

CLAUDIA CAROLINA FIGUEROA RUIZ

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 52

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS DE APOYO A LAS
EMPRESAS N.C.P.,
DOCENCIA Y CONSULTORIA
[REDACTED]

Fecha: 01 de Noviembre de 2025

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

ASISTENTE SOCIAL CONVENIO MAIS 44 HORAS MES OCTUBBRE 2025	1.496.000
Total Honorarios: \$:	1.496.000
14.5 % Impo. Retenido:	216.920
Total:	1.279.080

Fecha / Hora Emisión: 01/11/2025 11:02



085020800005250E807F

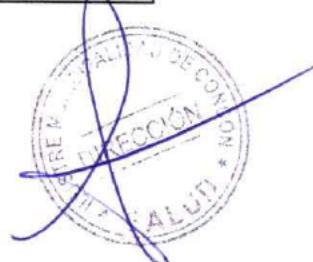
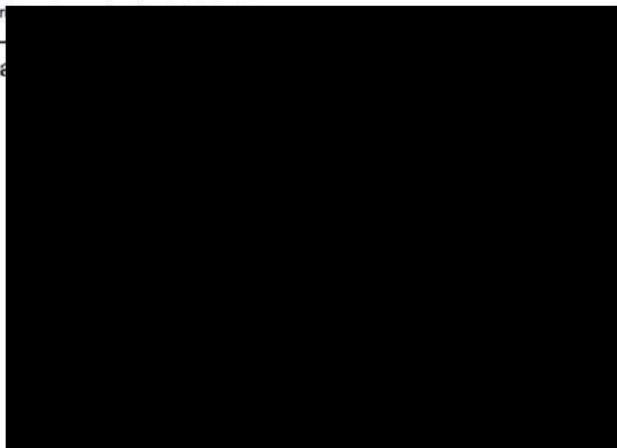
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contr

1120251011103

Fecha



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: CLAUDIA CAROLINA FIGUEROA RUIZ

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO NO
CONVENIO SI

PROGRAMA

FUNCIONES

CONTRATO

D.A.	2278
INICIO	01-08-2025
TERMINO	30-11-2025
HORAS	44 SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

[REDACTED]

VALOR MENSUAL (según contrato) \$ 1.496.000

MES OCTUBRE

DÍAS TRAB 20

HORAS TOTALES 194.00

VALOR BOLETA \$ 1.496.000

NÚMERO BOLETA 52

DIA INGRESO SALIDA HORAS

[REDACTED]

VºBº DESAM



David
Perez *David*
Ingurrola

Marcaciones

017

AC-No.	Cedula No.	Nombre	Horario	Estado	NvoEstado	Excepción	Operación
8502080	8502080	8502080	01-10-2025 7:11	M/Ent		Invalido	
8502080	8502080	8502080	01-10-2025 18:41	M/Sal		Invalido	
8502080	8502080	8502080	02-10-2025 7:24	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	02-10-2025 18:16	M/Ent	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	03-10-2025 7:38	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	03-10-2025 16:18	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	06-10-2025 7:25	M/Ent	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	06-10-2025 17:09	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	07-10-2025 7:46	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	07-10-2025 17:17	M/Ent	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	08-10-2025 7:36	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	08-10-2025 17:02	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	09-10-2025 7:50	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	09-10-2025 17:54	M/Ent	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	10-10-2025 7:44	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	10-10-2025 16:32	M/Ent	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	13-10-2025 7:52	M/Ent		Invalido	
8502080	8502080	8502080	13-10-2025 20:01	M/Ent		Invalido	
8502080	8502080	8502080	14-10-2025 7:50	M/Ent	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	14-10-2025 17:41	M/Ent	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	15-10-2025 7:44	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	15-10-2025 17:13	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	16-10-2025 7:33	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	16-10-2025 17:26	M/Ent	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	20-10-2025 7:37	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	20-10-2025 18:19	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	21-10-2025 7:38	M/Sal		Invalido	
8502080	8502080	8502080	21-10-2025 20:04	M/Ent		Invalido	
8502080	8502080	8502080	22-10-2025 7:46	M/Sal		Invalido	
8502080	8502080	8502080	22-10-2025 19:25	M/Sal		Invalido	
8502080	8502080	8502080	23-10-2025 7:31	M/Ent	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	23-10-2025 18:13	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	24-10-2025 7:51	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	24-10-2025 18:38	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	27-10-2025 8:09	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	27-10-2025 18:58	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	28-10-2025 7:37	M/Sal		Invalido	
8502080	8502080	8502080	28-10-2025 19:43	M/Sal		Invalido	
8502080	8502080	8502080	29-10-2025 7:07	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	29-10-2025 17:19	M/Sal	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	30-10-2025 7:23	M/Sal	Ent Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	
8502080	8502080	8502080	30-10-2025 17:50	M/Ent	Sal Hrs Ext	Horas extraordinarias en libertad	





Alejandra Aracena <secretariadcesfamconcon@gmail.com>

Fwd: SOLICITUD...GRACIAS

1 mensaje

Claudia Figueroa <[REDACTED]@gmail.com>

13 de octubre de 2025, 8:59 a.m.

Estimada Alejandra: junto con saludarle, favor imprimir estos correos, donde el Dr. Lermando aprueba mi solicitud de permiso administrativo para este viernes, gracias, atte:

Claudia Figueroa R.

----- Forwarded message -----

De: **Tomas Alonso Lermando Holmgren** <tomaslermando.cesfamconcon@gmail.com>

Date: mié, 8 oct 2025 a las 13:49

Subject: Re: SOLICITUD...GRACIAS

To: Claudia Figueroa <claudiac.figueroar@gmail.com>

Estimada Claudia:

No hay problema, por favor realizar el documento con Alejandra.

Se despide atentamente,



Tomás Lermando H.

Médico de familia
Sector 1

El mar, 7 oct 2025 a las 13:31, Claudia Fi [REDACTED] escribió:

Estimado Dr. Tomás Lermando:

Junto con saludarle, para solicitar un permiso administrativo, jornada completa el 17 de octubre de 2025, próximo viernes, para trámites personales.

Esperando su respuesta , le saluda muy cordialmente:

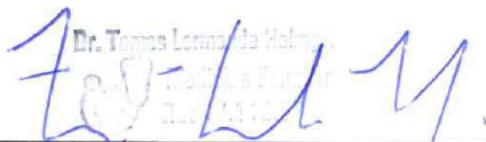
Claudia Figueroa Ruiz

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 741

La jefatura y/o encargado(a), certifica que **CLAUDIA CAROLINA FIGUEROA RUIZ**
RUT: [REDACTED] presta servicios de Asistente Social, el mes de OCTUBRE del presente
año.

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



Dr. Tomas Lomana de Molina

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Octubre de 2025

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Claudia Carolina Figueroa Ruiz
RUT	[REDACTED]
MES	Octubre 2025
CONVENIO/PRESUPUESTO	Convenio MAIS
HORAS SEMANALES	44
HORARIO	8:00 a 17:00 hrs (Lunes a Jueves) y Viernes de 8:00 a 16:00 hrs.
Día o Semana	Actividades
1/10	Retroalimentación de PPT de Drá. Kárla Moya, reunión con Dra. Zumarán para abordar reunión y trabajo con Voluntariado Juan Fernández. Registro de Encuestas en planilla Excel.
2/10	Se llama telefónicamente a voluntarios del Voluntariado Juan Fernández para convocarlos a próxima reunión y motivarlos. Registro de Encuestas en planilla Excel.
3/10	Difusión de curso Telesalud a líderes comunitarios. Cotejo con líderes de desarrollo y ejecución del proceso de encuestaje. Se termina de ingresar Encuestas manuales a planilla Excel.
6/10	Validación en reunión con Encargada de CCR, documento de Focus Group con agrupaciones de discapacidad. Reunión con Dra. Karla Moya para feedback de PPT. Visita a Radio Sabrosita. Coordinación Paula Illanes, reserva de carpas y equipamientos técnicos para evento 26/11.
7/10	Coordinación de insumos para curso Telesalud y ejecución de curso en apoyo a Directora. Tabulación de Encuestas on line en planilla Excel. Aplicación de Encuestas en Taller de Personas Mayores Relajación y Armonía. Envío informe Focus Group discapacidad a Directora
8/10	Reunión de Comité de Salud Familiar, coordinación de evento 26/11. Agendamiento reunión Focus Group con María Huasco y Nury Díaz. Registro de Encuestas en planilla Excel.
9/10	Desarrollo de Focus Group con Club de Personas Mayores los años plateados y con Grupo Folclórico El Sol de Higuerillas. Retiro de encuestas realizadas por Pte. J.V. Caleta Higuerillas.
10/10	Visita a Pte. J.V. Villa Magisterio para recibir encuestas realizadas. Tabulación y registro de encuestas en planilla Excel. Ponencia de avances del Diagnóstico Participativo, en reunión dirigida por Directora dirigida a funcionarios del CESFAM. Entrevista con Paula Illanes.
13/10	Se envía formato tipo de proyectos a Dra. Karla Moya, para cumplir con indicador MAIS. Se cierra recepción de encuestas on line y documentales. Se agenda reunión con ENAP 20/10.
14/10	Elaboración Informe de Cierre 4° etapa del Diagnóstico Participativo, entregado a Directora. Difusión de reunión de voluntariado Juan Fernández, coordinación de aspectos operativos.
15/10	Reunión del Voluntariado Juan Fernández, apoyo a su organización. Organización información
16/10	Elaboración de PPT para exponer en Consejo de Discapacidad, reunión hoy. Directora recibe invitaciones del 26/11 validadas por Depto. Comunicaciones y se difunden entre invitados.
17/10	PERMISO ADMINISTRATIVO.
20/10	Elaboración de dossier Focus Group de Discapacidad para entrevista de ENAP, a sensibilizar por fondos concursables. Graficación de resultados de encuestas. Reunión voluntariado J.F.
21/10	Elaboración del curso de Proyectos Sociales, envío a CCR para impresión. Graficación Enc.
22/10	Creación del WhatsApp del voluntariado, confección de credenciales. Graficación 587 opiniones.
23/10	En proceso de desarrollo Informe documental DP. Se refuerzan invitaciones 26/11.
24/10	Organización y ejecución de Curso Proyectos Sociales. Avance documento DP.
27/10	Reunión con voluntarios del Voluntariado Juan Fernández. Planificación de ruta y grupos. Avance de documento final DP. Coordinación con Dr. Lermandra por capacitación voluntarios
28/10	Reunión con Dr. Iván Salazar, para organizar entrega de aportes de Epidemiología. Se averigua situación de voluntarios y se elaboran diplomas de mérito para entregar a funcionarios Cesfam.
29/10	Entrega de informe finalizado y presentación del Diagnóstico Participativo.
30/10	Entrega de informe finalizado y presentación del Diagnóstico Participativo.

VºBº DIRECCIÓN: _____



PUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

013

2278

CONCON,

11 AGO 2025

TÍ

FO REGISTRADO N° /

OS:

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°332/2025 de fecha 22 de julio del año 2025, con autorización alcaldicia.
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°821 de fecha 25 de julio del año 2025.
16. Curriculum vitae, carnet de identidad, certificado de título, certificado de inscripción superintendencia de salud, declaración jurada, certificado de nacimiento, certificado médico, informe de antecedentes.

DECRETO

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:

DETALLES				
PERÍODO	TIPO	DETALLE	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN
44	TRABAJADORA SOCIAL	CLAUDIA FIGUEROA RUIZ	01.08.2025	30.11.2025
44	TEC. TRABAJO SOCIAL	SOFIA ARAYA DEL RIO	01.08.2025	30.09.2025

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 215-21-03-001-014-000, Honorarios suma alzada, convenio MAIS.
4. NOTIFIQUESE por secretaria Municipal.
cf

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE

MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

SECRETARIO MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE CONCON
ALCALDE R. FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS
ALCALDE

CONTRATO DE HONORARIOS
TRABAJADORA SOCIAL

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CON
CLAUDIA CAROLINA FIGUEROA RUIZ

En Concón, a 01 de agosto del año 2025, comparece por una parte D. **FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, Cédula de Identidad N° [REDACTED]-3domiciliado 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 guio [REDACTED] domiciliados en calle Santa Laura número quinientos sesenta [REDACTED] comuna de Co [REDACTED] en adelante **MAN** [REDACTED] y por la otra, señora **CLAUDIA CAROLINA FIGUEROA RUIZ** [REDACTED] N° de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión [REDACTED] Trabajadora social, Cédula de Identidad N° [REDACTED]

[REDACTED] 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 **Trabajadora Social** 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 Programa Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitaria (MAIS), ECICEP.

Consolidar el Modelo de Atención Integral y Comunitaria en los establecimientos de Atención Primaria de salud, apoyado con la entrega de recursos anuales, a aquellos establecimientos que hayan cumplido con los requisitos señalados de evaluación, programación y realización de acciones orientadas a disminuir brechas en su implementación.

Así también:

- A) Evaluar la instalación y desarrollo del Modelo de Atención Integral de Salud Familiar y Comunitario.
- B) Realizar Mejoras en base a brechas identificadas y los principios que sustentan el modelo de Salud Familiar y Comunitario en los establecimientos de APS. El Plan de mejora debe estar elaborado e implementado antes del corte de Agosto, para de esta manera posibilitar la ejecución de las acciones planificadas en un rango de tiempo adecuado.
- C) Implementar el Cuidado Integral según nivel de riesgo, a personas con condiciones crónicas.

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 mensual de \$1.496.000.- pesos (Un Millón cuatrocientos noventa y seis mil pesos), impuestos incluido, por una jornada como tope de 44 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 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 01 de agosto al 30 de noviembre del año 2025 y/o hasta que se terminen los recursos financieros del convenio.

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 emanen 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. Correspondrá 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 cumplimiento, ponga término en su totalidad.

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, 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"

D [REDACTED] m [REDACTED] Las partes acuerdan suscribir el presente contrato ante ministro de fe y uno de ellos en poder del prestador de servicios y dos en poder del Municipio



FREDDY RAMÍREZ VILLALOBOS
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN