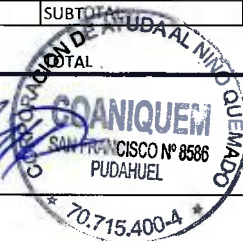




RENDICION DE CUENTAS						
		SUBVENCION		FONDEVE		PRESUPUESTO PARTICIPATIVO
NOMBRE INSTITUCIÓN	CORPORACION DE AYUDA AL NIÑO QUEMADO COANIQUEM					
RUT	70.715.400-4					
NOMBRE RESPONSABLE	JORGE ROJAS GOLDSACK					
CORREO O FONO CONTACTO	[REDACTED]					
CUENTA ASIGNADA	121.06.01.					
N° DECRETO ALCALDICIO	61.866					
N° DECRETO DE PAGO	3844					
FECHA INICIO EJECUCION	01-01-2022					
FECHA TERMINO EJECUCION	31-12-2022					
MONTO ASIGNADO	\$ 10.000.000					
MONTO SALDO ANTERIOR	\$ 0					
MONTO RENDIDO	\$ 10.147.203					
REINTEGRO						
SALDO PENDIENTE	-\$ 147.203					
OBJETIVO DEL GASTO O NOMBRE DEL PROGRAMA	Subvención del año 2022					
DETALLE DE RENDICION						
NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :				PAGO DE REMUNERACIONES		
CUENTA N°:						
MONTO POR ITEM ASIGNADO:				7.000.000		
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Rut Proveedor	Detalle	Valor
1	nov-22	30-11-22	JORGE GUTIERREZ FIGUEROA	13.421.244-6	PAGO REMUNERACIONES	\$ 3.712.012
2	nov-22	30-11-22	MARIA HIDALGO GOROSTEGUI	10.593.104-2	PAGO REMUNERACIONES	\$ 3.407.932
3						
4						
5						
				SUBTOTAL		\$ 7.119.944
NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :				COMPRAS DE INSUMOS MEDICOS		
CUENTA N°:						
SUB ITEM N°:						
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Rut Proveedor	Detalle	Valor
6	3962	07-11-22	INDUSTRIAL MAR PACIFICO SPA	78.133.770-6	COMPRAS DE INSUMOS	\$ 1.254.736
7	1816266	10-11-22	ECOLA8 S.A.	96.604.460-8	COMPRAS DE INSUMOS	\$ 1.601.621
8	517986	02-11-22	DROGUERIA HOFMANN LTDA.	92.288.000-K	COMPRAS DE INSUMOS	\$ 40.002
9	2259	03-11-22	VERMED EQUIPOS MEDICOS LTDA.	77.463.270-0	COMPRAS DE INSUMOS	\$ 130.900
10						
				SUBTOTAL		\$ 3.027.259
NOMBRE ITEM O ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIO :						
CUENTA N°:						
SUB ITEM N°:						
N°	N° Boleta /Factura	Fecha	Proveedor	Rut Proveedor	Detalle	Valor
7						
8						
				SUBTOTAL		\$ 0
				TOTAL		\$ 10.147.203

Firma del Responsable

Fecha, Arica



LIQUIDACION DE SUELDO

Nombre	: GUTIERREZ FIGUEROA JORGE ALFREDO	R.U.T.	: [REDACTED]
Cargo	: JEFE POLICLINICO DE SECUELAS	Fecha Ingreso	: 01-04-2012
Lugar Trab.	:	Días Trabajados	: 30
		Isapre	: NUEVA MASVIDA

H A B E R E S		D E S C U E N T O S	
SUELDO DEL MES	4,113,370	A.F.P.	324,969
BONO CORPORACION	56,575	ISAPRE	198,845
		SEGURO DE CESANTIA	25,608
BONO RESPONSABILIDAD	354,947		
		LEYES SOCIALES	549,422
TOTAL IMPONIBLE	4,524,892	IMPUESTO UNICO	263,458
		TOTAL DESCUENTO	812,880
TOTAL HABERES	4,524,892	LIQUIDO A PAGAR	3,712,012



Declaro haber recibido conforme de COANIQUEM los montos señalados en la presente liquidación, no teniendo cargo ni cobro posterior que realizar.

 Firma Trabajador

Comprobante Pago Remuneraciones

Fecha Emisión: 20/12/2022 13:58

Pagador

RUT Titular Cuenta Origen: 70.715.400-4

Razón Social: CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO

Cuenta Origen: 0-000-6454396-2

Tipo Cuenta: Cuenta Corriente

Beneficiario

RUT Beneficiario: [REDACTED]

Nombre Beneficiario: GUTIERREZ FIGUEROA JORGE
ALFREDO

Modalidad Pago: Abonos en Cuenta Otros Bancos

Cuenta Destino: [REDACTED]

Banco Destino: BANCO ITAU CHILE

Monto: \$ 3.712.012

Detalle

Folio Nómina: 000015895048

N° Registro: 00057

Fecha Pago: 30/11/2022

Estado: Abonado

Fecha Abono: 30/11/2022

Este documento ha sido emitido a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente, sin ulterior responsabilidad para Banco Santander.

Ante cualquier consulta, por favor comuníquese con nuestro Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003.



LIQUIDACION DE SUELDO

Nombre	: HIDALGO GOROSTEGUI MARIA GABRIELA	R.U.T.	[REDACTED]
Cargo	: JEFE DE FISIATRIA	Fecha Ingreso	: 01-07-2008
Lugar Trab.	:	Días Trabajados	: 30
		Isapre	: COLMENA GOLDEN CROS

H A B E R E S		D E S C U E N T O S	
SUELDO DEL MES	4,424,986	A.F.P.	324,969
BONO CORPORACION	60,861	ISAPRE	198,845
		SEGURO DE CESANTIA	25,608
BONO RESPONSABILIDAD	225,000		
		LEYES SOCIALES	549,422
TOTAL IMPONIBLE	4,710,847	IMPUESTO UNICO	288,562
		DESCUENTO CASINO	13,800
TOTAL HABERES	4,710,847	PRESTAMO C.C.A.F.	433,531
		APORTE BIENESTAR	17,600
		TOTAL DESCUENTO	1,302,915
		LIQUIDO A PAGAR	3,407,932



Declaro haber recibido conforme de COANIQUEM los montos señalados en la presente liquidación, no teniendo cargo ni cobro posterior que realizar.

 Firma Trabajador

Comprobante Pago Remuneraciones

Fecha Emisión: 20/12/2022 14:06

Pagador

RUT Titular Cuenta Origen: 70.715.400-4

Razón Social: CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO

Cuenta Origen: 0-000-6454396-2

Tipo Cuenta: Cuenta Corriente

Beneficiario

RUT Beneficiario: [REDACTED]

Nombre Beneficiario: HIDALGO GOROSTEGUI MARIA
GABRIELA

Modalidad Pago: Abonos en Cuenta Otros Bancos

Cuenta Destino: [REDACTED]

Banco Destino: BANCO DE CHILE

Monto: \$ 3.407.932

Detalle

Folio Nómina: 000015895048

N° Registro: 00029

Fecha Pago: 30/11/2022

Estado: **Abonado**

Fecha Abono: 30/11/2022

Este documento ha sido emitido a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente, sin ulterior responsabilidad para Banco Santander.

Ante cualquier consulta, por favor comuníquese con nuestro Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003.



**INDUSTRIAL MAR PACIFICO
SPA**

IMPORT,EXPORT E INDUSTRIA DE
ALIMENTOS,IMP Y DIST PAPEL TISSUE

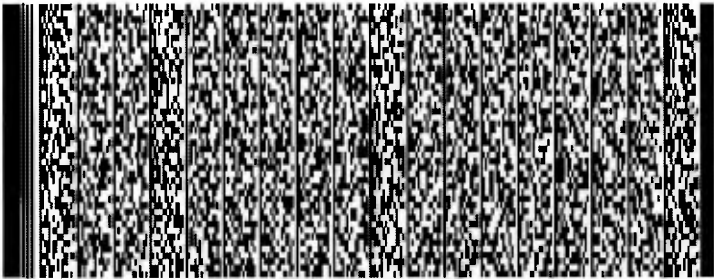
CALLE TRES 3011, QUILICURA, .

R.U.T. : 78.133.770-6
FACTURA ELECTRONICA
N° 3962

Señor(es) : CORPORACIÓN DE AYUDA AL NIÑO QUEMADO Giro : BENEFICENCIA - SALUD RUT : 70.715.400-4 Dirección : SAN FRANCISCO 8586 Comuna : PUDAHUEL Ciudad : SANTIAGO	Fecha de Emisión : 07-11-2022 Fecha de Vencimiento : 07-12-2022 Condición de Pago : Vendedor : ADA CONTARDO MANDIOLA Código Cliente : Fecha de Generación : 07-11-2022 11:37:18
---	--

Tipo Documento:	Folio: 10211	Fecha: 03/11/2022	Tipo Referencia:	Razón Referencia
-----------------	--------------	-------------------	------------------	------------------

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTO	RECARGOS	TOTAL
10	1GP-89460	TOALLA ENMOT.TOUCH.10" * 6	75.370	0	0	753.700
5	1GP-297498	HIGIENICO SOFPULL 1000/12 DH	60.140	0	0	300.700

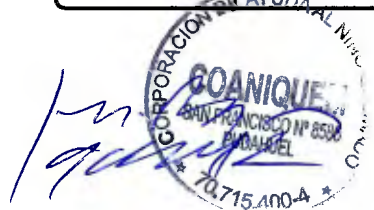


Timbre Electrónico SII
Verifique documento en www.sii.cl

Nombre: _____
 Rut: _____
 Fecha: _____
 Recinto: _____
 Firma: _____

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) han sido recibido(s).

RECARGOS	0
DESCUENTOS	0
MONTO NETO	1.054.400
MONTO EXENTO	0
19% I.V.A.:	200.336
CRÉDITO EMPRESA CONSTRUCTORA	0
IMPUESTO Y/O RETENCIONES	0
MONTO TOTAL	1.254.736
MONTO N/ FACT.	0
MONTO PERIODO	0
SALDO ANTERIOR	0
VALOR A PAGAR	0



Ecolab S.A
 VENTA DE DETERGENTES, DESINFECTANTES
 Y PRODUCTOS QUIMICOS

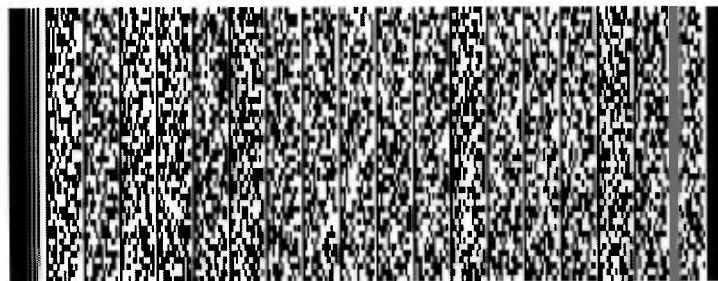
Av. Isidora Goyenechea # 2800, Piso 11, Oficina 1102, Las
 Condes, .

R.U.T. : 96.604.460-8
FACTURA ELECTRONICA
N° 1816266

Señor(es) : CORP.DE AYUDA AL NINO QUEMADO	Fecha de Emisión : 10-11-2022
Giro : CORPORACION	Fecha de Vencimiento : 09-01-2023
RUT : 70.715.400-4	Condición de Pago : CRÉDITO
Dirección : SAN FRANCISCO 8586	Vendedor : 61
Comuna : PUDAHUEL	Código Cliente :
Ciudad : SANTIAGO	Fecha de Generación : 09-11-2022 18:22:07

Tipo Documento:	Folio: 10217	Fecha: 09/11/2022	Tipo Referencia:	Razón Referencia Orden de Compra
------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------------	--

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTO	RECARGOS	TOTAL
50	340942	TOALLA AUTCORTE ECOPAPER 2X250	13.761	0	0	688.050
50	352942	PAPEL HIGIENICO ECOPAPER 4X500	13.157	0	0	657.850



Timbre Electrónico SII
 Verifique documento en www.sii.cl

Nombre: _____
 Rut: _____
 Fecha: _____
 Recinto: _____
 Firma: _____

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) han sido recibido(s).

RECARGOS	0
DESCUENTOS	0
MONTO NETO	1.345.900
MONTO EXENTO	0
19% I.V.A.:	255.721
CRÉDITO EMPRESA CONSTRUCTORA	0
IMPUESTO Y/O RETENCIONES	0
MONTO TOTAL	1.601.621
MONTO N/ FACT.	0
MONTO PERIODO	0
SALDO ANTERIOR	0
VALOR A PAGAR	0



**DROGUERIA HOFMANN
LIMITADA Y COMPANIA EN CPA**
Distribucion de Articulos Med

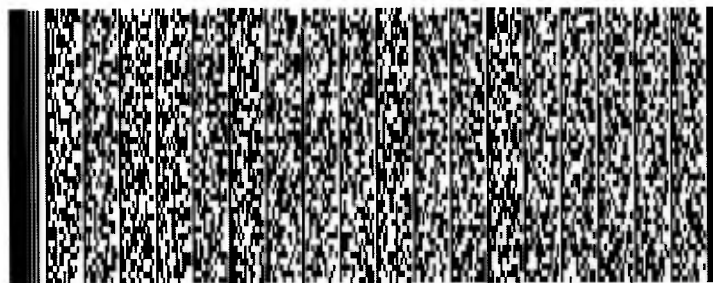
Renca, cobranzas@hofmann.cl, ...

R.U.T. : 92.288.000-K
FACTURA ELECTRONICA
N° 517986

Señor(es) : CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO Giro : SERVICIOS SOCIALES CON ALOJAMIENTO RUT : 70.715.400-4 Dirección : SAN FRANCISCO 8586 LO PRADO Comuna : LO PRADO Ciudad : SANTIAGO 13	Fecha de Emisión : 02-11-2022 Fecha de Vencimiento : 02-12-2022 Condición de Pago : CRÉDITO Vendedor : Código Cliente : V006 Fecha de Generación : 02-11-2022 07:25:24
--	---

Tipo Documento:	Folio:	Fecha:	Tipo Referencia:	Razón Referencia
101(Otro)	10093	28/10/2022		maria.jose
102(Otro)	1	02/11/2022		O0704387
103(Otro)	1	02/11/2022		S0685041
112(Otro)	1	02/11/2022		SCL\$ \$ SAN FRANCISCO 8586 LO PRADO\$
107(Otro)	1	02/11/2022		SANTIAGO
110(Otro)	1	02/11/2022		1
111(Otro)	1	02/11/2022		F0517986
113(Otro)	1	02/11/2022		
114(Otro)	1	02/11/2022		
116(Otro)	1	02/11/2022		

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTO	RECARGOS	TOTAL
1	P3MRST002	- RESTON EN ROLLO 0,7 X100 MM X 4,9 MT.	33.615	0	0	33.615



Timbre Electrónico SII
Verifique documento en www.sii.cl

Nombre:
 Rut:
 Fecha:
 Recinto:
 Firma:

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) han sido recibido(s).

RECARGOS	0
DESCUENTOS	0
MONTO NETO	33.615
MONTO EXENTO	0
19% I.V.A:	6.387
CRÉDITO EMPRESA CONSTRUCTORA	0
IMPUESTO Y/O RETENCIONES	0
MONTO TOTAL	40.002
MONTO N/ FACT.	0
MONTO PERIODO ANTERIOR	0
VALOR A PAGAR	0

[Handwritten signature]
 COANIQUE S.A.
 SAN FRANCISCO 8586
 PUÑAHUE
 7070004

Comprobante Pago Proveedores

Fecha Emisión: 21/12/2022 13:39

Pagador

RUT Titular Cuenta Origen: 70.715.400-4

Razón Social: CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO

Cuenta Origen: 0-000-6454396-2

Tipo Cuenta: Cuenta Corriente

Beneficiario

RUT Beneficiario: 92.288.000-K

Nombre Beneficiario: DROGUERIA HOFMANN S.A.C.

Modalidad Pago: Abonos en Cuenta Otros Bancos

Cuenta Destino: 2820300

Banco Destino: BANCO DE CHILE

Monto: \$ 40.002

Detalle

Folio Nómina: 000015923025

N° Registro: 00034

Fecha Pago: 09/12/2022

Estado: Abonado

Fecha Abono: 09/12/2022

Este documento ha sido emitido a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente, sin ulterior responsabilidad para Banco Santander.

Ante cualquier consulta, por favor comuníquese con nuestro Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003.



**VERMED EQUIPOS MEDICOS
LIMITADA**
EQUIPOS MEDICOS

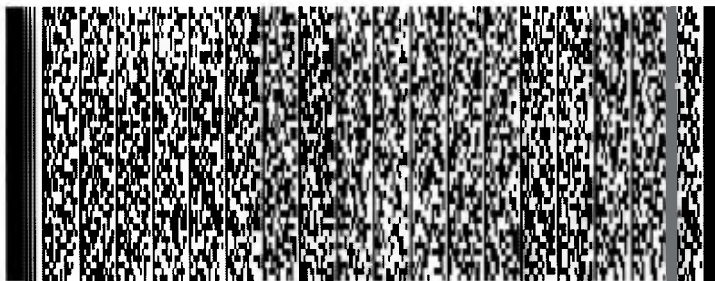
COQUIMBO 415, SANTIAGO, -

R.U.T. : 77.463.270-0
FACTURA ELECTRONICA
N° 2259

Señor(es) : CORPORACION DE AYUDA AL NINO QUEMADO O COANIQUEM Giro : OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCION EN INSTITU RUT : 70.715.400-4 Dirección : SN FRANCISCO 8586 Comuna : PUDAHUEL Ciudad : SANTIAGO	Fecha de Emisión : 03-11-2022 Fecha de Vencimiento : Condición de Pago : CRÉDITO Vendedor : Código Cliente : Fecha de Generación : 03-11-2022 10:21:04
--	---

Tipo Documento:	Folio: 10193	Fecha: 25/10/2022	Tipo Referencia:	Razón Referencia
-----------------	--------------	-------------------	------------------	------------------

CANT.	CODIGO	DESCRIPCION	P. UNIT.	DESCUENTO	RECARGOS	TOTAL
1		SENSOR SPO2 MONITOR MULTIPARAMETROS EDAN iM70, COT 6273.	110.000	0	0	110.000



Timbre Electrónico SII
Verifique documento en www.sii.cl

Nombre: _____
 Rut: _____
 Fecha: _____
 Recinto: _____
 Firma: _____

El acuse recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) han sido recibido(s).

RECARGOS	0
DESCUENTOS	0
MONTO NETO	110.000
MONTO EXENTO	0
19% I.V.A:	20.900
CRÉDITO EMPRESA CONSTRUCTORA	0
IMPUESTO Y/O RETENCIONES	0
MONTO TOTAL	130.900
MONTO N/ FACT.	0
MONTO PERIODO	0
SALDO ANTERIOR	0
VALOR A PAGAR	0

Comprobante Pago Proveedores

Fecha Emisión: 21/12/2022 13:41

Pagador

RUT Titular Cuenta Origen: 70.715.400-4

Razón Social: CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO

Cuenta Origen: 0-000-6454396-2

Tipo Cuenta: Cuenta Corriente

Beneficiario

RUT Beneficiario: 77.463.270-0

Nombre Beneficiario: VERMED EQUIPOS MEDICOS
LTDA.Modalidad Pago: Abono desde Cuentas Banco
Santander

Cuenta Destino: 0-000-0026116-5

Banco Destino: BANCO SANTANDER-CHILE

Monto: \$ 130.900

Detalle

Folio Nómina: 000015923025

N° Registro: 00021

Fecha Pago: 09/12/2022

Estado: Abonado

Fecha Abono: 09/12/2022

Este documento ha sido emitido a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente, sin ulterior responsabilidad para Banco Santander.

Ante cualquier consulta, por favor comuníquese con nuestro Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003.



Comprobante Pago Proveedores

Fecha Emisión: 27/12/2022 17:08

Pagador**RUT Titular Cuenta Origen:** 70.715.400-4**Razón Social:** CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO**Cuenta Origen:** 0-000-6454396-2**Tipo Cuenta:** Cuenta Corriente**Beneficiario****RUT Beneficiario:** 96.604.460-8**Nombre Beneficiario:** ECOLAB S.A.**Modalidad Pago:** Abono desde Cuentas Banco
Santander**Cuenta Destino:** 0-000-0980072-7**Banco Destino:** BANCO SANTANDER-CHILE**Monto:** \$ 1.601.621**Detalle****Folio Nómina:** 000015981433**N° Registro:** 00006**Fecha Pago:** 27/12/2022**Estado:** Abonado**Fecha Abono:** 27/12/2022

Este documento ha sido emitido a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente, sin ulterior responsabilidad para Banco Santander.

Ante cualquier consulta, por favor comuníquese con nuestro Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003.

Comprobante Pago Proveedores

Fecha Emisión: 27/12/2022 17:15

Pagador**RUT Titular Cuenta Origen:** 70.715.400-4**Razón Social:** CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO**Cuenta Origen:** 0-000-6454396-2**Tipo Cuenta:** Cuenta Corriente**Beneficiario****RUT Beneficiario:** 78.133.770-6**Nombre Beneficiario:** INDUSTRIAL MAR PACIFICO
SPA**Modalidad Pago:** Abono desde Cuentas Banco
Santander**Cuenta Destino:** 0-000-5391602-3**Banco Destino:** BANCO SANTANDER-CHILE**Monto:** \$ 1.254.736**Detalle****Folio Nómina:** 000015981433**N° Registro:** 00005**Fecha Pago:** 27/12/2022**Estado:** Abonado**Fecha Abono:** 27/12/2022

Este documento ha sido emitido a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente, sin ulterior responsabilidad para Banco Santander.

Ante cualquier consulta, por favor comuníquese con nuestro Servicio de Ayuda VOX Empresas, al teléfono (600) 320 3003.

ANEXO DE CONTRATO

Santiago de Chile, a 01 de Agosto de 2022 entre la Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM), RUT 70.715.400-4, representada por su Subgerente de Personas PEDRO RAMIREZ GANGA, RUT [REDACTED], ambos con domicilio en la calle San Francisco #8586, de la comuna de Pudahuel, en lo sucesivo el empleador por una parte, y por la otra Doña MARÍA GABRIELA HIDALGO GOROSTEGUI, de estado civil [REDACTED] de nacionalidad [REDACTED]édula de identidad N° [REDACTED], domiciliada en [REDACTED] Ciudad de SANTIAGO, fecha de nacimiento [REDACTED] en adelante el trabajador, se ha convenido el siguiente Anexo de contrato:

PRIMERO : Los comparecientes declaran que con fecha 01/11/2013 suscribieron un contrato de trabajo en virtud del cual la Corporación de Ayuda al Niño Quemado "COANIQUEM" contrató a doña María Hidalgo en calidad de Medico Fisiatra en el Centro de Rehabilitación del Niño Quemado de Santiago.

SEGUNDO : Las partes convienen en modificar la cláusula tercera del citado Contrato de Trabajo, en donde a partir del 16/08/2022 su jornada de trabajo será de 142 horas mensuales distribuidas de la siguiente manera:

Lunes de 11:30 a 17:00 Horas
Martes 8.00 a 16:00 Horas
Miércoles 13:00 a 17:00 Horas
Jueves Y Viernes 8:00 a 17:00 Horas.

Las partes convienen en modificar la cláusula cuarta del citado Contrato de Trabajo, en donde a partir del 16/08/2022 su remuneración será:

Sueldo base: \$ 4.424.986 (cuatro millones cuatrocientos veinticuatro mil novecientos ochenta y seis pesos).
Bono Corporación: \$60.861 (Sesenta mil ochocientos sesenta y un pesos)

TERCERO : En lo no modificado por el presente anexo, mantendrán su plena vigencia las demás cláusulas del contrato referido en la cláusula primera del presente instrumento.

CUARTO : Se deja constancia que firman las partes este anexo de Contrato en tres (3) ejemplares de un mismo tenor quedando uno (1) de ellos en poder del trabajador y dos (2) en poder del empleador.


TRABAJADOR


PEDRO RAMIREZ GANGA
SUBGERENTE PERSONAS

COANIQUEM.

CONTRATO DE TRABAJO

Santiago de Chile, a 01 de Abril del 2012, entre la Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM), RUT 70.715.400-4, representada por su Director DR. ROLANDO SAAVEDRA OPAZO, RUT [REDACTED] ambos con domicilio en la calle San Francisco 8586 de la comuna de Pudahuel, en lo sucesivo el empleador por una parte, y por la otra Don (ña) JORGE ALFREDO GUTIERREZ FIGUEROA de estado civil [REDACTED] de nacionalidad [REDACTED], cédula de identidad N° [REDACTED] domiciliado en [REDACTED] de fecha de nacimiento [REDACTED] en adelante el trabajador, se ha convenido el siguiente contrato de trabajo.

PRIMERO: El empleado se compromete a realizar el trabajo de FISIATRA y cualquier otro relacionado directa o indirectamente con el mencionado en el Centro de Rehabilitación del Niño Quemado de SANTIAGO, pudiendo ser trasladado internamente con un aviso escrito con 15 días de anticipación.

SEGUNDO: El trabajo deberá realizarlo en el Centro de Rehabilitación del Niño Quemado de, Santiago, ubicado en San Francisco # 8586 Pudahuel.

TERCERO: El empleado se desempeñará bajo la supervisión del JEFE UNIDAD DE REABILITACION del Centro de Rehabilitación de Santiago.

CUARTO: La jornada de trabajo será de 96 horas mensuales, distribuidas de la siguiente manera: Lunes y Jueves de 09:00 a 17:00 Hrs, Miércoles de 14:00 a 17:00 Hrs y Viernes de 09:00 a 14:00 Hrs.

QUINTO: Como retribución de sus servicios al empleador se le cancelará mensualmente la siguiente remuneración:

- a) Sueldo Base \$ 1.344.000.- (Un millón trescientos cuarenta y cuatro mil pesos) bruto, incluido el impuesto a la renta correspondiente y las cotizaciones previsionales y de salud.
- b) Bono Especialización \$ 288.000.- (Doscientos ochenta y ocho mil pesos).

SEXTO Las remuneraciones mencionadas se pagarán por mes vencido los hasta 05 de cada mes, siendo depositadas en cuentas corrientes o cuentas vistas. En el caso que el trabajador no disponga de esta modalidad las remuneraciones serán depositadas por vale vista en el banco Santander Santiago, hasta que el empleador gestione una cuenta vista para el trabajador en el Banco Santander Banefe.

SEPTIMO : El empleado declara conocer, aceptar y comprometerse a cumplir los Principios de Coaniquem, contemplados en el documento "Declaración de Principios de Coaniquem", y a respetar el Reglamento Interno y normas de Seguridad vigentes.

OCTAVO : El empleado tendrá derecho a Sala Cuna, conforme a lo estipulado en el Artículo 188 del Código del Trabajo

NOVENO : El empleado podrá pactar con la Corporación, el desempeño de labores en jornada extraordinaria, las que se pagarán con un recargo de un 50%. Sin embargo, si por motivos de fuerza mayor e impostergable el empleado debiera continuar sus servicios excediendo su jornada diaria ordinaria, este exceso se considerará jornada extraordinaria y se pagará como tal. Con todo, para que sea procedente este derecho deberá contarse con la autorización previa y expresa de la autoridad competente.

DECIMO: El presente Contrato será hasta el 31 de Julio 2012, pudiendo prorrogarse por periodos iguales o sucesivos mediante acuerdo de las partes.

DECIMO PRIMERO : Para todos lo efectos legales derivados del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la ciudad de Santiago y prorrogan la competencia ante sus tribunales.

DECIMO SEGUNDO : El presente contrato se extiende en cuatro (4) ejemplares del mismo tenor y fecha quedando uno (1) en poder del trabajador y 3 en poder del Empleador..

DECIMO TERCERO: Se deja constancia que el trabajador ingreso al servicio el día **01/04/2012.-**

JORGE A. GUTIERREZ FIGUEROA
TRABAJADOR

DR. ROLANDO SAAVEDRA OPAZO
DIRECTOR

ANEXO DE CONTRATO

Santiago de Chile, a 02 de Marzo del 2020, entre la Corporación de Ayuda al Niño Quemado (COANIQUEM), RUT 70.715.400-4, representada por su Director de Gestión Médica DR. ROLANDO SAAVEDRA OPAZO, RUT [REDACTED] ambos con domicilio en la calle San Francisco #8586, de la comuna de Pudahuel, en lo sucesivo el empleador por una parte, y por la otra Don **JORGE ALFREDO GUTIERREZ FIGUEROA**, de estado civil [REDACTED] de nacionalidad [REDACTED] cédula de identidad N° [REDACTED], domiciliado en [REDACTED] Ciudad de SANTIAGO, fecha de nacimiento 17/10/1978, en adelante el trabajador, se ha convenido el siguiente Anexo de contrato:

PRIMERO : Los comparecientes declaran que con fecha 01/04/2012 suscribieron un contrato de trabajo en virtud del cual la Corporación de Ayuda al Niño Quemado "COANIQUEM" contrató a don Jorge Gutiérrez Figueroa, en calidad de Fisiatra, en el Centro de Rehabilitación del Niño Quemado de Santiago.

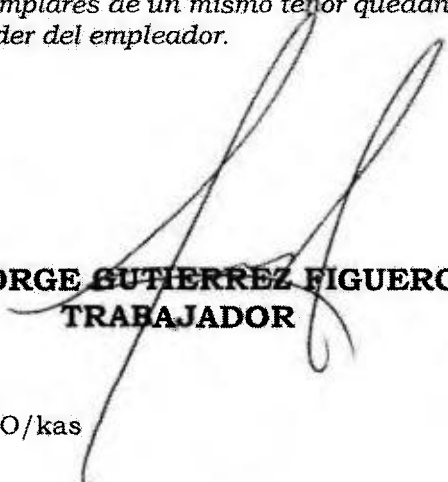
SEGUNDO : Las partes convienen en modificar la cláusula primera del citado contrato en orden a que a partir del 01/03/2020 su nuevo cargo será **Jefe de Policlínico de Secuelas** del Centro de Rehabilitación de Santiago.

TERCERO : Las partes convienen en modificar la cláusula cuarta del citado contrato en donde a partir del 01/03/2020 su jornada laboral será de 28 horas semanales, distribuidas de la siguiente manera:
Martes y Jueves de 08:30 a 18:00 horas, Miércoles de 13:00 a 18:00 horas y Viernes de 13:00 a 17:00 horas.

CUARTO : Las partes convienen en modificar la cláusula quinta del citado contrato de trabajo, en orden a que a contar de 01/03/2020 su remuneración será:
Sueldo Base \$ 2.949.856.- (Dos millones novecientos cuarenta y nueve mil ochocientos cincuenta y seis pesos)
Bono Corporación \$ 40.573.- (Cuarenta mil quinientos setenta y tres pesos).
Bono Responsabilidad \$ 300.000.- (Trescientos mil pesos).

QUINTO : En lo no modificado por el presente anexo, mantendrán su plena vigencia las demás cláusulas del contrato referido en la cláusula primera del presente instrumento.

SEXTO : Se deja constancia que firman las partes este anexo de Contrato en tres (3) ejemplares de un mismo tenor quedando uno (1) de ellos en poder del trabajador y dos (2) en poder del empleador.


JORGE GUTIERREZ FIGUEROA
TRABAJADOR


DR. ROLANDO SAAVEDRA OPAZO
DIRECTOR GESTIÓN MÉDICA

Certificado de Pagos de Cotizaciones Previsionales

La empresa PREVIRED, que suscribe, certifica:

Que, las cotizaciones previsionales del Sr.(a) JORGE ALFREDO GUTIERREZ FIGUEROA, Rut: [REDACTED], por los períodos e instituciones de previsión que a continuación se indican, se encuentran pagadas por su empleador COANIQUEM, Rut: 70.715.400-4, mediante el sistema de pago electrónico a través del sitio Internet www.previred.com

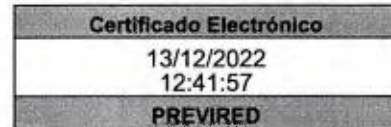
<i>Institución de Previsión</i>	<i>Mes y año Remuneraciones</i>	<i>Tipo Pago</i>	<i>Remuneración Imponible</i>	<i>Monto Cotizado</i>	<i>Fecha de Pago</i>	<i>Nº Folio Planilla</i>
CUPRUM (SIS)	Noviembre 2022	REM	\$2.840.643	\$43.746	12/12/2022	2001202211120151
CUPRUM (COTIZACION OBLIGATORIA)	Noviembre 2022	REM	\$2.840.643	\$324.969	12/12/2022	2001202211120151
CUPRUM (AFC)	Noviembre 2022	REM	\$4.267.927	\$128.038	12/12/2022	2001202211120151
NUEVA MASVIDA	Noviembre 2022	REM	\$2.840.643	\$198.845	12/12/2022	2030202211051933
ASOCIACIÓN CHILENA DE SEGURIDAD (ACHS)	Noviembre 2022	REM	\$2.840.643	\$26.418	12/12/2022	2080202211135812

Tipos de Pago: Remuneraciones(REM); Gratificaciones(GRA); Retroactivos(RET); Bonos Ley(LEY)

Que, el detalle de pagos*, informado por el citado empleador a las diferentes instituciones de previsión, se encuentran en el portal de internet de PREVIRED y, conforme se establece en dictamen N° 3673/181, de 4 de octubre de 2001, de la Dirección del Trabajo, tal información reemplaza a las respectivas planillas de declaración y pago simultáneo de cotizaciones previsionales que se deben mantener en los lugares en que se prestan los servicios.

Se extiende el presente certificado a solicitud del empleador.


 Esteban Segura R.
 Gerente General



* Pago conforme a Circular 1.888 de 08.03.2001 de la Superintendencia de Seguridad Social y letra B, Título VIII, Libro II del Compendio de Normas de la Superintendencia de Pensiones.

Diciembre 2022, Arica

Sr.

Director de administración y finanzas.

Por medio de la presente, y con conformidad de la recepción de la subvención municipal DECRETO N°8910 /2022 por un total de 10.000.000 de pesos, con fecha 23/11/2022, a nuestra cuenta corriente de la CORPORACIÓN DE AYUDA AL NIÑO QUEMADO N°00000225359-3 Rut 70.715.400-4.

Sin otro particular.



Francisca Espinoza Duarte

Coordinadora Regional COANIQUEM Arica y Parinacota

7 de Junio 176, of. 207, Arica

Tel. +569 75387427

Cartolas históricas de Cuentas Corrientes

Sr. (a):	Catalina Natalia Estrada Vera	Fecha:
Empresa:	CORP DE AYUDA AL NINO QUEMADO	Hora:
RUT empresa:	70.715.400-4	

Datos cuenta

Cuenta Corriente N°: 0-000-0225359-3	Sucursal: 0204 BAN
Número cartola: 264	Fecha hasta: 30/11

Saldos

SALDO INICIAL	DEPÓSITOS	CHEQUES
1.206.466	13.150.000	0

Información de la Línea de Crédito

CUPO APROBADO	MONTO UTILIZADO
	0

Detalle movimientos

MONTO	DESCRIPCIÓN MOVIMIENTO	FECHA
365.353	00125535755 Transf. KAREN MARI	02/11/2022
220.370	00125535755 Transf. KAREN MARI	02/11/2022
-2.014.176	Transf.Internet a 76.546.342-4	02/11/2022
1.000.000	0690616009 P.PROVEEDOR I MUNIC	03/11/2022
600.000	Depósito Documento Otros Bancos	03/11/2022
500.000	Depósito Documento Otros Bancos	03/11/2022
179.769	0198013463 Transf. CONSTANZA GIANI	03/11/2022
2.000	0692002008 Transf. MUNICIPALIDAD D	03/11/2022
824.002	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	04/11/2022
250.000	00122157644 Transf. TAMARA KAR	04/11/2022
-3.000.000	Transf.Internet a 0707154004	04/11/2022
1.052.104	0608050000 P.PROVEEDOR TESORER	07/11/2022
850.000	00122157644 Transf. TAMARA KAR	07/11/2022
203.300	00127778094 Transf. MARIOYI YA	07/11/2022
-265.212	COMISION REMUNERACION OCT-22	07/11/2022
-217.463	COMISION P.PROVEEDOR OCT-22	07/11/2022
-50.390	IVA COM. REMUNERACION OCT-22	07/11/2022
-41.318	IVA COM. P.PROVEEDOR OCT-22	07/11/2022
1.156.366	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	08/11/2022
1.000.000	Depósito Documento Otros Bancos	08/11/2022
1.000.000	0690601001 Transf. ILUSTRE MUNICIP	08/11/2022
850.000	Depósito Documento Otros Bancos	08/11/2022
569.473	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	08/11/2022
500.000	Depósito Documento Otros Bancos	08/11/2022
2.000	0691913007 P.PROVEEDOR ILUSTRE	09/11/2022
-111.721	Pago Cuota Crédito N° 550012201320	10/11/2022
9.545.828	0795888705 P.PROVEEDOR Petrobr	11/11/2022
359.908	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	11/11/2022
-6.000.000	Transf.Internet a 0707154004	11/11/2022
2.000.000	0691411001 P.PROVEEDOR I MUNIC	14/11/2022
2.963.126	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	15/11/2022
2.451.876	0818975007 P.PROVEEDOR SOCIEDA	15/11/2022
1.000.000	Depósito Documento Otros Bancos	15/11/2022
613.279	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	15/11/2022
91.140	0707918004 P.PROVEEDOR UNIVER5	15/11/2022
-12.000.000	Transf.Internet a 70.715.400-4	15/11/2022

1.000.000	0692526007 Transf.	16/11/2022
618.649	0121659530 Transf.	16/11/2022
539.069	0965728007 P.ISAPRE ISAPRE	16/11/2022
500.000	Depósito Documento Otros Bancos	17/11/2022
160.086	0828789007 P.PROVEEDOR COOPERA	17/11/2022
-86.100	PAC Stder Facto 000000707154004	17/11/2022
-18.345	PAC Stder Facto 000000707154004	17/11/2022
-12.500	Pago Cuota Crédito N° 550012207514	17/11/2022
800.000	Depósito Documento Otros Bancos	18/11/2022
700.000	Depósito Documento Otros Bancos	18/11/2022
594.632	0762966190 P.PROVEEDOR COLMENA	18/11/2022
580.084	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	18/11/2022
500.000	Depósito Documento Otros Bancos	18/11/2022
500.000	0691416003 P.PROVEEDOR ILUSTRE	18/11/2022
-10.000.000	Transf.Internet a 0707154004	18/11/2022
37.336.834	61606200-K transferencia SERVICIO	21/11/2022
1.100.000	0773832722 Transf. Cafeteria Tamar	21/11/2022
1.000.000	Depósito Documento Mismo Banco	21/11/2022
-7.000.000	Transf.Internet a 0707154004	21/11/2022
-6.250	Pago Cuota Crédito N° 550011997619	21/11/2022
11.845.224	0903310006 P.PROVEEDOR CRISTAL	22/11/2022
11.626.681	0903310006 P.PROVEEDOR CRISTAL	22/11/2022
1.312.779	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	22/11/2022
1.200.000	Depósito Documento Mismo Banco	22/11/2022
119.886.516	0722241002 P.PROVEEDOR GOBIERN	23/11/2022
51.203.431	0608050000 P.PROVEEDOR TESORER	23/11/2022
10.000.000	Pago de Provee	23/11/2022
259.507	0762966190 P.PROVEEDOR COLMENA	23/11/2022
181.946.495	0608050000 P.PROVEEDOR TESORER	24/11/2022
300.000	069150400K Transf. ILUSTRE MUNICIP	24/11/2022
73.800	0139049136 Transf. Solange Ivonne	24/11/2022
-305.000.000	Transf.Internet a 70.715.400-4	24/11/2022
1.950.000	0608050000 P.PROVEEDOR TESORER	25/11/2022
687.618	0708352004 P.PROVEEDOR CORP MU	25/11/2022
126.020	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	25/11/2022
4.000.000	Depósito Documento Otros Bancos	28/11/2022
291.470	0121659530 Transf.	28/11/2022
258.970	0968567802 P.ISAPRE Isapre	28/11/2022
44.784	0965041605 P.PROVEEDOR NUEVA M	28/11/2022
-1.505.996	Pago Cuota Crédito N° 550011164013	28/11/2022
50.000.000	0707154004 Transf. CORP DE AYU	29/11/2022
216.962	0818268009 P.PROVEEDOR CAJA DE	29/11/2022
-50.000.000	Transf.Internet a 70.715.400-4	29/11/2022
2.430.670	0818975007 P.PROVEEDOR SOCIEDA	30/11/2022
-5.417	Pago Cuota Crédito N° 550012207514	30/11/2022

Resumen comisiones

MONTO	DESCRIPCIÓN MOVIMIENTO	FECHA
Sin comisiones en el período.		

Saldos diarios

SALDO	FECHA
-221.987	02/11/2022
2.059.782	03/11/2022