



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

Decreto N°

102

Pucón,

26/02/2010

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. Alacaldeña" al Sr. Administrador Municipal.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: FABIOLA BEATRIZ FIGUEROA OBREQUE Rut 0 [REDACTED]
 : 108,000 CIENTO OCHO MIL PESOS
 : CANCELAR 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

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

SECRETARIA
MUNICIPAL

GLADIELA MATUS PANGUILEF
05.03.2010

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE

CONTADOR WALTER CARTER RASCHEJA

DIRECTOR DE CONTROL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
ADMINISTRADOR
Municipal

MARCELO CONCHA VILLAGRA

ADMNISTRADOR MUNICIPAL

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
FINANZAS Depto. Salud

RENE ABURTO SAN MARTIN

JEFE SECC. FINANZAS AREA SALUD

CH: 6528

OB:147
EV:126
J.P 102

FABIOLA BEATRIZ FIGUEROA OBREQUE

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 71

RUT: [REDACTED]

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

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
Total Honorarios \$:	120.000
10% Impto. Retenido:	12.000
Total:	108.000

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



11969451000717A40048

Res. Ex. N°83 de 30/08/2004

Verifique este documento en 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	
Nº DE REGISTRO	40Z.....
FECHA DE ENTRADA	26.02.10
FECHA DE SALIDA
DEPTO.	Salud

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD/

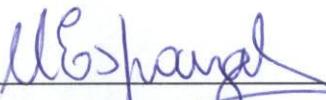
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

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 Sra. **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

MUNICIPALIDAD DE PUCON
DEPARTAMENTO DE SALUD/

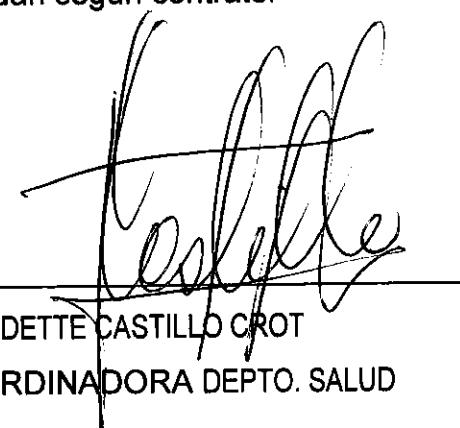
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 25 de febrero de 2010, Yo, Odette Castillo Crot RUT Nº _____, 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 Nº 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

PUCON, Febrero 2010

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
Srita. Odette Castillo

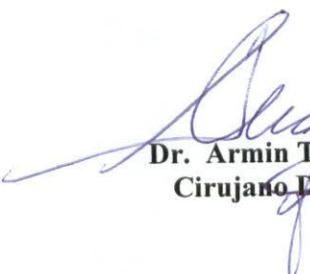
**INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA
PRÓTESIS**

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

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD /

PUCÓN,

Decreto N° 021

VISTOS:-

Nº 18.695, "Orgánica Constitucional de Municipalidades", contenidas en el D.F.L. Nº 1 del año 2006 Interior. Publicada en el diario Oficial de la República 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 Nº 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 presente año.

DECRETO:-

1.- APRUÉBESE, 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.- APRUÉBESE, 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)

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

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

CONTROL

VB DIDEKO

EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

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 Nº 69.191.600-6 representada por su Alcalde (SUB), Don. **Marcelo Concha Villagra**, RUT. Nº [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. Nº [REDACTED], de profesión Técnico Superior de Enfermería, domiciliada en Saturnino Epulef Nº [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 dia 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.

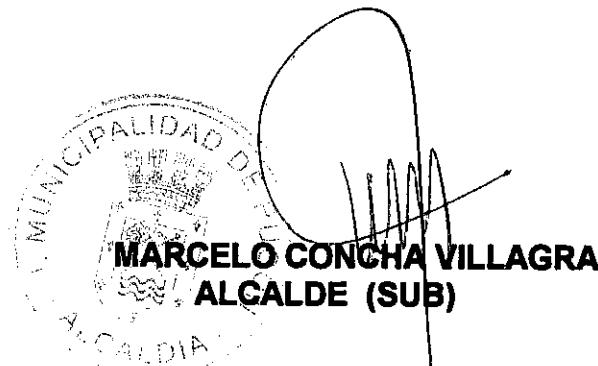
Octavo : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si "**Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**" no cumpliera estrictamente con una o más de 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




Pedro San Martín López
Asesor Jurídico
Pucón

MUNICIPALIDAD DE PUCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

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.

posteros Modificaciones.

de Contraloría General de La Republica.

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

> Maria Mirta Gutiérrez Martínez	RUT. N°	[REDACTED]	TENS
> Fabiola Beatriz Figueroa Obreque	RUT. N° 1	[REDACTED]	TENS
> Macarena Soledad Samur Castillo	RUT. N°	[REDACTED]	TENS

2.- Impútese, los gastos al Item 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)

EEMB/MVRA/MEM/RASM/PCR

Distribución :-

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

EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

VB.DIDEKO

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 Nº 69.191.600-6 representada por su Alcalde (SUB), Don. **Marcelo Concha Villagra**, RUT. Nº [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. Nº [REDACTED], de profesión Técnico Superior de Enfermería, domiciliada en Saturnino Epulef Nº 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.

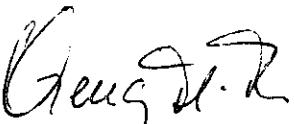
Séptimo : El presente contrato rige a contar del 01 de Enero al 31 de Diciembre del año 2010 y/o hasta que los servicios fueren necesarios.

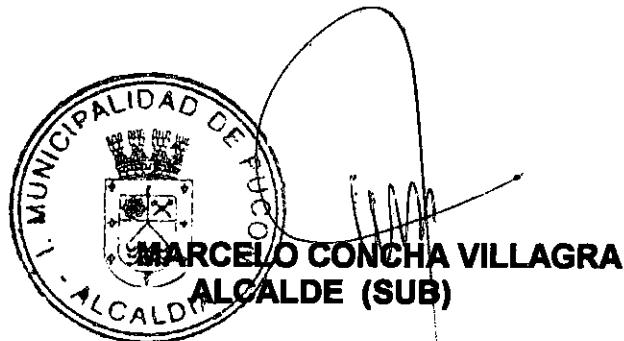
Octavo : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si "**Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**" no cumpliera estrictamente con una o más de 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.

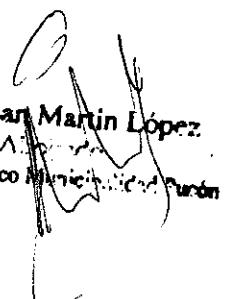
Noveno : Con todo el presente contrato, deberá sancionarse mediante Decreto, sin el cual no tendrá validez su vigencia, y para todos los efectos legales se considerará parte integrante del presente Contrato.

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




Pedro San Martín López
Asesor Jurídico Municipalidad de 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

Nº Tarjeta: 30107
R.U.T: 22222222-2

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HExtra	SalidaH Extra	NºDias	Permito	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Lun													
02	Mar													
03	Mie	17:29			20:36							00:24	03:02	
04	Jue													
05	Vie													
06	Sab													
07	Dom													
08	Lun													
09	Mar													
10	Mie	17:35										01:44		
11	Jue													
12	Vie													
13	Sab													
14	Dom													
15	Lun													
16	Mar	17:34			20:35							00:25	03:01	
17	Mie	17:32			20:34							00:26	03:00	
18	Jue	17:30			20:34							00:26	03:00	
19	Vie													
20	Sab													
21	Dom													
22	Lun													
23	Mar	17:24			20:52							00:08	03:18	
24	Mie	17:31			20:38							00:22	03:04	
25	Jue	17:10			20:36							00:24	03:02	
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
------------	---	--------------	----	---------------	--------	------------------	--------	------------------	---



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

Nº Tarjeta: 30009
R.U.T:

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HExtra	SalidaH Extra	NºDias	Permito	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							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									
07	Dom													06:21
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							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							10	Feriados	15/02/2010	26/02/2010			
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
------------	----	--------------	---	---------------	---	------------------	--------	------------------	--------

