

NANCY ELFRIDA CORTES ANDRE

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 9

RUT [REDACTED]

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

Fecha: 01 de Agosto de 2025

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

Rut: 73.568.600-3

Por atención profesional:

PSICOLOGA CONVENIO CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES SEMANALES 5 HORAS MES DE JULIO	212.500
Total Honorarios: \$:	212.500
14.50 % Impo. Retenido:	30.813
Total:	181.687

Fecha / Hora Emisión: 01/08/2025 00:27



13434171000096411DFE

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.

11202508010028

Fecha / Hora Impresión: 01/08/2025 00:28



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE:	NANCY CORTES ANDRE		
R.U.T.:	<input type="text"/>		
HONORARIO	PRESUPUESTO	NO	SI
CONVENIO	<input type="checkbox"/>		
PROGRAMA	<input type="checkbox"/>		

FUNCIONES
PSICOLOGA PROGRAMA CUIDADOS PALLIATIVOS

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

VALOR HORA \$8500

VALOR
MENSUAL (segun convenio)
HORA EFECTIVA

\$

8.500

MES

JULIO

DÍAS TRAB

13

HORAS TOTALES

25:00

VALOR BOLETA

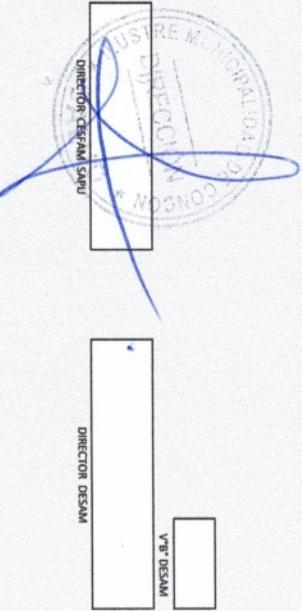
\$ 212.500

NÚMERO BOLETA

9

OBSERVACIONES

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTI



2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090
2000	2010	2020	2030	2040	2050	2060	2070	2080	2090

2000-2090 Global Mean Sea Level Change



Sea Level Change



Sea Level Change



Sea Level Change

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Nancy Cortes Andre)

2025-07-01 -- 2025-07-31

Dpto.:OUR COMPANY

Nancy Cortes Andre(4004)



M/Ent: 5
M/Sal: 15



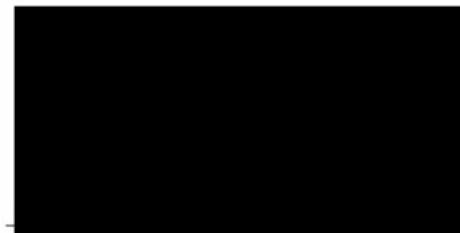
657

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 481

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **NANCY CORTES ANDRE RUT.** [REDACTED]
Psicóloga en Programa Cuidados Paliativos Universales, en el mes de Mayo 2025, que se
encuentran debidamente registradas en sistema AVIS

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

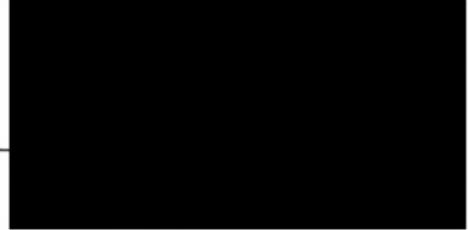
Concón, JULIO 2025

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	NANCY CORTES ANDRE
RUT	[REDACTED]
MES	JULIO 2025
CONVENIO/PRESUPUESTO	CUIDADOS PALIATIVOS UNIVERSALES
HORAS SEMANALES	5 HORAS SEMANALES
HORARIO	MIERCOLES 17:00 a 19:00 HRS – JUEVES 17:00 a 20:00 HRS

Día o Semana	Actividades
Semana 1 (02/07/25) (03/07/25)	Pacientes atendidos registrados en AVIS = 3
Semana 2 (09/07/25) (10/07/25)	Pacientes atendidos registrados en AVIS = 2
Semana 3 (15/07/25) (17/07/25)	Pacientes atendidos registrados en AVIS = 4
Semana 4 (23/07/25) (24/07/25)	Pacientes atendidos registrados en AVIS = 2
Semana 5 (30/07/25) (31/07/25)	Pacientes atendidos registrados en AVIS = 3

FIRMA : _____



V°B° DIRECCIÓN: _____



DECRETO REGISTRADO N°

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°74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba presupuesto de salud año 2025.
8. Decreto Alcaldicio N°3.225 de fecha 24 de septiembre del 2024, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2025.
9. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2024 Causa Rol N° 280-2024.
10. Decreto Alcaldicio N°3303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
11. Decreto Registrado N°3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
12. Decreto Alcaldicio N°3654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
13. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
14. Ord. N°232/2025 de fecha 08 de mayo del año 2025, con autorización alcaldicia.
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°616 de fecha 23 de mayo del año 2025.
16. Curriculum vitae, carnet de identidad, certificado de título, certificado de inscripción superintendencia de salud, declaración jurada, certificado médico, certificado de nacimiento, informe de antecedentes.

