE,

**PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES  
FONOAUDIOLOGIA**

**Fecha:** 01 de Octubre de 2024

**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE CONCON  
**Domicilio:** SANTA LAURA 583, CON CON

**Rut:** 73.568.600- 3

Por atención profesional:

FONOAUDIOLOGA PROGRAMA ESTRATEGIA PARA ENFRENTAR LA PANDEMIA, 16 HRS SEPTIEMBRE 2024	393.600
<b>Total Honorarios \$:</b>	393.600
<b>13.75 % Impto. Retenido:</b>	54.120
<b>Total:</b>	339.480

Fecha / Hora Emisión: 01/10/2024 08:21



189618100029172B7997

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

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

Fecha / Hora Impresión: 01/10/2024 08:21





**MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD.****NOMBRE:** Arelis Angelina Garrido Villegas**R.U.T.:** **HONORARIO** PRESUPUESTO   
CONVENIO  SI**PROGRAMA** **FUNCIONES** Fonoaudióloga en programa Estrategias para enfrentar la pandemia COVID-19**CONTRATO**

D.A.	2218
INICIO	04/04/2024
TERMINO	31/12/2024
HORAS	16 MENSUAL

**REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS**  SI**OBSERVACIONES**

VALOR HORA 8200

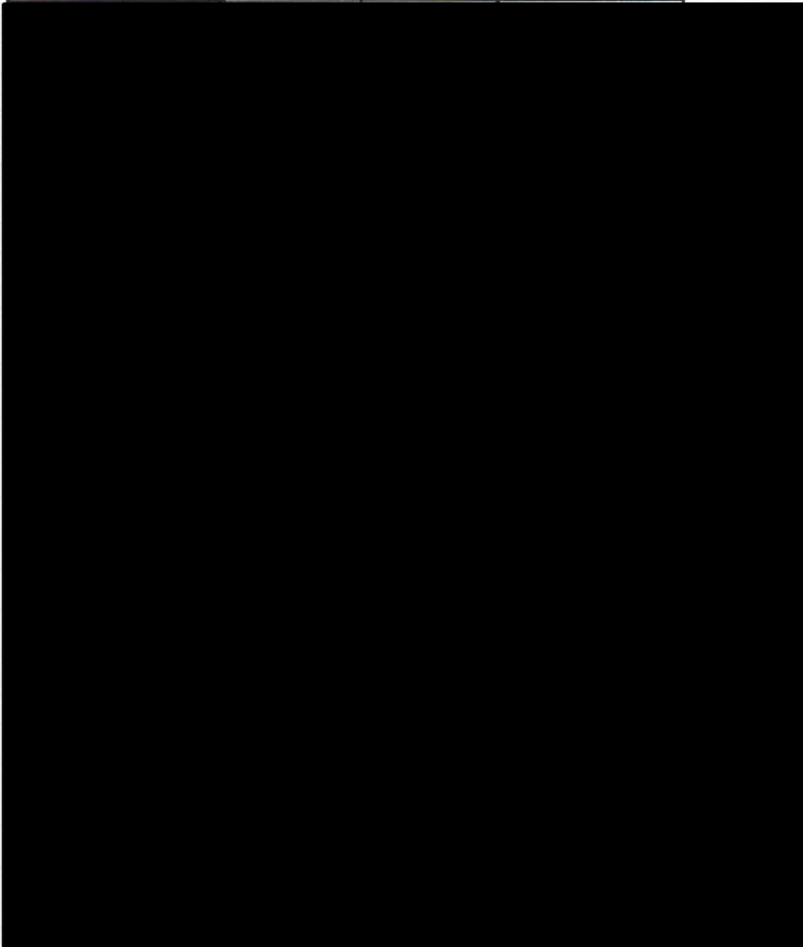
**VALOR** **MENSUAL**(según contrato) \$ **MES**  SEPTIEMBRE**DIAS TRAB**  30**HORAS TOTALES**  48**VALOR BOLETA**  \$ 393,600**NÚMERO BOLETA**  291  
DIRECTOR CESFAM SAPU  
V°B° DESAM  
  
DIRECTOR DESAM





0007

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



SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

septiembre 2024 HORAS EFECTIVAS 48 . Se descuenta colación.



# Registro de Asistencia (4 Columns)

(Arelis Garrido Villegas)

0006  
2024-09-01 -- 2024-09-30

Dpto.:OUR COMPANY

Arelis Garrido Villegas(3162)

03-09-2024 7:33:14	M/Ent
03-09-2024 19:30:01	M/Sal
04-09-2024 7:47:17	M/Ent
04-09-2024 18:02:41	M/Sal
06-09-2024 7:42:10	M/Ent
06-09-2024 7:42:11	M/Ent
06-09-2024 16:00:37	M/Sal
10-09-2024 7:44:30	M/Ent
10-09-2024 19:30:22	M/Sal
11-09-2024 7:56:25	M/Ent
11-09-2024 18:07:15	M/Sal
13-09-2024 7:48:19	M/Ent
13-09-2024 16:01:38	M/Sal
13-09-2024 16:01:40	M/Sal
24-09-2024 7:44:53	M/Ent
24-09-2024 19:30:02	M/Sal
25-09-2024 7:52:48	M/Ent
25-09-2024 7:52:49	M/Ent
25-09-2024 18:18:34	M/Sal
27-09-2024 7:36:38	M/Ent
27-09-2024 16:02:39	M/Sal

M/Ent: 11  
M/Sal: 10





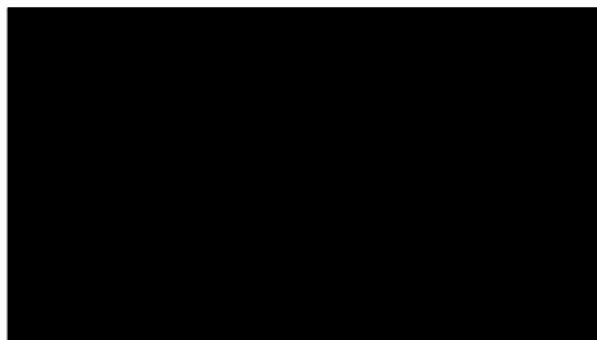
0005

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N°723**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional **ARELIS GARRIDO VILLEGAS**  
RUT: [REDACTED] presta servicios de FONOAUDIÓLOGA el mes de **septiembre** del  
presente año, cuyas atenciones están destinadas como Fonoaudióloga CESFAM Concón

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, octubre 2024



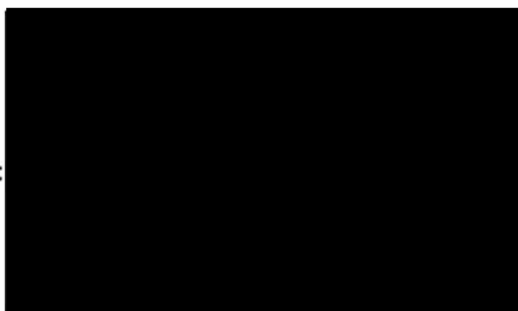


## Informe de actividades Honorarios

<b>NOMBRE</b>	Arelis Garrido Villegas
<b>RUT</b>	[REDACTED]
<b>MES</b>	SEPTIEMBRE
<b>CONVENIO/PRESUPUESTO</b>	Convenio Estrategias para enfrentar la pandemia COVID-19
<b>HORAS SEMANALES</b>	16
<b>HORARIO</b>	Miércoles 08:00-18:00 Viernes 08:00- 16:00

<b>Día o Semana</b>	<b>Actividades</b>
4	SESION DE REHABILITACION INTEGRAL: 4 VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL (VDI PADDs): 3 CONTACTO DE PACIENTE POR VIA TELEFONICA: 3
6	SESION DE REHABILITACION INTEGRAL: 4
11	SESION DE REHABILITACION INTEGRAL: 5 VISITA DOMICILIARIA INTEGRAL (VDI PADDs): 3 CONTACTO DE PACIENTE POR VIA TELEFONICA: 2
13	SESION DE REHABILITACION INTEGRAL: 6 CONTACTO DE PACIENTE POR VIA TELEFONICA: 2
18	FERIADO
20	FERIADO
25	CONTACTO DE PACIENTE POR VIA TELEFONICA: 6
27	SESION DE REHABILITACION INTEGRAL: 6

FIRMA :



V°B° DIRECCIÓN:







0002

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE  
FONOAUDIÓLOGA**

**ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**

**CON  
ARELIS GARRIDO VILLEGAS**

En Concón, a 21 de junio del año 2024, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN, Rut número setenta y tres millones quinientos sesenta y ocho mil seiscientos guion tres, domiciliados en calle Santa Laura número quinientos sesenta y siete, comuna de Concón, en adelante **MANDANTE**; y por la otra, **D. ARELIS GARRIDO VILLEGAS**, de Nacionalidad [REDACTED] con [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión FONOAUDIÓLOGA, 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 la labor de **Fonoaudióloga** en el Cesfam de Concón, obligándose a:

- ❖ 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.

**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 cien pesos), impuestos incluido, por una jornada como tope de **16 horas semanales** efectivas trabajadas, distribuidas de lunes a viernes entre las 08:00 horas y las 20:00 horas y los días sábados desde las 09:00 hasta las 13:00 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 04 de abril al 31 de marzo 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









0001

**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 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.
- 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 y tendrá derecho a:

- ✓ 06 días administrativos;  
*"podrán solicitar permisos para ausentarse de sus labores por motivos particulares hasta por seis días hábiles en el año calendario, con goce de sus remuneraciones. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio"*

**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.

ARELIS GARRIDO VILLEGAS  
PRESTADOR DE SERVICIOS

FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS  
ALCALDE  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON



