

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.

DECRETO

La Dirección de Administración

Y Finanzas, pagara a Don

La cantidad de \$

Por concepto de

Fecha de Pago

: FABIOLA BEATRIZ FIGUEROA OBREQUE Rut 01 [REDACTED]
: 126,000 CIENTO VEINTISEIS MIL PESOS
: CANCELA EXTENSION HORARIA SERVICIO ODONTOLOGICO PROTESIS Y
URGENCIAS Y ATENCIÓN PROGRAMA CARDIOVASCULAR, MAYO 2010
: 01/06/2010

DOCUMENTO	NUMERO	FECHA	MONTO \$
DELETA HONORARIOS	74	31/05/2010	140,000

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		120,000
215-21-03-001-004-000	Programa Cardiovascular		20,000
531-03-00-000-000-000	Otras Remuneraciones	140,000	
215-21-03-001-002-000	Programas de Extensión Horaria Dental	120,000	
215-21-03-001-004-000	Programa Cardiovascular	20,000	
111-02-00-000-000-000	Banco Estado		126,000
214-11-01-000-000-000	Retenciones Tributarias 10% a los Honorarios		14,000
Sumas Iguales		280,000	280,000

REFRENDACION

Cuenta	215-21-03-001-002-000	215-21-03-001-004-000
Presupuesto Vigente	23,952,000	7,440,000
al Comprometido	6,868,000	3,467,980
Saldo al Comprometer	17,084,000	3,972,020

SECRETARIA MUNICIPAL

DIRECTOR DE CONTROL

ALCALDESA (SUB)

JEFE SECC. FINANZAS SALUD

Pucón
centro del SUR de CHILE

Ch: 6844

Avda. Bernardo O'Higgins 483 Pucón. Fono: (45) 293000

Fax: 293085

Email: pucon@munitel.cl

OB: 411
E.D: 380
D.P: 306

FABIOLA BEATRIZ FIGUEROA OBREQUE

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 74

RUT: [REDACTED]

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

Fecha: 31 de Mayo de 2010

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

Rut: 69191600-6

Por atención profesional:

EXTENSION DE PROTESIS	72.000
EXTENSION DE URGENCIAS	48.000
ATENCIONES PROGRAMA CARDIOVASCULAR	20.000
Total Honorarios \$:	140.000
10% Impto. Retenido:	14.000
Total:	126.000

Fecha / Hora Emisión: 28/05/2010 07:13



1196945100074FD1AE52

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%.

01201005280711

Emitir nueva boletaEmitir boleta con prellenado

MUNICIPALIDAD DE PUCON	
DEPARTAMENTO DE SALUD	
N° DE REGISTRO	1029
FECHA DE ENTRADA	31.05.10
FECHA DE SALIDA	
DEPTO.	Salud



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 31 de mayo 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 las siguientes atenciones en el mes de mayo de 2010.

- ❖ Atención de 38 pacientes en extensión de prótesis dentales con un total de 18 horas trabajadas a un valor de \$ 4.000 c/u. ✓
- ❖ Atención de 42 pacientes en extensión de urgencias dentales con un total de 12 horas trabajadas a un valor de \$ 4.000 c/u. ✓
- ❖ Atención de 30 pacientes en atención de programa cardiovascular el día sábado con un total de 5 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 y N° 21 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

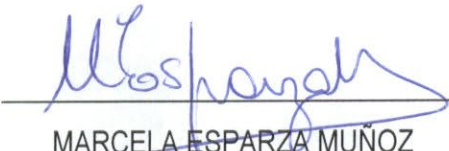
CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIOS CONTRATADOS

En Pucón a 31 de mayo 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 mayo de 2010.

- ❖ Atención de 30 pacientes en Programa cardiovascular con un total de 5 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

PUCON, Mayo de 2010

DE: CIRUJANO DENTISTA DEPTO. SALUD
Dra. Javiera Trujillo.

A: COORDINADORA DEPTO. SALUD
Srta. Odette Castillo

**INFORME DE ACTIVIDADES PROGRAMA EXTENSION HORARIA
PRÓTESIS**


Mes de mayo de 2010

Odontólogo: Dra. Javiera Trujillo (15 horas)

Asistente: Sra. Fabiola Figueroa (18 Horas)

Nº de pacientes atendidos	38
Examen y presupuesto	7
Ingreso a tratamiento de prótesis:	2
Sesión de prótesis:	23
Controles de prótesis:	7
Prótesis insertadas:	72

***SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



**Dra. Javiera Trujillo
Cirujano Dentista**

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

mayo 2010

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

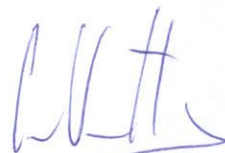
Asistente: Sra. Mirta Gutiérrez (9 hrs.)

Sra. Fabiola Figueroa (12 hrs)

Srta. Macarena Samur (3 hrs) reemplazo sra. Mirta Lunes 10 de mayo

Consulta	42
Exodoncias	3
Obturacion Definitiva	27
Destartraje infragingival	7
Urgencia actividad	6
Radiografias	5

***SE ADJUNTA BOLETAS DE HONORARIOS**



Dr. Carlos Vittoriano V.
Cirujano Dentista



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.

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

3.- Circular N° 32.148 de fecha 02 de octubre de 1997 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°		TENS
➤ Fabiola Beatriz Figueroa Obreque	RUT. N° 1		TENS
➤ Macarena Soledad Samur Castillo	RUT. N° 1		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.

CONTROL

VB.DIDECO



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 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 : "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.

