

Dirección de Administración y Finanzas  
AREA SALUD

La Alcaldía ha decretado con esta fecha lo siguiente.

## Vistos :

- 1.- El Presupuesto de Ingresos y Gastos aprobados para el presente año.
- 2.- Las facultades que me confiere la Ley N° 18.695. Ley Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- 3.- Decreto Exento N° 1405 de fecha 17 de Agosto del año 2009, que delega la función de firmar "Por Orden de la Sra. Alcaldesa" al Sr. Administrador Municipal.

## DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

: FABIOLA BEATRIZ FIGUEROA OBREQUE Rut 0

: 108,000 CIENTO OCHO MIL PESOS

: CANCELA EXTENSION HORARIA DENTAL Y ATENCIONES PROGRAMA  
CARDIOVASCULAR CORRESPONDIENTE AL MES DE FEBRERO 2010.-

: 26/02/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
BOLETA HONORARIOS	71	25/02/2010	120,000

Anótese comuníquese y Archívese.

Contabilícese el presente gasto a las cuentas Presupuestarias que se indican.

CÓDIGO CUENTA	DETALLE	DEBE	HABER
215-21-03-001-002-000	Programas de Extensión Horaria Dental		96,000
215-21-03-001-004-000	Programa Cardiovascular		24,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	120,000	
215-21-03-001-002-000	Programas de Extensión Horaria Dental	96,000	
215-21-03-001-004-000	Programa Cardiovascular	24,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		108,000
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		12,000
Sumas Iguales		240,000	240,000

## REFRENDACION

Cuentas	215-21-03-001-002-000	215-21-03-001-004-000		
Presupuesto Vigente	23,952,000	7,440,000		
Por Comprometido	2,440,000	1,100,000		
Saldo x Comprometer	21,512,000	6,340,000		

SECRETARIA  
MUNICIPAL

GLADELA MATUS PANGUILEF

SECRETARIA MUNICIPAL

WALTER CARTER RASCHEJA

DIRECTOR DE CONTROL

ADMINISTRADOR  
Municipal

MARCELO CONCHA VILLAGRA

ADMNISTRADOR MUNICIPAL

FINANZAS  
Depto. Salud

RENE ABURTO SAN MARTIN

JEFE SECC. FINANZAS AREA SALUD

CH: 6528



OB: 147  
EU: 126  
J.P 102

**FABIOLA BEATRIZ FIGUEROA OBREQUE**

RUT:

GIRO(S): OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD,  
**AUXILIAR PARAMEDICO TECNICO**  
**UNIVERS.SANEAMIENTO AMBIENTAL**  
SATURNINO EPULEF , VILLARRICA

**BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA**

N° 71

Fecha: 25 de Febrero de 2010

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PUCON  
Domicilio: ANSORENA 662, PUCON

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

EXTENSION DE PROTESIS	48.000
EXTENSION DE URGENCIAS	48.000
ATENCIONES PROGRAMA CARDIOVASCULAR	24.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	<b>120.000</b>
<b>10% Impto. Retenido:</b>	<b>12.000</b>
<b>Total:</b>	<b>108.000</b>

Fecha / Hora Emisión: 25/02/2010 18:05



11969451000717A40048

Res. Ex. N°83 de 30/08/2004

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

El contribuyente para el cual está destinada esta boleta, es el encargado de retener el 10%.

01201002251806



Emitir nueva boleta

Emitir boleta con prellenado

**I. MUNICIPALIDAD DE PUCON**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD**

N° DE REGISTRO

402

FECHA DE ENTRADA

26.02.10

FECHA DE SALIDA

DEPTO.

Salud

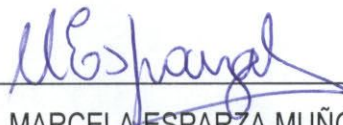
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 25 de febrero de 2010, Yo, Marcela Esparza Muñoz RUT N° [REDACTED], Encargada de la Unidad de Enfermería del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que la Srta. **Fabiola Figueroa Obreque** Técnico superior de Enfermería, realizó atenciones en el Programa Cardiovascular en el mes de febrero de 2010.

- ❖ Atención de 25 pacientes en Programa cardiovascular con un total de 6 horas trabajadas a un valor de \$ 4.000 c/u.

Según consta en informes emitido por el profesional y en el registro de su tarjeta de asistencia.

Lo anterior en atención a los punto número Cuarto del Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional de fecha 04 de enero de 2010, aprobado por decreto N° 21 de fecha 21 de enero del presente, lo anterior para el pago de los de honorarios que correspondan según contrato.



MARCELA ESPARZA MUÑOZ  
ENFERMERA DEPTO. SALUD

Distribución:  
- Finanzas Depto. de Salud

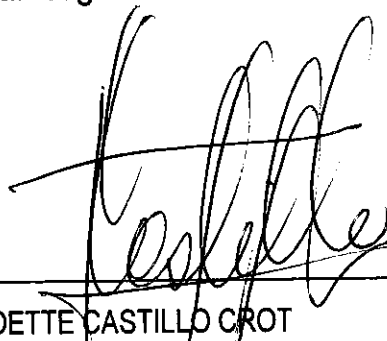
**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS**

En Pucón a 25 de febrero de 2010, Yo, Odette Castillo Crot RUT N° [REDACTED], Coordinadora del Departamento de Salud de la Municipalidad de Pucón, Certifico que la Srta. **Fabiola Figueroa Obreque** Técnico superior de Enfermería, realizó atenciones dentales en el mes de febrero de 2010.

- ❖ Atención de 27 pacientes en extensión de prótesis dentales con un total de 12 horas trabajadas a un valor de \$ 4.000 c/u.
- ❖ Atención de 47 pacientes en extensión de urgencias dentales con un total de 12 horas trabajadas a un valor de \$ 4.000 c/u.

Según consta en informes emitido por el profesional y en el registro de su tarjeta de asistencia.

Lo anterior en atención a los punto número Cuarto del Contrato de Prestación de Servicios suscrito entre la Municipalidad y el profesional de fecha 04 de enero de 2010, aprobado por decreto N° 19 de fecha 21 de enero del presente, lo anterior para el pago de los de honorarios que correspondan según contrato.

  
\_\_\_\_\_  
ODETTE CASTILLO CROT  
COORDINADORA DEPTO. SALUD

Distribución:  
- Finanzas Depto. de Salud



DE : CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD  
Dr. Carlos Vittoriano V

A : COORDINADORA DEPTO. SALUD  
Srta. Odette Castillo Crot

INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA  
*Urgencias dentales*

Febrero 2010

**Odontólogo: Dr. Carlos Vittoriano V. ( 20hrs.)**

**Asistente: Sra. Mirta Gutiérrez (9 hrs. )**

**Sra. Fabiola Figueroa (12 hrs )** ✓

**Srta. Macarena Samur (3 hrs ) reemplazo sra. Mirta Lunes 15 de Febrero**

Consulta	47
Exodoncias	11
Obturacion Definitiva	26
Destartraje infragingival	05
Urgencia actividad	16
Radiografias	10
Interconsultas emitidas	00
Interconsultas ejecutadas	0
Altas Integrales	0

**\*SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



**Dr. Carlos Vittoriano V.**  
**Cirujano Dentista**

PUCON, febrero de 2010

DE: CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD  
Dr. Armin Troncoso D.

A: COORDINADORA DEPTO. SALUD  
Srta. Odette Castillo

**INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA  
PRÓTESIS**

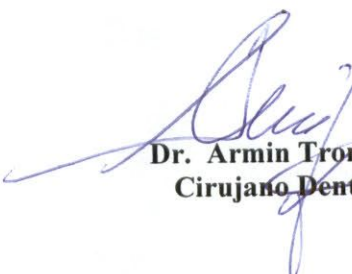
**Mes de febrero de 2010**

**Odontólogo: Dr. Armin Troncoso (12 Horas)**

**Asistente: Sra. Fabiola Figueroa (12 Horas)**

Nº de pacientes atendidos	27
Examen y presupuesto	14
Ingreso a tratamiento de prótesis:	11
Sesión de prótesis:	13
Controles de prótesis:	2
Prótesis insertadas:	3

**\*SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**

  
**Dr. Armin Troncoso D.**  
**Cirujano Dentista**



PUCÓN,

Decreto N°

021

**VISTOS:-**

1.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

2.- El D. S. N° 036 del 26 de Enero de 1987 del Ministerio de Salud que aprueba traspaso de postas de Salud a la Municipalidad de Pucón.

3.- Decreto Exento N° 2.329 de fecha 31 de Diciembre de 2009 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010.

4.- El Programa de Cardiovascular del Departamento de Salud. Adjunto.

5.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997 de Contraloría General de La Republica.

6.- El Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios suscrito entre la Municipalidad de Pucón y las funcionarias del departamento de salud Doña Karin Roxana Vallette Isla Enfermera y Doña Fabiola Beatriz Figueroa Obreque, TENS adjuntos

**CONSIDERANDO:**

1.- La necesidad de realizar acciones directa sobre las personas que permita lograr dar cumplimientos a los índices de actividades y Garantías Explicitas de Salud (GES) para el presenta año.

**DECRETO:-**

1.- **APRÚEBESE**, en todas sus partes el "Programa Cardiovascular año 2010" que a continuación se indica en los términos contenidos en documento adjunto, el cual pasan a formar parte integrante del presente Decreto.

2.- **APRÚEBESE**, en todas sus partes el Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios entre la Municipalidad de Pucón y las funcionarias del departamento de salud Doña Karin Roxana Vallette Isla Enfermera y Doña Fabiola Beatriz Figueroa Obreque, TENS adjuntos los cuales pasa a formar parte integrante del presente Decreto.

3.- **IMPÚTESE**, los gastos al Ítem 21.03.001 "Honorarios de Suma Alzada de Personas Naturales", del presupuesto del Área de Salud Municipal.

**Anótese, Comuníquese y Regístrese en la Contraloría Regional de la Araucanía.**

MARIA VICTORIA ROMAN AVACA  
SECRETARIA MUNICIPAL (S)

EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA  
ALCALDESA

EEMB/MVRA/MEM/RASM/PCR  
Distribución :-

- Contraloría Regional de la Araucanía (3)
- Oficina de Partes
- Departamento de Salud
- Interesado.

CONTROL

VB DIDECO

VB ADMINISTRACION

**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN  
DEPTO. DE SALUD**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS**

En Pucón, a 04 de Enero de 2010, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6 representada por su Alcalde (SUB), Don. **Marcelo Concha Villagra**, RUT. N° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**, R.U.T. N° [REDACTED], de profesión Técnico Superior de Enfermería, domiciliada en Saturnino Epulef N° [REDACTED] la ciudad de Villarrica, en adelante "Doña Fabiola Figueroa Obreque", han Convenido en celebrar el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios:

**Primero** : Municipalidad de Pucón, como organismo ejecutor y coordinador del "**Programa de Salud cardiovascular año 2010**", contrata a "Doña Fabiola Figueroa Obreque", Técnico de nivel superior de enfermería

**Segundo** : "Doña Fabiola Figueroa Obreque", se obliga a ejecutar las labores específicas, determinadas en el marco del Programa **Salud cardiovascular año 2010**, tales como:

- Realizar asistencia paramédica a ronda extra de día sábado
- Agendar horas para control de los pacientes
- Mejorar la disponibilidad y dispensación de fármacos e insumos asociados a las prestaciones de medico y enfermera del programa.
- Realizar procedimientos según indicación medica

**Tercero** : "Doña Fabiola Figueroa Obreque", se compromete a realizar estas actividades en un horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal; Estas se realizara un sábado de cada mes jornada de mañana de acuerdo al calendario anual de rondas extras de Cardiovascular con tope máximo 6 horas por mes las que serán controladas por reloj control, para facilitar el cálculo de sus honorarios.

Excepcionalmente el mes de enero se realizaran en dos rondas los días sábados 9 y 23 de enero por lo tanto se aumentan 12 horas esto debido a pacientes pendientes del mes de Diciembre. Del 2009

**Cuarto** : Por los servicios antes señalados "La Municipalidad" pagará a la "Doña Fabiola Figueroa Obreque", la suma de \$ 4.000.-, (cuatro mil pesos), impuestos incluidos, por hora de atención, previa presentación de la boleta de honorarios respectiva, la que deberá ser visada por la Encargada de Unidad de Enfermería Sra. Marcela Esparza Muñoz del Departamento de Salud Municipal, quien velara por el fiel cumplimiento de los servicios contratados y emitirá un informe que lo acredite.

Del valor antes señalado "La municipalidad" deberá deducir los impuestos correspondientes.

**Quinto** : El presente contrato no estará afecto a reajustes, imposiciones y asignaciones familiares, por tratarse de un contrato a honorarios.

**Sexto** : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Decreto.




**Séptimo** : El presente contrato rige a contar del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2010 y/o hasta que los servicios fueren necesarios.

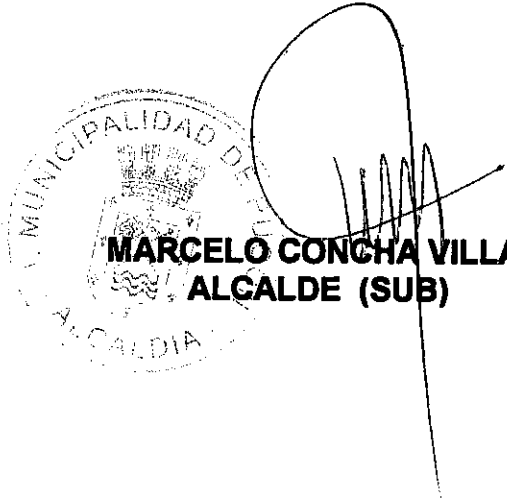
**Octavo** : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si "**Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**" no cumpliera estrictamente con una o más de las obligaciones establecidas en el presente contrato. Para el ejercicio de esta facultad bastará que la Municipalidad envíe carta certificada al domicilio de "**Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**" consignado en la comparecencia manifestando su voluntad de poner término al contrato. El ejercicio de esta facultad no implica pago de indemnizaciones de ninguna naturaleza.

**Noveno** : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Contrato.

**Décimo** : Las partes fijan su domicilio especial en la comuna de Pucón y se someten a la jurisdicción de sus tribunales

**Décimo Primero** : El presente contrato se firma en total conformidad por las partes en seis ejemplares de igual fecha y tenor, quedando una copia en poder de la persona contratada a honorarios y cinco en poder de la Municipalidad de Pucón.

  
**FABIOLA FIGUEROA OBREQUE**  
**TECNICO EN ENFERMERIA**

  
**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
**ALCALDE (SUB)**

  
**Pedro San Martín López**  
**Asesor Jurídico Municipal Pucón**

DECRETO N° 19

PUCÓN,

VISTOS

1.- Las atribuciones que me confiere la Ley N° 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. N° 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la Republica de Chile con Fecha 26 de Julio de 2006.

posteriores Modificaciones.

2.- El D.F.L. N° 1 de 1994, del Código del Trabajo y su

de Contraloría General de La Republica.

3.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997

4.- Decreto Exento N° 2.329 de fecha 31 de Diciembre de 2009 que aprueba presupuesto de Salud para el año 2010.

5.- Los Contratos de Prestación de servicios a honorarios suscritos entre la Municipalidad de Pucón y las TENS María Mirta Gutiérrez Martínez, Fabiola Beatriz Figueroa Obreque, Macarena Soledad Samur Castillo, adjuntos.

**CONSIDERANDO:**

1.- La gran demanda por atención odontológica por parte de la comunidad adulta y adolescentes de la comuna de Pucón, que dio pie a la iniciativa de crear una campaña de mejoramiento de la Atención Primaria de la Salud Bucal, impulsada por la Municipalidad de Pucón y el Servicio de Salud Araucanía Sur, que pretende satisfacer esta urgente necesidad.

**DECRETO:**

1.- **Apruébese**, los Contratos de Prestación de Servicios a Honorarios de las auxiliares dentales que a continuación se indican; en los términos contenidos en los documentos adjuntos, los cuales pasan a formar parte integrante del presente Decreto

➤ <b>Maria Mirta Gutiérrez Martínez</b>	<b>RUT. N°</b>	<b>TENS</b>
➤ <b>Fabiola Beatriz Figueroa Obreque</b>	<b>RUT. N° 1</b>	<b>TENS</b>
➤ <b>Macarena Soledad Samur Castillo</b>	<b>RUT. N°</b>	<b>TENS</b>

2.- **Impútese**, los gastos al ítem 21.03.001 "Honorarios de Suma Alzada de Personas Naturales", del presupuesto del Área de Salud Municipal.

**Anótese, Comuníquese y Regístrese en la Contraloría Regional de la Araucanía.**

**MARIA VICTORIA ROMAN AVACA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL (S)**

**EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA**  
**ALCALDESA**

**EEMB/MVRA/MEM/RASM/PCR**

**Distribución :-**

- Contraloría Regional de la Araucanía (3)
- Oficina de Partes
- Departamento de Salud
- Interesado.

**VB.DÍEDO**

**VB ADMINISTRACION**

**MUNICIPALIDAD DE PUCÓN**  
**DEPTO. DE SALUD**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS A HONORARIOS**

En Pucón, a 04 de Enero de 2010, entre la Municipalidad de Pucón, RUT N° 69.191.600-6 representada por su Alcalde (SUB), Don. **Marcelo Concha Villagra**, RUT. N° [REDACTED], ambos con domicilio legal en Avda. Bernardo O'Higgins 483, de la comuna de Pucón, en adelante "La Municipalidad" y Doña **Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**, R.U.T. N° [REDACTED], de profesión Técnico Superior de Enfermería, domiciliada en Saturnino Epulef N° 1000 la ciudad de Villarrica, en adelante "Doña Fabiola Figueroa Obreque", han Convenido en celebrar el siguiente Contrato de Prestación de Servicios a Honorarios:

**Primero** : "La Municipalidad", a través del Departamento de Salud como coordinador y ejecutor del "Programa de Mejoramiento de Atención de Salud Primaria año 2010" y en el marco de la Campaña de Mejoramiento de la Atención Primaria de la Salud Oral, impulsada por "la Municipalidad" y el Servicio de Salud Araucanía Sur, contrata a "Doña Fabiola Figueroa Obreque", para prestar servicios de auxiliar dental en los diferentes programas de "Extensión Horaria Dental", de dicho departamento.

**Segundo** : "Doña Fabiola Figueroa Obreque", se obliga a ejecutar las labores específicas, determinadas en el marco del Programa de Mejoramiento de Atención Primaria de Salud Oral año 2010

**Tercero** : "Doña Fabiola Figueroa Obreque", se compromete a realizar estas actividades en un horario distinto al contratado por el Departamento de Salud Municipal desde las 17:34 en adelante, como a continuación se indica.

- Días martes y Jueves el Programa de Prótesis Dentales
- Día miércoles en Programa de Urgencias Dentales,

Estas actividades tendrán un tope máximo 40 hrs., mensuales distribuidas según necesidad, las que serán controladas por reloj control, para facilitar el cálculo de sus honorarios.

**Cuarto** : Por los servicios antes señalados "La Municipalidad" pagará a la "Doña Fabiola Figueroa Obreque", la suma de \$ 4.000.-, (cuatro mil pesos), impuestos incluidos, por hora de atención, previa presentación de la boleta de honorarios respectiva, la que deberá ser visada por la Dirección del Departamento de Salud Municipal.

Del valor antes señalado "La municipalidad" deberá deducir los impuestos correspondientes.

**Quinto** : El presente contrato no estará afecto a reajustes, imposiciones y asignaciones familiares, por tratarse de un contrato a honorarios.



**Sexto** : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Decreto.

**Séptimo** : El presente contrato rige a contar del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2010 y/o hasta que los servicios fueren necesarios.


**Octavo** : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si "**Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**" no cumpliera estrictamente con una o más de las obligaciones establecidas en el presente contrato. Para el ejercicio de esta facultad bastará que la Municipalidad envíe carta certificada al domicilio de "**Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**" consignado en la comparecencia manifestando su voluntad de poner término al contrato. El ejercicio de esta facultad no implica pago de indemnizaciones de ninguna naturaleza.

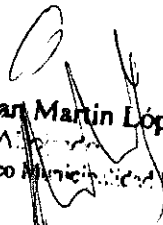
**Noveno** : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Contrato.

**Décimo** : Las partes fijan su domicilio especial en la comuna de Pucón y se someten a la jurisdicción de sus tribunales

**Décimo Primero** : El presente contrato se firma en total conformidad por las partes en seis ejemplares de igual fecha y tenor, quedando una copia en poder de la persona contratada a honorarios y cinco en poder de la Municipalidad de Pucón.

  
**FABIOLA FIGUEROA OBREQUE**  
**TECNICO EN ENFERMERIA**

  
**MARCELO CONCHA VILLAGRA**  
**ALCALDE (SUB)**

  
**Pedro San Martín López**  
Asesor Jurídico Municipalidad Pucón

LIBRO DE ASISTENCIA  
Correspondiente al Mes de : Febrero Año 2010

Código: 107  
Nombre: FIGUEROA OBREQUE FABIOLA BEATR  
Departamento:  
Dirección: CONTRATO DE HONORARIOS  
Sección:  
\* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30107  
R.U.T: 22222222-2

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	NºDias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Lun	17:29			20:36							00:24	03:02	.
02	Mar													
03	Mie													
04	Jue													
05	Vie	17:35										01:44		
06	Sab													
07	Dom													
08	Lun													
09	Mar	17:34			20:35							00:25	03:01	✓
10	Mie													
11	Jue													
12	Vie													
13	Sab	17:32			20:34							00:26	03:00	✓
14	Dom													
15	Lun													
16	Mar													
17	Mie	17:30			20:34							00:26	03:00	✓
18	Jue													
19	Vie													
20	Sab													
21	Dom	17:24			20:52							00:08	03:18	✓
22	Lun													
23	Mar													
24	Mie													
25	Jue	17:10			20:38							00:22	03:04	✓
26	Vie													
27	Sab													
28	Dom													
Días Trabajados:			8	004:19 021:27 0										

TOTALES									
Asistencia	8	Inasistencia	12	Horas Atrasos	004:19	Horas Extras 25%	021:27	Horas Extras 50%	0

24 Horas.

MUNICIPALIDAD  
FINANZAS  
Deplo. Salud  
PUCON

LIBRO DE ASISTENCIA  
Correspondiente al Mes de : Febrero Año 2010

Código: 9  
Nombre: FIGUEROA OBREQUE FABIOLA BEAT  
Departamento: DEPARTAMENTO DE SALUD  
Dirección:  
Sección:  
\* = Ingreso Manual

N° Tarjeta: 30009  
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Lun	08:21	14:02	14:29	17:33									
02	Mar	08:22	14:00	14:37	17:40								00:06	
03	Mie	08:16	14:04	14:39	17:37		20:36						00:03	
04	Jue	08:16	14:06	14:28	17:35								00:01	
05	Vie	08:14			17:40								00:06	
06	Sab	08:13		14:34	14:34									06:21
07	Dom													
08	Lun	08:23	14:14	14:22	17:35								00:01	
09	Mar	08:21	14:28	14:40	17:35								00:01	
10	Mie	08:24	14:19	14:41	17:35		20:37						00:01	
11	Jue	08:21	14:11	14:13	17:39								00:05	
12	Vie	08:10			17:36								00:02	
13	Sab													
14	Dom													
15	Lun							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
16	Mar	17:34						10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
17	Mie							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
18	Jue							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
19	Vie							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
20	Sab							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
21	Dom							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
22	Lun							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
23	Mar	17:24						10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
24	Mie							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
25	Jue							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
26	Vie							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
27	Sab													
28	Dom													
Días Trabajados:			12									0	000:26	006:21

TOTALES									
Asistencia	12	Inasistencia	0	Horas Atrasos	0	Horas Extras 25%	000:26	Horas Extras 50%	006:21

6 Horas.