D E C R E T O

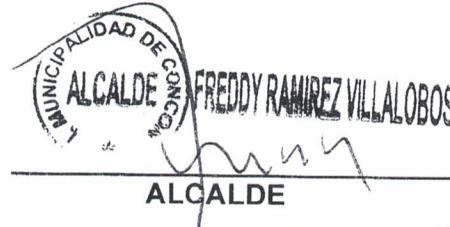
1. **RATIFIQUESE** en calidad de honorarios cumpliendo la labor que se detalla a continuación y en el periodo señalado cumpliendo sus servicios en el Cesfam y Sar de Concón, a las siguientes servidoras:

CONVENIO CUIDADOS PALLIATIVOS UNIVERSALES				
HORAS	FUNCTION	NOMBRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
22	ENFERMERA	NATALY MELLADO ARIAS	05.05.2025	31.12.2025
22	TENS	JAVIERA IRIBARRA TAPIA	12.05.2025	31.12.2025
5	PSICOLOGA	NANCY CORTES ANDRE	05.05.2025	31.12.2025
5	TRABAJADORA SOCIAL	MARIEL HIDALGO BRAVO	12.05.2025	31.12.2025

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 215-21-03-001-036-000, Honorarios suma alzada, convenio **CUIDADOS PALIATIVOS**.
- 4.- **NOTIFIQUESE**, por secretaría Municipal.
REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE

X MARIA PAOLA ESPINOZA CODOY


SECRETARIO MUNICIPAL

ALCALDE DE CONCÓN

FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS
ALCALDE

064
GJJB

CONTRATO DE HONORARIOS
PSICÓLOGA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CON

NANCY ELFRIDA CORTES ANDRE

En Concón, a 26 de mayo del año 2025, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, Cédula de Identidad N° [REDACTED]-3 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, doña **NANCY ELFRIDA CORTES ANDRE**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión psicóloga, Cédula de Identidad [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. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, 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 “**Cuidados paliativos**” deberá cumplir con lo siguiente:

Todas las acciones que estén relacionadas en contribuir a mejorar la calidad de vida de las personas con una enfermedad terminal o grave y de sus familias; a través del alivio del sufrimiento, bajo el modelo de atención integral de salud con enfoque familiar y comunitario, en los establecimientos de la red de APS y Hospitales comunitarios.

Así también,

A) Disminuir la carga de sufrimiento, a través del alivio de síntomas y del acompañamiento de personas con una enfermedad terminal o grave y de sus familias, en el contexto de la Ley N°21.375 en los establecimientos de salud de la Atención Primaria y Hospitales comunitarios.

B) Pesquisar y diagnosticar a las personas que requieren cuidados paliativos no oncológicos en la APS.

C) Realizar una evaluación y plan integral consensuado de las personas que ingresan a cuidados paliativos desde la APS o los derivados desde nivel hospitalario con participación de cuidador/a y familia.

D) Coordinar el tránsito y seguimiento de estos pacientes a lo largo de la red asistencial, en conjunto con los otros niveles de atención.

E) Realizar atención domiciliaria en dupla médico- profesional o profesional/ técnico, de forma de poder abarcar de forma integral a la persona y su cuidador/a.

F) Realizar visita domiciliaria integral, visitas domiciliarias de tratamiento/ rehabilitación y procedimiento y/o según necesidad por el equipo de salud e intervenciones principalmente en los domicilios de las personas ingresadas, sin desmedro de la atención ambulatoria de familiares o de personas que pudieran acudir a sus centros de salud.

G) Mantener y disponer de algún medio de comunicación para dar respuesta a requerimientos en caso de que la persona ingresada o su familia necesite dar aviso de síntomas descompensados o necesidad de una receta, se sugiere que sea mediante una consulta telefónica o mediante una atención ambulatoria a familiares.

H) Fomentar realizar apoyo psicológico al usuario/a, apoyo psicológico a familiares o cuidadores, educación y apoyo en la gestión de manifestación de voluntades anticipadas.

I) Mantener atención ambulatoria en caso de que la persona pudiera trasladarse a su centro de salud. Si está en domicilio y se realiza un control telefónico, éste deberá consignarse como un control ambulatorio en modalidad telefónica.

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.

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 Quillota.
- ✓ Tendrán derecho a fueno maternal y servicio de Sala Cuna, de ser necesario.

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



NANCY CORTES ANDRE
PRESTADOR DE SERVICIOS
C.I. N° [REDACTED]



FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

