

499

DECRETO N°

TEMUCO,

30 SEP 2025

VISTOS:

- 1.- Lo dispuesto en el D.F.L. N°1-3063 de 1980, del Ministerio del Interior.
- 2.- Los D.S. N°164 de 1981, N°39 y N°711 de 1987, del Ministerio de Salud.
- 3.- La Ley N°19.378 de 1995, Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 4.- El Decreto Alcaldicio N° 5369 de fecha 16 de diciembre de 2024, que aprueba el "Programa Presupuestario de Salud y su desagregación de Ingresos y Gastos para el año 2025.
- 5.- Res. Exenta N° 24681 de fecha 12 de septiembre de 2025, que aprueba Convenio anticipo de aporte estatal bonificación por retiro voluntario establecido en la Ley 20.919 para funcionario/as de atención primaria de salud (9° proceso), suscrito con Municipalidad de Temuco para el año 2025.
- 6.- El Decreto Alcaldicio N° 1404 de fecha 04 de abril de 2025, que delega firmas del alcalde.
- 7.- Las facultades contenidas en la Ley N°18.695 de 1988, Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO:

- 1.- Apruébese, Convenio anticipo de aporte estatal bonificación por retiro voluntario establecido en la Ley 20.919 para funcionario/as de atención primaria de salud (9° proceso), suscrito entre el Servicio de Salud Araucanía Sur y la Municipalidad de Temuco para el año 2025.
- 2.- El presente Convenio no generará mayor gasto en su ejecución para el municipio.
- 3.- Los componentes de la referida Resolución se entienden formando parte integrante e inherente al presente Decreto.

ANÓTESE COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE.



SECRETARIO MUNICIPAL  
MUNICIPALIDAD TEMUCO  
**JUAN ARANEDA NAVARRO**  
SECRETARIO MUNICIPAL



MUNICIPALIDAD DE TEMUCO  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

"Por orden del Alcalde"  
**RICARDO TORO HERNÁNDEZ**  
ADMINISTRADOR MUNICIPAL

JMH/EPO/ESS/MRS/NBP/bpf  
DISTRIBUCION:

- Of. de Partes Municipal
- Departamento de Salud.



Municipalidad de Temuco  
V°E

	Gobierno de Chile	COMUNIDAD DE TEMUCO
		DE PARTES
		8132
PR		16 SEP 2025
FE		Salud
F. DOC. N°		
RESPONDER ANTES DE		

REF: Aprueba Convenio anticipo de aporte estatal bonificación por retiro voluntario establecido en la Ley 20.919 para funcionarios/as de atención primaria de salud Municipalidad de Temuco (9° proceso).

RESOLUCION EXENTA NRO. 24683

PVB/CMC/POP/GMH/MPS/TFS/PUG

TEMUCO 12 SEP. 2025

**VISTOS:** estos antecedentes:

- 1.- Memo N° 100 de fecha 03.07.2025 de la jefa del Depto. de Atención al jefe del Dpto. de asesoría jurídica remitiendo "Convenio anticipo de aporte estatal bonificación por retiro voluntario establecido en la Ley 20.919 para funcionarios/as de atención primaria de salud con diversas municipalidades para revisión, correspondiente al 9° proceso.
- 2.- Convenio anticipo de aporte estatal bonificación por retiro voluntario establecido en la Ley 20.919 para funcionarios/as de atención primaria de salud de fecha 25 de agosto de 2025, suscrito con Municipalidad de **Temuco**.

**Y TENIENDO PRESENTE:** lo dispuesto en:

- 1.- DFL N° 1/05 que fija texto refundido del D. L. N° 2763/1979, que crea los Servicios de Salud y otras leyes
- 2.- D.S. N° 140/2004, del Ministerio de Salud.
- 3.- D.S. N° 254/10 del Ministerio de Salud.
- 4.- D. F. L N°1/19.414/97 del M. de Salud. -
- 5.- Ley N°18.575, sobre Bases Generales de la Administración del Estado. -
- 6.- Art. 57 de la Ley N° 19.378; Estatuto de Atención Primaria Municipal. -
- 7.- Decreto exento N° 42/2024, del Minsal que establece orden de subrogancia del cargo de Director del Servicio de Salud Araucanía Sur.
- 8.- Resolución N° 36/24 de la Contraloría Gral. de la República; dicto la siguiente:

