

ADAIL NICOLAS GONZALEZ CISTERNA**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA****N ° 46****RUT:** [REDACTED]**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
TECNOLOGO MEDICO MENCION OFTALMOLOGIA**
[REDACTED]**Fecha:** 01 de Octubre de 2024**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE CONCON**Rut:** 73.568.600- 3**Domicilio:** CHANARCILLO 1150, CONCON, CON CON**Por atención profesional:**

PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD APS, TECNOLOGO MEDICO, 27 HORAS, SEPTIEMBRE 2024	664.200
---	---------

Total Honorarios \$:	664.200
13.75 % Impto. Retenido:	91.328
Total:	572.872

Fecha / Hora Emisión: 01/10/2024 10:17

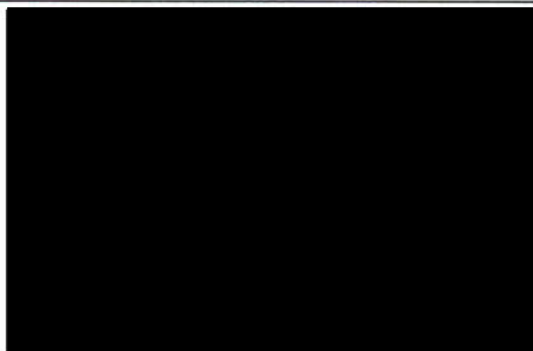
1975726000046ABCE52E

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.

11202410011017

Fecha / Hora Impresión: 01/10/2024 10:17

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.**NOMBRE:** Adail Nicolás González Cisterna**R.U.T.:** [REDACTED]**HONORARIO** PRESUPUESTO ☐ NO
CONVENIO ☐ SI**PROGRAMA** PROGRAMA RESOLUTIVIDAD EN APS**FUNCIONES** Tecnólogo Médico con mención en Oftalmología y Optometría**CONTRATO**

D.A.	1747	
INICIO	1-4-2024	
TERMINO	31-12-2024	
HORAS	27	MÍNIMO SEMANAL
	27	MÁXIMO SEMANAL
		MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS ☐ SI**OBSERVACIONES**

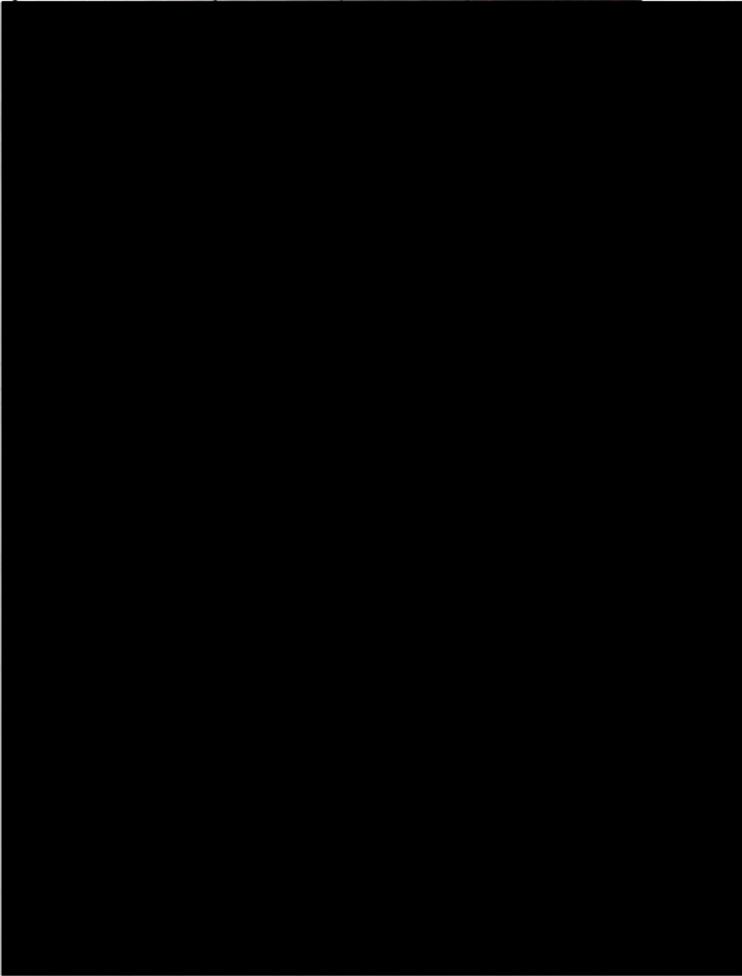
VALOR	MENSUAL(según contrato)	\$	
	HORA EFECTIVA(según contrato)	\$	8200

MES SEPTIEMBRE**DIAS TRAB** 12**HORAS TOTALES** 81**VALOR BOLETA** 664.200**NÚMERO BOLETA** 46☐

V"B" DESAM

DIRECTOR DESAM

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



SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

Desde 24-09-2024 al 27-09-2024 Feriado legal

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Adail Gonzalez Cisterna)

0017

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

Dpto.:OUR COMPANY

Adail Gonzalez Cisterna(3278)

03-09-2024 13:40:54	M/Ent
03-09-2024 20:02:40	M/Sal
04-09-2024 12:52:26	M/Ent
04-09-2024 20:00:37	M/Sal
05-09-2024 13:02:04	M/Ent
05-09-2024 20:00:10	M/Sal
06-09-2024 12:57:29	M/Ent
06-09-2024 20:00:50	M/Sal
10-09-2024 13:42:47	M/Ent
10-09-2024 20:00:52	M/Sal
11-09-2024 12:39:08	M/Ent
11-09-2024 20:00:54	M/Sal
12-09-2024 12:29:56	M/Ent
12-09-2024 20:00:27	M/Sal
13-09-2024 12:42:49	M/Ent
13-09-2024 20:01:57	M/Sal

M/Ent: 8

M/Sal: 8

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 717

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que el profesional **ADAIL NICOLÁS GONZÁLEZ CISTERNA** RUT: [REDACTED] presta servicios de Tecnólogo Médico con mención en Oftalmología y Optometría el mes **Septiembre** del presente año, cuyas atenciones están destinadas según **PROGRAMA RESOLUTIVIDAD EN APS, MES DE SEPTIEMBRE 2024, 27 HRS SEMANALES.**

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

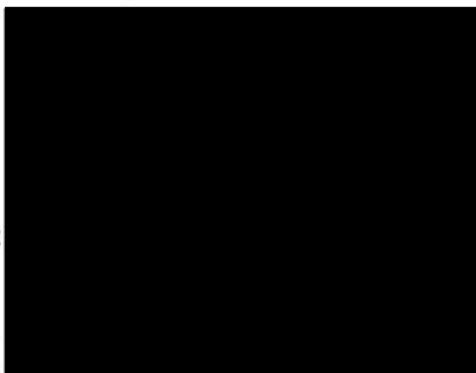
Concón, Octubre, 2024.

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Adail Nicolás González Cisterna
RUT	[REDACTED]
MES	Septiembre 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	Programa de resolutiveidad APS (UAPO)
HORAS SEMANALES	27
HORARIO	Martes de 14:00 a 20:00 Miércoles, jueves y viernes 13:00 a 20:00

Día o Semana	Actividades
Semana 02/09 a 06/09	23 Fondos de ojo 10 Vicios de refracción 16 Otras consultas 1 Calificación de urgencia por TM UAPO Contraloría de SIC y OA asociadas a especialidad Oftalmología
Semana 09/09 a 13/09	22 Fondos de ojo 13 Vicios de refracción 18 Otras consultas Contraloría de SIC y OA asociadas a especialidad Oftalmología
Semana 16/09 a 21/09	Fiestas patrias
Semana 23/09 a 27/09	Feriado legal

FIRMA:



V°B° DIRECCIÓN:



00042 0013

**CONTRATO DE HONORARIOS
TECNOLOGO MEDICO CON MENCION EN OFTALMOLOGIA**

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CON

ADAIL NICOLAS GONZALEZ CISTERNA

En Concón, a 06 de mayo 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 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, don **ADAIL NICOLAS GONZALEZ CISTERNA**, de profesión Tecnólogo médico con mención en Oftalmología y Optometría, Cédula Nacional de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en [REDACTED] ambos comparecientes mayores de edad, quienes han convenido el siguiente contrato:

PRIMERO: Por el presente instrumento, el Mandante D. **FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar la labor de **Tecnólogo Médico mención en Oftalmología y Optometría**, 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 CESAFM.
- ❖ Cumplir las destinaciones y las comisiones de servicios que disponga la autoridad competente.
- ❖ **De Acuerdo al Convenio (PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD EN APS)**

En su título TERCERO

Conforme lo señalado en las cláusulas precedentes el Ministerio de Salud, a través del Servicio, conviene en asignar a la Municipalidad recursos destinados a financiar los siguientes componentes del Programa de Resolutividad en APS:

Las actividades que contempla esta estrategia, de acuerdo con el concepto de prestación integral, se consolidan en una "canasta integral" para cada una de las especialidades y están dirigidas a la resolución de patologías específicas que pueden ser abordadas de manera ambulatoria.

El universo de personas que accedan a las prestaciones del programa de Resolutividad deberán ser aquellas que se encuentren en lista de espera para atención (registradas en Sistema de Gestión de Tiempos de Espera SIGTE), priorizando a aquellas con criterio de mayor antigüedad. No obstante, se debe considerar el criterio de prioridad clínica cuando corresponda.

El paciente será egresado de lista de espera utilizando la causal que se indique en la Norma Técnica Administrativa Ministerial, de acuerdo con lo descrito en el documento de orientaciones técnicas vigentes del Programa de Salud.

A) OFTALMOLOGIA

Orientado al diagnóstico y tratamiento de los siguientes problemas de salud ocular: Vicios de Refracción No GES, calificación de urgencia oftalmológica, ojo rojo, glaucoma, sospecha de cataratas, procedimientos quirúrgicos menores y evaluación o tamizaje de fondo de ojo en personas con diabetes.

La entrega de las prestaciones oftalmológicas se realiza mediante dos modalidades:

- La canasta integral, programada en comunas o centros que no cuentan con la especialidad de oftalmología dentro de su cartera de prestaciones.
- La Unidad de Atención Primaria Oftalmológica (UAPO), que cuenta con un equipo profesional especialista junto con el equipamiento necesario para dar resolución integral a problemas de salud oftalmológicos.

SEGUNDO el profesional deberá guardar reserva de los datos, información y antecedentes que recolepe 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 hora efectiva de \$8.200.- pesos (ocho mil doscientos pesos), impuestos incluido, con una jornada de 27 horas semanales, distribuidas de lunes a sábado, 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. Para el cálculo de la hora efectivamente trabajada, será considerada la colación solo en los contratos de 44 horas, cuyo pago será mensual. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada y en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas.

QUINTO: PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO. El plazo de duración de los servicios contratados será desde el 01 de abril al 31 de diciembre 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. 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 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 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 o 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: 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 y tendrá derecho a:

- ✓ 15 días de vacaciones;
"El personal con más de un año de servicio tendrá derecho a un feriado con goce de todas sus remuneraciones. Cuando las necesidades del establecimiento lo requieran, el Director podrá anticipar o postergar la época del feriado, a condición de que éste quede comprendido dentro del año respectivo."
- ✓ 06 días administrativos por año calendario;
"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"
- ✓ 05 días de capacitación, reuniones, cursos y pasantías, según necesidad de servicio inherente al cargo y autorizado por dirección, provenientes del Minsal y del Servicio de Salud Viña del Mar Quilota.

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.



ADAL GONZALEZ CISTERNA
PRESTADOR DE SERVICIOS



FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON