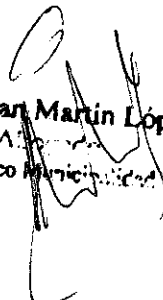
Décimo : Las partes fijan su domicilio especial en la comuna de Pucón y se someten a la jurisdicción de sus tribunales

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

PUCON, 021

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.- **APRUEBESE**, 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.- **APRUEBESE**, 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 :-

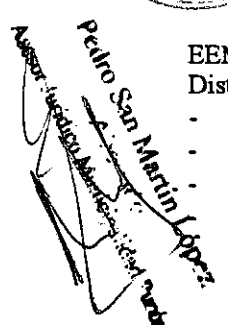
- Contraloría Regional de la Araucanía (3)
- Oficina de Partes
- Departamento de Salud
- Interesado.


CONTROL

VB DIDECO


EDITA ESTHER MANSILLA BARRIA
ALCALDESA

VB ADMINISTRACION


Pedro San Martín López
Autor: Luciana Muñoz

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 médico y enfermera del programa.
- Realizar procedimientos según indicación médica

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 realizarán 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 realizarán 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 velará 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.

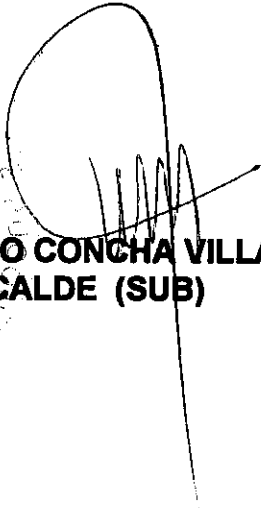
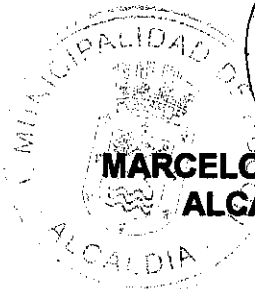
Octavo : Sin perjuicio de lo establecido en la cláusula precedente, la Municipalidad se reserva el derecho de poner término al presente contrato en cualquier tiempo, aún sin expresión de causa y lo hará especialmente si "**Fabiola Beatriz Figueroa Obreque**" no cumpliera estrictamente con una o más de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

LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Mayo Año 2010
Todos

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	N°Dias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Sab												
02	Dom												
03	Lun												
04	Mar	17:08		20:34							00:26	03:00	
05	Mie	17:33		20:34							00:26	03:00	
06	Jue	17:33		20:36							00:24	03:02	
07	Vie												
08	Sab												
09	Dom												
10	Lun												
11	Mar												
12	Mie	17:28		20:34							00:26	03:00	
13	Jue	17:21		20:34							00:26	03:00	
14	Vie												
15	Sab												
16	Dom												
17	Lun												
18	Mar	17:24		20:34							00:26	03:00	
19	Mie	17:33		20:34							00:26	03:00	
20	Jue	17:27		20:34							00:26	03:00	
21	Vie							Festivo					
22	Sab												
23	Dom												
24	Lun												
25	Mar	17:33		20:35							00:25	03:01	
26	Mie	17:34		20:35							00:25	03:01	
27	Jue												
28	Vie												
29	Sab												
30	Dom												
31	Lun												
Días Trabajados:		10									004:16	030:04	0

TOTALES									
Asistencia	10	Inasistencia	10	Horas Atrasos	004:16	Horas Extras 25%	030:04	Horas Extras 50%	0

Protesis 18 Horas
Urgencias 12 Horas



LIBRO DE ASISTENCIA
Correspondiente al Mes de : Mayo Año 2010
Todos

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

Nº Tarjeta: 30009
R.U.T: 12345678-9

Día		Entrada	Sal.Col	Ent.Col	Salida	Entrada HEXtra	SalidaH Extra	NºDias	Permiso	Desde	Hasta	Atrasos	25 %	50 %
01	Sab													
02	Dom													
03	Lun	06:52	14:21	14:21	17:52								00:18	
04	Mar	06:48			20:26								02:52	
05	Mie	06:49	14:01	14:45	20:01								02:27	
06	Jue	06:53	14:01	14:43	20:36								03:02	
07	Vie	06:46	14:33	15:02	17:51								00:17	
08	Sab	08:30			13:51									05:21
09	Dom													
10	Lun	06:52	14:32	14:52	18:11								00:37	
11	Mar	06:45	14:06	14:36	17:34									
12	Mie	06:52	14:16	15:06	17:33									
13	Jue	06:53	14:14	14:53	20:13								02:39	
14	Vie	06:50	14:02	14:20	17:35								00:01	
15	Sab													
16	Dom													
17	Lun	06:49	14:32	14:54	17:56								00:22	
18	Mar	06:44	14:40	15:07	18:35								01:01	
19	Mie	06:49			17:35								00:01	
20	Jue	06:50	14:16	14:46	20:32								02:58	
21	Vie								Festivo					
22	Sab													
23	Dom													
24	Lun	06:50	14:33	14:55	17:38								00:04	
25	Mar	06:26	14:07	14:39	17:33									
26	Mie	06:50			17:34									
27	Jue	06:35			17:54								00:20	
28	Vie	06:47			17:46								00:12	
29	Sab	08:11			13:25									05:14
30	Dom													
31	Lun	06:45		14:04	14:04							03:29		
Días Trabajados:			20									003:29	017:11	010:35

TOTALES									
Asistencia	20	Inasistencia	0	Horas Atrasos	003:29	Horas Extras 25%	017:11	Horas Extras 50%	010:35

5 Acoron.