## RESOLUCION

1.- **APRUEBASE** Convenio anticipo de aporte estatal bonificación por retiro voluntario establecido en la Ley 20.919 para funcionarios/as de atención primaria de salud suscrito entre la Dirección del SSAS y Municipalidad de **Temuco**, el cual se transcribe:

En Temuco, a 25 de agosto de 2025, entre el **Servicio de Salud Araucanía Sur**, persona Jurídica de Derecho Público domiciliado en calle Arturo Prat N° 969, Temuco, representado por su Director (S) **D. Emilio Ríos Ríos**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio", y la **Municipalidad de Temuco**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle Arturo Prat N° 650, representada por su Alcalde **D. Roberto Neira Aburto**, de ese mismo domicilio, en

adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Que la Ley N° 20.919, que otorga beneficios a los trabajadores de salud municipalizada regidos por la Ley N° 19.378, establece en los artículos 1° y 2° los requisitos para acceder a los beneficios que ella concede, los plazos de postulación y de solicitud de financiamiento, cuando las Municipalidades no cuentan con los recursos suficientes para pagar dicha indemnización.

Asimismo, dicha ley concede además las siguientes bonificaciones que en cada caso corresponda:

- a) **Art. 7° "INCREMENTO"**, para el personal que acogiendo a la Bonificación por Retiro Voluntario que se establece el artículo 1°, **tenga a la fecha de la renuncia voluntaria**, una antigüedad **mínima de diez años continuos de servicio en** establecimientos de salud públicos, municipales o corporaciones de salud municipal, tendrá derecho a un **"Incremento"** de la referida bonificación, de cargo fiscal, equivalente a **diez meses y medio adicionales** de la misma remuneración que sirvió de base de cálculo de dicha bonificación, para jornadas de 44 hrs. semanales.
- b) **Art. 8° "BONO ADICIONAL"**, para el personal que acogiendo a la Bonificación por Retiro Voluntario que se establece en el artículo 1°, **tenga a la fecha de la renuncia voluntaria**, una antigüedad **mínima de diez años continuos de servicio en** establecimientos de salud públicos, municipales o corporaciones de salud municipal, tendrá derecho a recibir un **"Bono Adicional"**, que ascenderá a los montos que se indican, siempre que se **desempeñe en jornadas de 44 horas semanales o más.**

<b>Remuneración Bruta Total Mensual</b>	<b>Monto Bono Adicional</b>
Igual o menor a \$ 825.000	UF 45
Entre \$ 825.001 y \$ 899.999	UF 35
Entre \$ 900.000 y \$ 926.000	UF 15

- c) **Art. 9° "BONO COMPLEMENTARIO"** para el personal beneficiario del "Incremento" establecido en el artículo 7°, tendrá derecho a un **"Bono Complementario"**, de cargo fiscal, si la suma del referido incremento y el bono adicional del artículo 8° fuere inferior a 395 UF.

Dicho bono complementario ascenderá a una cantidad que le permita alcanzar las mencionadas 395 UF, calculadas a la fecha de la renuncia voluntaria.

**SEGUNDA:** Las partes dejan constancia que conforme a Oficios N° 1074 de fecha 10.06.2025 y N° 177 de fecha 25.07.2025, la Entidad, solicitó fundadamente, un anticipo del aporte estatal mensual al Servicio.

Los datos relativos a los funcionarios (as) consignados en dicha solicitud, han sido debidamente certificados por la Entidad.

**TERCERA:** El Servicio, una vez verificados los datos de la "**Solicitud de postulación**", y efectuados los cálculos sobre los beneficios conforme la citada normativa, procedió a requerir los recursos respectivos al Ministerio de Salud.

**CUARTA:** El Ministerio de Salud, de acuerdo a los recursos susceptibles de destinar para efecto del "**Adelanto del Aporte Estatal**", asignó a la Municipalidad la suma total de **\$512.357.118.-** que corresponde al **monto del Anticipo** que se concede por este convenio. Este anticipo corresponde exactamente al (los) funcionarios (as) que han cumplido todos los requisitos de la ley, y los montos correspondientes al (los) funcionario (s) se indican a continuación:

Apellidos y Nombres	Rut	Actividad/ Profesión	Renta Mensual Promedio Imponible (\$)	Nº Meses (Según Cada Caso)	Monto Bonif. Por Retiro (\$)
EDITH MARGARITA SUAZO POBLETE		Asistente Social	3.217.072	11	35.387.792
MARIA LUISA CONA LLANQUILEO		Tens	1.944.708	11	21.391.788
ORFA TOMASA MARTINEZ FIGUEROA		Tens	1.778.945	11	19.568.395
ANDREA ALICIA PALMA QUEZADA		Tens	1.634.443	11	17.978.873
MARIA CRISTINA RIQUELME RIQUELME		Auxiliar De Servicio	982.391	11	10.806.301
ORIIETTA VIVIANA SOTO FLORES		Matrona	4.161.116	11	45.772.276
RUPERTO PABLO GUSTAVO SALAZAR FRINDT		Nutricionista	3.728.075	10	37.280.750
MARIA VERONICA VALERIO NORAMBUENA		Matrona	3.832.511	11	42.157.621
DIONISIO IVAN EULOGIO ZAVALA VERGARA		Conductor	1.176.089	10	11.760.890
MAXIMO ANTIO CHEUQUEPAN		Técnico Paramédico	1.801.649	10	18.016.490
MARCIA LORENA REBOLLEDO SOTO		Tans	1.861.419	11	20.475.609
ELEAZAR MILTON ULLOA ITURRA		Medico	5.743.633	10	57.436.330
MIREYA ADRIANA CASTILLO VENEGAS		Tens	1.368.273	11	15.051.003
MATILDE RETAMAL ARAVENA		Tens	1.969.123	11	21.660.353
SEGUNDO DOMINGO RODRIGUEZ MORA		Tens	1.855.528	10	18.555.280
MONICA CANDIA AGUILAR		Contador Auditor	2.575.805	11	28.333.855
LUCIA DEL CARMEN MORENO MENESES		Tans	1.787.033	11	19.657.363
ANA MARIA HERRERA ALARCON		Asistente Social	3.417.032	11	37.587.352
ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ		Medico	3.043.527	11	33.478.797

**QUINTA:** De acuerdo a Artículo 7° de la Ley N° 20.919, se entregará además la suma de **\$502.722.913.-** para el pago del "Incremento", de cargo fiscal, no sujeta a devolución, correspondiente a 10,5 meses adicionales a los siguientes funcionarios (as):

Apellidos y Nombres	RUT	Renta Mensual Promedio Imponible (\$)	Nº Meses	Total (\$)
EDITH MARGARITA SUAZO POBLETE		3.217.072	10,5	33.779.256
MARIA LUISA CONA LLANQUILEO		1.944.708	10,5	20.419.434
ORFA TOMASA MARTINEZ FIGUEROA		1.778.945	10,5	18.678.923
ANDREA ALICIA PALMA QUEZADA		1.634.443	10,5	17.161.652
MARIA CRISTINA RIQUELME RIQUELME		982.391	10,5	10.315.106
ORietta VIVIANA SOTO FLORES		4.161.116	10,5	43.691.718
RUPERTO PABLO GUSTAVO SALAZAR FRINDT		3.728.075	10,5	39.144.788
MARIA VERONICA VALERIO NORAMBUENA		3.832.511	10,5	40.241.366
DIONISIO IVAN EULOGIO ZAVALA VERGARA		1.176.089	10,5	12.348.935
MAXIMO ANTIO CHEUQUEPAN		1.801.649	10,5	18.917.315
MARCIA LORENA REBOLLEDO SOTO		1.861.419	10,5	19.544.900
ELEAZAR MILTON ULLOA ITURRA		5.743.633	10,5	60.308.147
MIREYA ADRIANA CASTILLO VENEGAS		1.368.273	10,5	14.366.867
MATILDE RETAMAL ARAVENA		1.969.123	10,5	20.675.792
SEGUNDO DOMINGO RODRIGUEZ MORA		1.855.528	10,5	19.483.044
MONICA CANDIA AGUILAR		2.575.805	10,5	27.045.953
LUCIA DEL CARMEN MORENO MENESES		1.787.033	10,5	18.763.847
ANA MARIA HERRERA ALARCON		3.417.032	10,5	35.878.836
ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ		3.043.527	10,5	31.957.034

Establecer que la sumatoria de los totales asignados presenta una diferencia de \$7 con el monto señalado en el párrafo anterior. Esto se debe a que el valor por funcionario es calculado por planilla automatizada dispuesta por el Ministerio de Salud.

**SEXTA:** Además, de acuerdo a Artículo 8° de la Ley N° 20.919, se entregará además la suma de \$0.-, para el pago de un "Bono Adicional", de cargo fiscal, no sujeto a devolución de acuerdo a lo siguiente.:

Apellidos y Nombres	Rut	Remuneración Bruta Total Mensual	Cantidad De Uf	Valor Uf (\$)	Total (\$)
EDITH MARGARITA SUAZO POBLETE		3.217.072	0	39.075	0
MARIA LUISA CONA LLANQUILEO		2.005.788	0	39.075	0
ORFA TOMASA MARTINEZ FIGUEROA		1.840.025	0	39.075	0
ANDREA ALICIA PALMA QUEZADA		1.860.295	0	39.075	0
MARIA CRISTINA RIQUELME RIQUELME		1.132.520	0	39.075	0
ORietta VIVIANA SOTO FLORES		4.221.988	0	39.075	0
RUPERTO PABLO GUSTAVO SALAZAR FRINDT		3.739.245	0	39.075	0
MARIA VERONICA VALERIO NORAMBUENA		3.893.311	0	39.075	0
DIONISIO IVAN EULOGIO ZAVALA VERGARA		1.224.748	0	39.075	0
MAXIMO ANTIO CHEUQUEPAN		1.801.649	0	39.075	0
MARCIA LORENA REBOLLEDO SOTO		2.008.671	0	39.075	0
ELEAZAR MILTON ULLOA ITURRA		6.253.724	0	39.075	0
MIREYA ADRIANA CASTILLO VENEGAS		1.368.273	0	39.075	0
MATILDE RETAMAL ARAVENA		2.129.754	0	39.075	0
SEGUNDO DOMINGO RODRIGUEZ MORA		2.064.564	0	39.075	0
MONICA CANDIA AGUILAR		3.201.133	0	39.075	0
LUCIA DEL CARMEN MORENO MENESES		2.015.273	0	39.075	0
ANA MARIA HERRERA ALARCON		3.417.032	0	39.075	0
ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ		3.388.090	0	39.075	0

**SÉPTIMA:** De acuerdo a Artículo 9° de la Ley N° 20.919, se entregará además la suma de **\$9.272.970.-** para el pago de un "**Bono Complementario**", de cargo fiscal, no sujeto a devolución de acuerdo a lo siguiente:

Apellidos y Nombres	Rut	Cantidad de Uf	Valor Uf (\$)	Total (\$)
EDITH MARGARITA SUAZO POBLETE		0	39.075	0
MARIA LUISA CONA LLANQUILEO		0	39.075	0
ORFA TOMASA MARTINEZ FIGUEROA		0	39.075	0
ANDREA ALICIA PALMA QUEZADA		0	39.075	0
MARIA CRISTINA RIQUELME RIQUELME		131017.7863083	39.075	5.119.520
ORietta VIVIANA SOTO FLORES		0	39.075	0
RUPERTO PABLO GUSTAVO SALAZAR FRINDT		0	39.075	0
MARIA VERONICA VALERIO NORAMBUENA		0	39.075	0
DIONISIO IVAN EULOGIO ZAVALA VERGARA		78968.41970569	39.075	3.085.691
MAXIMO ANTIO CHEUQUEPAN		0	39.075	0
MARCIA LORENA REBOLLEDO SOTO		0	39.075	0
ELEAZAR MILTON ULLOA ITURRA		0	39.075	0
MIREYA ADRIANA CASTILLO VENEGAS		27325.88611644	39.075	1.067.759
MATILDE RETAMAL ARAVENA		0	39.075	0
SEGUNDO DOMINGO RODRIGUEZ MORA		0	39.075	0
MONICA CANDIA AGUILAR		0	39.075	0
LUCIA DEL CARMEN MORENO MENESES		0	39.075	0
ANA MARIA HERRERA ALARCON		0	39.075	0
ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ		0	39.075	0

Establecer que la sumatoria de los totales asignados presenta una diferencia de \$ 1 con el monto señalado en el párrafo anterior. Esto se debe a que el valor por funcionario es calculado por planilla automatizada dispuesta por el Ministerio de Salud.

**OCTAVA:** La suma señalada en la cláusula Cuarta de este convenio, será rebajada del aporte estatal mensual de la Entidad, a partir del mes siguiente a aquel en que se otorgue, a razón de **72 cuotas; 71 de \$ 7.116.071 y 1 cuota de \$ 7.116.077**, en un plazo de 72 meses.

Cada rebaja, representa el 0,26 % del aporte estatal mensual vigente de la Entidad, en conformidad a lo establecido en el artículo 16°, inciso tercero de la Ley N° 20.919.

La primera rebaja del aporte estatal, se hará efectiva a contar del mes siguiente al de la entrega del anticipo que consta en la cláusula cuarta.

**NOVENA:** La Entidad, efectuará el pago del incentivo que corresponda a cada uno de los trabajadores que señala el presente convenio, en una sola cuota, a más tardar en el mes siguiente de la total tramitación del acto administrativo que disponga el cese de funciones. El término de la relación laboral se producirá cuando el empleador pague la totalidad del beneficio, de lo que se dejará constancia formal.

**DÉCIMA:** Este convenio entrará en vigencia a contar de la total tramitación de la resolución del Ministerio de Salud, visada por el Ministerio de Hacienda, que lo apruebe, hasta la fecha de la última rebaja, conforme al plazo establecido en la cláusula octava precedente. Este convenio no podrá ser prorrogado.

**DÉCIMA PRIMERA:** La personería de Don Roberto Neira Aburto, para actuar en representación del Municipio de Temuco, consta en Decreto N° 5208 de fecha 06 de diciembre de 2024. Por su parte, la personería de Don Emilio Ríos Ríos para representar al Servicio de Salud Araucanía Sur, consta en Decreto Exento N° 42 del 07 de agosto de 2024, del Ministerio de Salud.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio se firma en cinco ejemplares, quedando dos en poder de la Municipalidad, dos en poder del MINSAL (Subsecretaría de Redes Asistenciales y División de Atención Primaria) y uno en poder del Servicio de Salud.

**2.- NOTIFIQUESE** la presente Resolución a la Municipalidad y al departamento de Atención Primaria y Red Asistencial de la Dirección Servicio Salud Araucanía Sur, remitiéndole copias íntegras de la misma y del Convenio.

**3.- PUBLIQUESE** la presente resolución en el banner de Transparencia Activa del Servicio de Salud Araucanía Sur.

**ANÓTESE, COMUNÍQUESE y PUBLIQUESE.**



**D. EMILIO RÍOS RÍOS**  
**DIRECTOR (S)**

**SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR**

**Nº 705/09.09.2025**

Distribución:

- Municipalidad de Temuco
- Dpto. de Atención Primaria y Red Asistencial,
- Departamento de Abastecimiento
- Departamento de Finanzas,
- Departamento de Auditoría,
- Departamento Jurídico y
- Subsecretaría de Redes Asistenciales y División de Atención Primaria
- Oficina de Partes



SERVICIO DE SALUD ARAUCANIA SUR

**CONVENIO ANTICIPO DE APOORTE ESTATAL  
BONIFICACIÓN POR RETIRO VOLUNTARIO ESTABLECIDO EN LA LEY 20.919  
PARA FUNCIONARIOS/AS DE ATENCION PRIMARIA DE SALUD  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO**



PVB/CMC/POP/GMH/MPS/TFS

En Temuco, a 25 de agosto de 2025, entre el **Servicio de Salud Araucanía Sur**, persona Jurídica de Derecho Público domiciliado en calle Arturo Prat N° 969, Temuco, representado por su Director (S) **D. Emilio Ríos Ríos**, del mismo domicilio, en adelante el "Servicio", y la **Municipalidad de Temuco**, persona jurídica de derecho público, domiciliada en calle Arturo Prat N° 650, representada por su Alcalde **D. Roberto Neira Aburto**, de ese mismo domicilio, en adelante la "Municipalidad", se ha acordado celebrar un convenio, que consta de las siguientes cláusulas:



**PRIMERA:** Que la Ley N° 20.919, que otorga beneficios a los trabajadores de salud municipalizada regidos por la Ley N° 19.378, establece en los artículos 1° y 2° los requisitos para acceder a los beneficios que ella concede, los plazos de postulación y de solicitud de financiamiento, cuando las Municipalidades no cuentan con los recursos suficientes para pagar dicha indemnización.

Asimismo, dicha ley concede además las siguientes bonificaciones que en cada caso corresponda:



a) **Art. 7° "INCREMENTO"**, para el personal que acogándose a la Bonificación por Retiro Voluntario que se establece el artículo 1°, **tenga a la fecha de la renuncia voluntaria**, una antigüedad **mínima de diez años continuos de servicio** en establecimientos de salud públicos, municipales o corporaciones de salud municipal, tendrá derecho a un **"Incremento"** de la referida bonificación, de cargo fiscal, equivalente a **diez meses y medio adicionales** de la misma remuneración que sirvió de base de cálculo de dicha bonificación, para jornadas de 44 hrs. semanales.

b) **Art. 8° "BONO ADICIONAL"**, para el personal que acogándose a la Bonificación por Retiro Voluntario que se establece en el artículo 1°, **tenga a la fecha de la renuncia voluntaria**, una antigüedad **mínima de diez años continuos de servicio** en establecimientos de salud públicos, municipales o corporaciones de salud municipal, tendrá derecho a recibir un **"Bono Adicional"**, que ascenderá a los montos que se indican, siempre que se **desempeñe en jornadas de 44 horas semanales o más**.

Remuneración Bruta Total Mensual	Monto Bono Adicional
Igual o menor a \$ 825.000	UF 45
Entre \$ 825.001 y \$ 899.999	UF 35
Entre \$ 900.000 y \$ 926.000	UF 15



c) **Art. 9º "BONO COMPLEMENTARIO"** para el personal beneficiario del "Incremento" establecido en el artículo 7º, tendrá derecho a un "**Bono Complementario**", de cargo fiscal, si la suma del referido incremento y el bono adicional del artículo 8º fuere inferior a 395 UF.

Dicho bono complementario ascenderá a una cantidad que le permita alcanzar las mencionadas 395 UF, calculadas a la fecha de la renuncia voluntaria.

**SEGUNDA:** Las partes dejan constancia que conforme a Oficios N° 1074 de fecha 10.06.2025 y N° 177 de fecha 25.07.2025, la Entidad, solicitó fundadamente, un anticipo del aporte estatal mensual al Servicio.

Los datos relativos a los funcionarios (as) consignados en dicha solicitud, han sido debidamente certificados por la Entidad.

**TERCERA:** El Servicio, una vez verificados los datos de la "**Solicitud de postulación**", y efectuados los cálculos sobre los beneficios conforme la citada normativa, procedió a requerir los recursos respectivos al Ministerio de Salud.

**CUARTA:** El Ministerio de Salud, de acuerdo a los recursos susceptibles de destinar para efecto del "**Adelanto del Aporte Estatal**", asignó a la Municipalidad la suma total de **\$512.357.118.-** que corresponde al **monto del Anticipo** que se concede por este convenio. Este anticipo corresponde exactamente al (los) funcionarios (as) que han cumplido todos los requisitos de la ley, y los montos correspondientes al (los) funcionario (s) se indican a continuación:

Apellidos y Nombres	Rut	Actividad/ Profesión	Renta Mensual Promedio Imponible (\$)	Nº Meses (Según Cada Caso)	Monto Bonif. Por Retiro (\$)
EDITH MARGARITA SUAZO POBLETE		Asistente Social	3.217.072	11	35.387.792
MARIA LUISA CONA LLANQUILEO		Tens	1.944.708	11	21.391.788
ORFA TOMASA MARTINEZ FIGUEROA		Tens	1.778.945	11	19.568.395
ANDREA ALICIA PALMA QUEZADA		Tens	1.634.443	11	17.978.873
MARIA CRISTINA RIQUELME RIQUELME		Auxiliar De Servicio	982.391	11	10.806.301
ORIVETTA VIVIANA SOTO FLORES		Matrona	4.161.116	11	45.772.276
RUPERTO PABLO GUSTAVO SALAZAR FRINDT		Nutricionista	3.728.075	10	37.280.750
MARIA VERONICA VALERIO NORAMBUENA		Matrona	3.832.511	11	42.157.621
DIONISIO IVAN EULOGIO ZAVALA VERGARA		Conductor	1.176.089	10	11.760.890
MAXIMO ANTIO CHEUQUEPAN		Técnico Paramédico	1.801.649	10	18.016.490
MARCIA LORENA REBOLLEDO SOTO		Tans	1.861.419	11	20.475.609
ELEAZAR MILTON ULLOA ITURRA		Medico	5.743.633	10	57.436.330
MIREYA ADRIANA CASTILLO VENEGAS		Tens	1.368.273	11	15.051.003
MATILDE RETAMAL ARAVENA		Tens	1.969.123	11	21.660.353
SEGUNDO DOMINGO RODRIGUEZ MORA		Tens	1.855.528	10	18.555.280



MONICA CANDIA AGUILAR		Contador Auditor	2.575.805	11	28.333.855
LUCIA DEL CARMEN MORENO MENESES		Tans	1.787.033	11	19.657.363
ANA MARIA HERRERA ALARCON		Asistente Social	3.417.032	11	37.587.352
ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ		Medico	3.043.527	11	33.478.797

**QUINTA:** De acuerdo a Artículo 7° de la Ley N° 20.919, se entregará además la suma de **\$502.722.913.-** para el pago del "Incremento", de cargo fiscal, no sujeta a devolución, correspondiente a 10,5 meses adicionales a los siguientes funcionarios (as):

Apellidos y Nombres	RUT	Renta Mensual Promedio Imponible (\$)	N° Meses	Total (\$)
EDITH MARGARITA SUAZO POBLETE		3.217.072	10,5	33.779.256
MARIA LUISA CONA LLANQUILEO		1.944.708	10,5	20.419.434
ORFA TOMASA MARTINEZ FIGUEROA		1.778.945	10,5	18.678.923
ANDREA ALICIA PALMA QUEZADA		1.634.443	10,5	17.161.652
MARIA CRISTINA RIQUELME RIQUELME		982.391	10,5	10.315.106
ORietta VIVIANA SOTO FLORES		4.161.116	10,5	43.691.718
RUPERTO PABLO GUSTAVO SALAZAR FRINDT		3.728.075	10,5	39.144.788
MARIA VERONICA VALERIO NORAMBUENA		3.832.511	10,5	40.241.366
DIONISIO IVAN EULOGIO ZAVALA VERGARA		1.176.089	10,5	12.348.935
MAXIMO ANTIO CHEUQUEPAN		1.801.649	10,5	18.917.315
MARCIA LORENA REBOLLEDO SOTO		1.861.419	10,5	19.544.900
ELEAZAR MILTON ULLOA ITURRA		5.743.633	10,5	60.308.147
MIREYA ADRIANA CASTILLO VENEGAS		1.368.273	10,5	14.366.867
MATILDE RETAMAL ARAVENA		1.969.123	10,5	20.675.792
SEGUNDO DOMINGO RODRIGUEZ MORA		1.855.528	10,5	19.483.044
MONICA CANDIA AGUILAR		2.575.805	10,5	27.045.953
LUCIA DEL CARMEN MORENO MENESES		1.787.033	10,5	18.763.847
ANA MARIA HERRERA ALARCON		3.417.032	10,5	35.878.836
ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ		3.043.527	10,5	31.957.034

Establecer que la sumatoria de los totales asignados presenta una diferencia de \$7 con el monto señalado en el párrafo anterior. Esto se debe a que el valor por funcionario es calculado por planilla automatizada dispuesta por el Ministerio de Salud.



**SEXTA:** Además, de acuerdo a Artículo 8° de la Ley N° 20.919, se entregará además la suma de **\$0.-**, para el pago de un "**Bono Adicional**", de cargo fiscal, no sujeto a devolución de acuerdo a lo siguiente.:

Apellidos y Nombres	Rut	Remuneración Bruta Total Mensual	Cantidad De Uf	Valor Uf (\$)	Total (\$)
EDITH MARGARITA SUAZO POBLETE		3.217.072	0	39.075	0
MARIA LUISA CONA LLANQUILEO		2.005.788	0	39.075	0
ORFA TOMASA MARTINEZ FIGUEROA		1.840.025	0	39.075	0
ANDREA ALICIA PALMA QUEZADA		1.860.295	0	39.075	0
MARIA CRISTINA RIQUELME RIQUELME		1.132.520	0	39.075	0
ORIENTA VIVIANA SOTO FLORES		4.221.988	0	39.075	0
RUPERTO PABLO GUSTAVO SALAZAR FRINDT		3.739.245	0	39.075	0
MARIA VERONICA VALERIO NORAMBUENA		3.893.311	0	39.075	0
DIONISIO IVAN EULOGIO ZAVALA VERGARA		1.224.748	0	39.075	0
MAXIMO ANTIO CHEUQUEPAN		1.801.649	0	39.075	0
MARCIA LORENA REBOLLEDO SOTO		2.008.671	0	39.075	0
ELEAZAR MILTON ULLOA ITURRA		6.253.724	0	39.075	0
MIREYA ADRIANA CASTILLO VENEGAS		1.368.273	0	39.075	0
MATILDE RETAMAL ARAVENA		2.129.754	0	39.075	0
SEGUNDO DOMINGO RODRIGUEZ MORA		2.064.564	0	39.075	0
MONICA CANDIA AGUILAR		3.201.133	0	39.075	0
LUCIA DEL CARMEN MORENO MENESES		2.015.273	0	39.075	0
ANA MARIA HERRERA ALARCON		3.417.032	0	39.075	0
ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ		3.388.090	0	39.075	0

**SÉPTIMA:** De acuerdo a Artículo 9° de la Ley N° 20.919, se entregará además la suma de **\$9.272.970.-** para el pago de un "**Bono Complementario**", de cargo fiscal, no sujeto a devolución de acuerdo a lo siguiente:

Apellidos y Nombres	Rut	Cantidad de Uf	Valor Uf (\$)	Total (\$)
EDITH MARGARITA SUAZO POBLETE		0	39.075	0
MARIA LUISA CONA LLANQUILEO		0	39.075	0

ORFA TOMASA MARTINEZ FIGUEROA		0	39.075	0
ANDREA ALICIA PALMA QUEZADA		0	39.075	0
MARIA CRISTINA RIQUELME RIQUELME		131017.7863083	39.075	5.119.520
ORIVIA VIVIANA SOTO FLORES		0	39.075	0
RUPERTO PABLO GUSTAVO SALAZAR FRINDT		0	39.075	0
MARIA VERONICA VALERIO NORAMBUENA		0	39.075	0
DIONISIO IVAN EULOGIO ZAVALA VERGARA		78968.41970569	39.075	3.085.691
MAXIMO ANTIO CHEUQUEPAN		0	39.075	0
MARCIA LORENA REBOLLEDO SOTO		0	39.075	0
ELEAZAR MILTON ULLOA ITURRA		0	39.075	0
MIREYA ADRIANA CASTILLO VENEGAS		27325.88611644	39.075	1.067.759
MATILDE RETAMAL ARAVENA		0	39.075	0
SEGUNDO DOMINGO RODRIGUEZ MORA		0	39.075	0
MONICA CANDIA AGUILAR		0	39.075	0
LUCIA DEL CARMEN MORENO MENESES		0	39.075	0
ANA MARIA HERRERA ALARCON		0	39.075	0
ESTRELLA CATALINA ORAMAS GONZALEZ		0	39.075	0

Establecer que la sumatoria de los totales asignados presenta una diferencia de \$ 1 con el monto señalado en el párrafo anterior. Esto se debe a que el valor por funcionario es calculado por planilla automatizada dispuesta por el Ministerio de Salud.

**OCTAVA:** La suma señalada en la cláusula Cuarta de este convenio, será rebajada del aporte estatal mensual de la Entidad, a partir del mes siguiente a aquel en que se otorgue, a razón de **72 cuotas; 71 de \$ 7.116.071 y 1 cuota de \$ 7.116.077**, en un plazo de 72 meses.

Cada rebaja, representa el 0,26 % del aporte estatal mensual vigente de la Entidad, en conformidad a lo establecido en el artículo 16º, inciso tercero de la Ley N° 20.919.

La primera rebaja del aporte estatal, se hará efectiva a contar del mes siguiente al de la entrega del anticipo que consta en la cláusula cuarta.

**NOVENA:** La Entidad, efectuará el pago del incentivo que corresponda a cada uno de los trabajadores que señala el presente convenio, en una sola cuota, a más tardar en el mes siguiente de la total tramitación del acto administrativo que disponga el cese de funciones. El término de la relación laboral se producirá cuando el empleador pague la totalidad del beneficio, de lo que se dejará constancia formal.



**DÉCIMA:** Este convenio entrará en vigencia a contar de la total tramitación de la resolución del Ministerio de Salud, visada por el Ministerio de Hacienda, que lo apruebe, hasta la fecha de la última rebaja, conforme al plazo establecido en la cláusula octava precedente. Este convenio no podrá ser prorrogado.

**DÉCIMA PRIMERA:** La personería de Don Roberto Neira Aburto, para actuar en representación del Municipio de Temuco, consta en Decreto N° 5208 de fecha 06 de diciembre de 2024. Por su parte, la personería de Don Emilio Ríos Ríos para representar al Servicio de Salud Araucanía Sur, consta en Decreto Exento N° 42 del 07 de agosto de 2024, del Ministerio de Salud.

**DÉCIMA SEGUNDA:** El presente convenio se firma en cinco ejemplares, quedando dos en poder de la Municipalidad, dos en poder del MINSAL (Subsecretaria de Redes Asistenciales y División de Atención Primaria) y uno en poder del Servicio de Salud.

  
**D. ROBERTO NEIRA ABURTO**  
ALCALDE  
MUNICIPALIDAD DE TEMUCO

  
**D. EMILIO RÍOS RÍOS**  
DIRECTOR (S)  
SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR

