

---

# FORMACIÓN ACADÉMICA

---

*Universidad Mayor, Real y Pontificia de  
San Francisco Xavier de Chuquisaca*



*Laine Barrón Poveda*

*Rector de la Universidad*

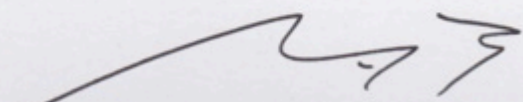
*Por cuanto: Rosa Katherine Barrón*

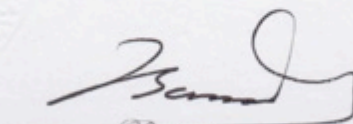


*natural de - Santa Cruz - ha cumplido  
con todos los requisitos exigidos por el D. S.  
de 28 de diciembre de 1929, para el  
Diploma de:*

**Bachiller en Humanidades**

*Por tanto: en observancia del artículo 186 de la  
Constitución Política del Estado y en uso de la facultad  
que le confiere el artículo 108 del Decreto Supremo N°. 10704 de primero de febrero de mil novecientos setenta y tres años expide el presente Diploma, firmado, sellado con el gran sello de la Universidad y refrendado por el Secretario General, en Sucre, Capital de la República de Bolivia, a los trece días del mes de marzo del dos mil seis.*

  
*Secretario General*

  
*Rector*



*Universidad Mayor, Real y Pontificia de  
San Francisco Xavier de Chuquisaca*



**Walter Arizaga Cervantes**  
*Rector de la Universidad*

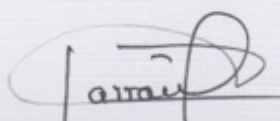
*Hace saber a todos los que las presentes letras vieren que*

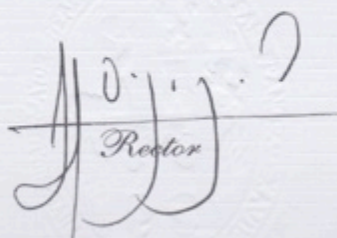
**Rosa Katherine Barón**



*natural de - Santo Cruz - ha cumplido  
con todos los requisitos para optar el  
Diploma Académico de  
Licenciada en Contaduría Pública*

*Por tanto: en uso de la facultad que le confiere el  
artículo 92 -III- de la Constitución Política del Estado le  
expide el presente Diploma; firmado conjuntamente con  
el Sr. Decano, sellado con el gran sello de la  
Universidad y refrendado por el Secretario General,  
en Sucre, Capital de la República de Bolivia, a los  
veinte días del mes de agosto del dos mil diez.*

  
*Decano*

  
*Rector*

  
*Secretario General*





*Universidad Mayor Real y Pontificia de San  
Francisco Xavier de Chuquisaca*

**Walter Arizaga Cervantes**  
*Rector de la Universidad*

*Por cuanto:*



**Rosa Katherine Marón**

*natural de - Santa Cruz - ha cumplido todos los  
requisitos legales a que se refiere la Resolución del  
H.C.U. No. 69/02 de catorce de  
noviembre de dos mil dos.*

*Por tanto: en uso de facultad legal que le acuerda el ar-  
tículo 92 -II- de la Constitución Política del Estado, otorga el presente  
Título de:*

**Contador Público Autorizado**

*en Provisión Nacional como público testimonio de su idoneidad,  
pudiendo ejercer esta Profesión en todo el territorio de la Repú-  
blica y en los países con los cuales se mantiene reciprocidad acadé-  
mica, con los derechos y obligaciones que la Ley señala.*

*Firmado por el Rector, sellado con el gran sello de la Universidad y  
refrendado por el Secretario General, en Sucre, Capital de la República de  
Bolivia, a los dos días del mes de septiembre de dos mil diez.*

*Secretario General*

*Rector*





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
ORGANISMO ACADÉMICO DE LA COMUNIDAD ANDINA



COMUNIDAD ANDINA

## FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN Y MATRICULA

Nº

### PERIODO ACADÉMICO:

AÑO 2014-2015

#### NIVEL

DOCTORADO ☐ MAESTRÍA ☒ ESPECIALIZACIÓN SUPERIOR ☐

DIPLOMA SUPERIOR ☐ OTROS ☐

NOMBRE DEL PROGRAMA Maestría en Administración Pública I

### DATOS PERSONALES

APELLIDO PATERNO Varón APELLIDO MATERNO Rosa NOMBRES Katerine

FECHA DE NACIMIENTO 21 06 1987 NACIONALIDAD Boliviana  
DÍA MES AÑO

Nº DOC. IDENTIDAD 7460543

#### DIRECCIÓN DOMICILIARIA:

CALLE / NÚMERO Urb. 9 de Julio CIUDAD Sucre PAÍS Bolivia

TELÉFONO 6460316 CELULAR 73460115 E-mail katerine.vargas@unab.edu.bo

#### DIRECCIÓN LABORAL:

INSTITUCIÓN DONDE TRABAJA

CALLE / NÚMERO CIUDAD PAÍS

TELÉFONO FAX

OCCUPACIÓN ACTUAL

### DATOS PROFESIONALES

INSTITUCIÓN EN QUE CURSÓ/CURSA SUS ESTUDIOS SUPERIORES USFACH

FACULTAD Contables y Públicas CIUDAD Sucre PAÍS Bolivia

EGRESÓ: SI ☒ NO ☐ OBTUVO TÍTULO: SI ☒ NO ☐

TÍTULO QUE OBTUVO Lic. en Contables y Públicas

OTROS TÍTULOS

14-03-2014  
FECHA

FIRMA RESPONSABLE

FIRMA DEL ALUMNO

NOTA: FAVOR LLENAR TODOS LOS DATOS

### OBSERVACIONES:

UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
SEDE CENTRAL - CAJA  
SUCRE - BOLIVIA

7460543





Nº 001788

**COLEGIO DE AUDITORES O CONTADORES  
PÚBLICOS AUTORIZADOS DE CHUQUISACA**

**Por Cuanto**

**ROSA KATERINE VARON**

*Ha cumplido con los requisitos establecidos por la  
Resolución Administrativa 08/97 y el Estatuto Orgánico  
en consecuencia este Colegio le reconoce su calidad de :*

**SOCIO ACTIVO**

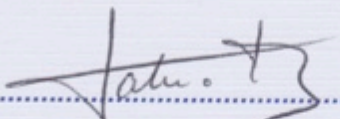
*bajo el Registro N° .....<sup>1231</sup> para ejercicio pleno de sus  
derechos profesionales.*

*Suere, .....<sup>6</sup> de ..... MARZO .....<sup>14</sup> de 201.....*

*Vigente por una gestión*

  
.....  
**Secretario General**

**Lic. Miguel Angel Muñoz Zárate**  
**SECRETARIO GENERAL**  
**COLEGIO DE AUDITORES O CONTADORES**  
**PÚBLICOS AUTORIZADOS DE CHUQUISACA**

  
.....  
**Presidente**

**Lic. Freddy Patiño Barrero**  
**PRESIDENTE**  
**COLEGIO DE AUDITORES O CONTADORES**  
**PÚBLICOS AUTORIZADOS DE CHUQUISACA**

---

## EXPERIENCIA LABORAL

---

Sucre, 30 de Agosto del 2010

Señor:

A QUIEN CORRESPONDA

Presente.-

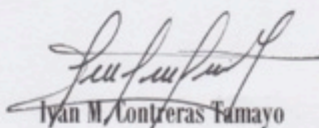
REF.: CERTIFICACIÓN DE TRABAJO.

A petición de la **Lic. Rosa Katherine Varon** doy fe que la citada Srta. viene trabajando en nuestra empresa desde el mes de febrero del 2010 a la fecha, desenvolviéndose bajo el cargo de **Auxiliar Contable en el Área de Contabilidad**, habiendo cumplido en todo este tiempo satisfactoriamente con sus obligaciones.

Hemos podido comprobar que junto con una excelente preparación profesional, posee además buenos dotes y excelentes cualidades personales, don de gentes y óptima colaboración en equipo.

Sin otro particular, saludo a usted con las consideraciones más distinguidas.

Atentamente,



Iyan M. Contreras Tamayo

Gerente

Consultora DEVIAN S.R.L.



LMQ0

Copia: Archivo

URL: <http://www.consultora-devian.net>

Dirección: Calle José Carrasco N°2A

Teléfonos: (+591) 46442209 | (+591) 74409238





Universidad Mayor, Real y Pontificia de  
San Francisco Xavier de Chuquisaca

DECANATO FACULTAD TÉCNICA

## CERTIFICADO

El suscrito Decano de la Facultad Técnica, a petición escrita de la interesada,

### CERTIFICA:

Qué, la Univ. **ROSA KATERINE VARÓN** egresada de la carrera de Contaduría Pública, ha realizado su internado en la Administración de esta Unidad Académica, del 09 de marzo al 4 de diciembre 2009. Demostrando responsabilidad, eficiencia y puntualidad en las actividades desarrolladas.

Es cuanto certifico en honor a la verdad y para fines consiguientes de la interesada.

Sucre, febrero 2010

Ing. Marcelino H. Villagómez P.  
**Decano Facultad**







# MUNICIPALIDAD DE VILLA SERRANO

## Chuquisaca - Bolivia

Calle Potosí esquina 6 de Agosto

Radio USB 6940

Tel/Fax: 01046936033

### Contrato N° 088/2010

#### CONTRATO DE TRABAJO

Conste por el presente documento privado sobre prestación de servicios profesionales, que una vez reconocido en sus firmas y rúbricas surtirá sus efectos de ley correspondientes, de acorde al tenor de las cláusulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA.- (Antecedentes).**- El Gobierno Municipal de Villa Serrano, con la finalidad de cumplir a cabalidad con sus objetivos trazados mediante las atribuciones establecidas en el ordenamiento jurídico en actual vigencia, ha previsto la contratación de una persona como **RESPONSABLE DE AFILIACIÓN DE LOS SEGUROS PUBLICOS DE SALUD**.

**SEGUNDA.- (Partes Contratantes).**- Son partes del presente contrato:

1.- El Gobierno Municipal de Villa Serrano, legalmente representado por su Alcalde Municipal **Lic. JOSE LUIS CANIZARES MITA**, mayor de edad, soltero, de profesión Abogado, con C.I. N° 1140619 Ch, natural de Villa Serrano (Pescado) y hábil por derecho, designado mediante Acto de Posesión de fecha 30 de mayo de 2010, por ante el Juez de Partido Mixto y Sentencia de las Provincias Tomina y Belisario Boeto, quien para efectos del presente contrato se denominará como **EL CONTRATANTE**.

2.- La **Lic. ROSA KATERINE VARON**, mayor de edad, soltera, de ocupación estudiante según carnet de identidad C.I. N°. 7460543 Ch, según títulos Lic. en Contaduría Pública, y hábil por derecho, quién para efectos del presente contrato se denominará como **LA CONTRATADA**.

**TERCERA.- (Objeto).**- El objeto del presente contrato es el de contratar los servicios profesionales de la **CONTRATADA** para desempeñar el cargo de **RESPONSABLE DE AFILIACIÓN DE LOS SEGUROS PUBLICOS DE SALUD**, a tiempo completo.

**CUARTA.- (Forma de Pago).**- Por los servicios prestados, el **CONTRATANTE** cancelará al **CONTRATADO** un sueldo mensual de **Bs. 1901,00 (UN MIL NOVECIENTOS UNO 00/100 BOLIVIANOS)**, sujeto a los descuentos establecidos por ley.

**QUINTA.- (Obligaciones de las partes).**- Son obligaciones de las partes las siguientes:

#### DEL CONTRATANTE:

- Pagar oportunamente el sueldo mensual señalado en la cláusula cuarta.
- Proporcionar infraestructura física, los medios técnicos necesarios y la información que se requiera para la buena ejecución del trabajo.
- Acreditar la función que cumple el contratado para facilitar su acceso a información que estuviese en poder de otras entidades del sector público y/o privado.

#### DEL CONTRATADO:

- El Contratado, se compromete y obliga a cumplir su trabajo con diligencia, eficiencia, ética e integridad, tomando en cuenta la naturaleza y propósito del contrato.
- Cumplir con los horarios establecidos, las órdenes superiores, cuidar de los materiales a su cargo, utilizarlos adecuadamente.

*Esc. José Luis Canizares Mita*  
H. ALCALDE MUNICIPAL  
VILLA SERRANO





## MUNICIPALIDAD DE VILLA SERRANO

### Chuquisaca - Bolivia

Calle Potosí esquina 6 de Agosto

Radio USB 6940

Tel.Fax: 01046936033

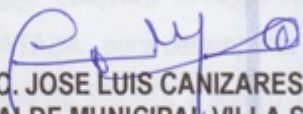
- c).- El Contratado desempeñará sus funciones de acuerdo a los horarios establecidos en dependencias de la Municipalidad, con la obligación de desplazarse a cualquier comunidad dentro de la jurisdicción correspondiente si el caso ameritare.
- d).- Cumplir sus funciones de acuerdo al Manual de Funciones y el Reglamento Específico de Administración de Personal de la Municipalidad.
- e).- Presentar informes a sus superiores y/o Alcalde cuando estos lo soliciten.

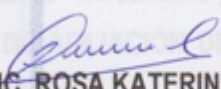
**SEXTA.- (Vigencia del Contrato).**-El presente contrato tendrá un plazo de 89 días que corren a partir de fecha **8 de diciembre al 6 de marzo del 2011**, fecha en la cual quedara extinguida la relación laboral sin necesidad de aviso previo.

**SEPTIMA.- (Resolución del Contrato).**- El CONTRATANTE, se reserva el derecho de resolver el contrato unilateralmente, sin aviso previo y sin la obligación de reconocer gasto alguno, cuando el CONTRATADO incumpla cualesquiera de las cláusulas del presente contrato y/o cuando incurra en faltas debidamente comprobadas de acuerdo a lo establecido en el Manual de Funciones y el Reglamento de Administración de personal de la Municipalidad de Villa Serrano.

**OCTAVA.- (Conformidad).**- En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento firman el presente contrato **EL CONTRATANTE y LA CONTRATADA.**

Villa Serrano, 8 de diciembre del 2010

  
**LIC. JOSE LUIS CANIZARES MITA**  
**ALCALDE MUNICIPAL VILLA SERRANO**  
**CONTRATANTE**

  
**LIC. ROSA KATERINE VARON**  
**CONTRATADA**

**DEL CONTRATANTE:**

- a).- Pagar oportunamente el sueldo mensual señalado en la cláusula cuarta.
- b).- Proporcionar infraestructura física, los medios técnicos necesarios y la información que se requiere para la buena ejecución del trabajo.
- c).- Acreditar la función que cumple el contratado para facilitar su acceso a información que estuviese en poder de otras entidades del sector público y/o privado.

**DEL CONTRATADO:**

- a).- El Contratado, se compromete y obliga a cumplir su trabajo con diligencia, eficiencia, ética e integridad, tomando en cuenta la naturaleza y propósito del contrato.
- b).- Cumplir con los horarios establecidos, los órdenes superiores, recibir de los instructores a su cargo, ulteriores adecuadamente.





# GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE VILLA SERRANO

Provincia Belisario Boeto

Chuquisaca – Bolivia



Calle Potosí esquina 6 de Agosto

Telf. Fax: 01046936033

Achiras  
Alto Seco  
Blanca Flor  
Cañadillas  
Chapas  
Cieneguillas  
Duraznal  
El Abra  
El Oro  
Escaleras  
Huayacan  
Huerta Mayu  
Jahué  
Khoyo Orcko  
Kollpa Pampa  
La Lluska  
La Quebrada  
La Taperia  
Lagunita  
Lampasillos  
Lampazos  
Mendoza  
Monte Grande  
Nuevo Mundo  
Ovejeros  
Pampa Arias  
Pampa del Tigre  
Pedregal  
Peña Blanca  
Piedra Grande  
Potrero  
Potreros  
Pozos  
Quewiñas  
Santa Rosa  
Santiago Chico  
Sipotendi  
Socavon  
Temporal Grande  
Temporalcillo  
Thola Pampa  
Trampa Mayu  
Urriolagoitia  
Waca Huasi  
Yunguillas  
Zamora  
Villa Serrano  
J. Zona Norte  
J. Zona Centro

## CONTRATO DE TRABAJO

Contrato N° 029/2011

Conste por el presente documento privado de contrato de trabajo, que una vez reconocido en sus firmas y rúbricas surtirá sus efectos de ley correspondientes, acorde al tenor de las cláusulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA.- (Antecedentes).**- El Gobierno Municipal de Villa Serrano, con la finalidad de cumplir a cabalidad con sus objetivos trazados mediante las atribuciones establecidas en el ordenamiento jurídico vigencia, ha previsto la contratación de una **RESPONSABLE DE AFILIACION DE LOS SEGUROS PUBLICOS DE SALUD "Hospital San Miguel"** Municipio de Villa Serrano.

**SEGUNDA.- (Partes Contratantes).**- Son partes del presente contrato:

1.- **El Gobierno Municipal de Villa Serrano**, legalmente representado por su Alcalde Municipal **Lic. JOSE LUIS CANIZARES MITA**, mayor de edad, soltero, de profesión Abogado, con **C.I. N° 1140619 Ch**, natural de Villa Serrano (Pescado) y hábil por derecho, designado mediante Acto de Posesión de fecha 30 de mayo de 2010, por ante el Juez de Partido Mixto y Sentencia de las Provincias Tomina y Belisario Boeto, quien para efectos del presente contrato se denominará **CONTRATANTE**.

2.- **La Lic. ROSA KATERINE VARÓN**, mayor de edad, soltera, de profesión Lic. en Contaduría Pública, con C. I. N°. 7460543 Ch. y hábil por prescripción de la ley, quién para efectos del presente contrato se denominará **CONTRATADA**.

**TERCERA.- (Objeto).**- Por el presente instrumento jurídico el **CONTRATANTE**, conviene contratar los servicios de la **CONTRATADA**, en el cargo de **RESPONSABLE DE AFILIACION DE LOS SEGUROS PUBLICOS DE SALUD "Hospital San Miguel"**, desempeñando sus funciones a tiempo completo.

**CUARTA.- (Forma de Pago).**- Por los servicios prestados, el **CONTRATANTE** cancelará al **CONTRATADA** un sueldo mensual de **Bs. 1910.00 (UN MIL NOVECIENTOS DIEZ 00/100 BOLIVIANOS)**, sujeto a los descuentos establecidos por ley.

**QUINTA.- (Obligaciones de las partes).**- Son obligaciones de las partes las siguientes:

### **DEL CONTRATANTE:**

- Pagar oportunamente el sueldo mensual señalado en la cláusula cuarta.
- Proporcionar la infraestructura física, los medios técnicos necesarios y la información que se requiera para la buena ejecución del trabajo.
- Acreditar la función que cumple el contrato para facilitar su acceso a información que estuviere en poder de otras entidades del sector público y/o privado.

### **DE LA CONTRATADA:**

- Mantener reserva y confidencialidad sobre el trabajo, la información y documentación del trabajo realizado.
- El contratado, se compromete y obliga a prestar el servicio con Diligencia, Eficiencia, Ética, Integridad Profesional y Responsabilidad Institucional, tomando en cuenta la naturaleza y propósito del contrato.
- El contratado desempeñará sus funciones, de acuerdo a los horarios establecidos en dependencias de la Municipalidad con la obligación de desplazarse a cualquier localidad o comunidad dentro o fuera de la jurisdicción del Municipio si así lo exigiere la Entidad Edilicia.





# GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE VILLA SERRANO

Provincia Belisario Boeto

Chuquisaca – Bolivia



Calle Potosí esquina 6 de Agosto

Telf. Fax: 01046936033

Achiras  
Alto Seco  
Blanca Flor  
Cañadillas  
Chapas  
Cieneguillas  
Duraznal  
El Abra  
El Oro  
Escaleras  
Huayacan  
Huerta Mayu  
Jahué  
Khoyo Orcko  
Kollpa Pampa  
La Lluska  
La Quebrada  
La Tapera  
Lagunita  
Lampasillos  
Lampazos  
Mendoza  
Monte Grande  
Nuevo Mundo  
Ovejeros  
Pampa Arias  
Pampa del Tigre  
Pedregal  
Peña Blanca  
Piedra Grande  
Potrero  
Potreros  
Pozos  
Quewiñas  
Santa Rosa  
Santiago Chico  
Sipotendi  
Socavon  
Temporal Grande  
Temporalcillo  
Thola Pampa  
Trampa Mayu  
Urriolagoitia  
Waca Huasi  
Yunguillas  
Zamora  
Villa Serrano  
J. Zona Norte  
J. Zona Centro  
J. Zona Sur

d).- A cumplir el Reglamento Especifico de Administración de Personal vigente.

e).- Presentar informes a sus superiores y/o Alcalde cuando estos lo soliciten.

**SEXTA.- (Vigencia del Contrato).-** El presente contrato tendrá una vigencia de **UN** año calendario computables a partir de fecha **07 de Marzo de 2011 al 07 de Marzo de 2012**, fecha en la cual quedara extinguida la relación laboral sin necesidad de aviso previo.

**SEPTIMA.- (Resolución del Contrato).-** Cualquiera de las contratantes, tendrán el derecho de resolver el presente contrato en cualquier tiempo, previa comunicación escrita a la otra parte con anticipación de 60 días como mínimo, al término del cual se prestaran los informes finales correspondientes y se procederá a los pagos respectivos.

**EI CONTRATANTE**, se reserva el derecho de resolver el contrato unilateralmente, sin previo aviso y sin la obligación de reconocer gasto alguno, cuando la **CONTRATADA** incumpla cualesquiera de las cláusulas del presente contrato y/o cuando incurra en faltas debidamente comprobadas de acuerdo a lo establecido en el Reglamento Especifico de Administración de Personal de la Municipalidad de Villa Serrano.

Asimismo la **CONTRATADA**, podrá resolver unilateralmente el contrato con derecho a reconocimiento de trabajo efectuado y gastos erogados, cuando el **CONTRATANTE** incumpla lo estipulado en cualquiera de las clausulas del presente contrato.

**OCTAVA.- (Conformidad).-** En señal de conformidad y para su fiel y estricto cumplimiento firman el presente contrato **EL CONTRATANTE** y **LA CONTRATADA**.

Villa Serrano, 07 de Marzo de 2011

Lic. José Luis Canizares Mita  
**ALCALDE MUNICIPAL VILLA SERRANO**  
**CONTRATANTE**



Lic. Rosa katherine Varón  
**CONTRATADA**

Jorge Aquiles Mora Ramos  
**ASESOR LEGAL**  
MUNICIPALIDAD VILLA SERRANO





Achiras  
Alto Seco  
Blanca Flor  
Cañadillas  
Chapas  
Cieneguillas  
Duraznal  
El Abra  
El Oro  
Escaleras  
Huayacan  
Huerta Mayu  
Jahué  
Khoyo Orcko  
Kollpa Pampa  
La Lluska  
La Quebrada  
La Taperá  
Lagunita  
Lampasillos  
Lampazos  
Mendoza  
Monte Grande  
Nuevo Mundo  
Ovejeros  
Pampa Arias  
Pampa del Tigre  
Pedregal  
Peña Blanca  
Piedra Grande  
Potrero  
Potreros  
Pozos  
Quewiñas  
Santa Rosa  
Santiago Chico  
Sipotendi  
Socavon  
Temporal Grande  
Temporalcillo  
Thola Pampa  
Trampa Mayu  
Urriolagoitia  
Waca Huasi  
Yunguillas  
Zamora  
Villa Serrano  
J. Zona Norte  
J. Zona Centro

## CONTRATO DE TRABAJO

**Contrato N° 013/2012**

Conste por el presente documento privado de contrato de trabajo a plazo fijo, que una vez reconocido en sus firmas y úbricas surtiá sus efectos de instrumento público, acorde al tenor de las cláusulas y condiciones siguientes:

**PRIMERA.- (Antecedentes).**- El Gobierno Autónomo Municipal de Villa Serrano, con la finalidad de cumplir a cabalidad con sus objetivos trazados en la presente gestión, dentro del Área de Salud y seguridad social, en beneficio de las personas adultas mayores del municipio de Villa Serrano, y en uso de sus atribuciones establecidas en el ordenamiento jurídico Municipal en vigencia, ha previsto la contratación de una **RESPONSABLE DE AFILIACION DEL SEGURO SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "SSPAM" "Hospital San Miguel"** del Municipio de Villa Serrano.

**SEGUNDA.- (Partes Contratantes).**- Son partes intervinientes en la suscripción del presente contrato:

1.- **EL GOBIERNO AUTÓNOMO MUNICIPAL DE VILLA SERRANO**, legalmente representado por su Alcalde Municipal **Lic. JOSE LUIS CANIZARES MITA**, mayor de edad, soltero, de profesión Abogado, con C.I. N° 1140619 Ch, natural de Villa Serrano (Pescado) y hábil por derecho, designado mediante Acta de Posesión de fecha 30 de mayo de 2010, por ante el Juez de Partido Mixto y Sentencia de las Provincias Tomina y Belisario Boeto, quien en adelante y para efectos del presente contrato se denominará como el **CONTRATANTE**.

2.- **La Lic. ROSA KATERINE VARÓN**, mayor de edad, soltera, de profesión Lic. en Contaduría Pública, con C. I. N°. 7460543 Ch. y hábil por derecho, quién en adelante y para efectos del presente contrato se denominará como la **CONTRATADA**.

**TERCERA.- (Objeto).**- El presente contrato tiene por objeto contratar los servicios profesionales de la **CONTRATADA**, para desempeñar las funciones del cargo de **RESPONSABLE DE AFILIACION DEL SEGURO SOCIAL PARA EL ADULTO MAYOR "SSPAM" "Hospital San Miguel"** del Municipio de Villa Serrano, debiendo desempeñar sus funciones con dedicación exclusiva, eficacia, eficiencia, ética profesional y responsabilidad, además de desempeñar sus funciones a tiempo completo.

**CUARTA.- (Monto y Forma de Pago).**- Por los servicios prestados, el **CONTRATANTE** cancelará a la **CONTRATADA** un sueldo mensual Básico de **Bs. 2.101,00 (DOS MIL CIENTO UNO 00/100 BOLIVIANOS)**, sujeto a los descuentos establecidos por ley.

**QUINTA.- (Obligaciones de las partes).**- Son obligaciones de las partes contratantes las siguientes:





Achiras  
Alto Seco  
Blanca Flor  
Cañadillas  
Chapas  
Cieneguillas  
Duraznal  
El Abra  
El Oro  
Escaleras  
Huayacan  
Huerta Mayu  
Jahué  
Khoyo Orcko  
Kollpa Pampa  
La Lluska  
La Quebrada  
La Tapera  
Lagunita  
Lampasillos  
Lampazos  
Mendoza  
Monte Grande  
Nuevo Mundo  
Ovejeros  
Pampa Arias  
Pampa del Tigre  
Pedregal  
Peña Blanca  
Piedra Grande  
Potrero  
Potrerros  
Pozos  
Quewiñas  
Santa Rosa  
Santiago Chico  
Sipotendi  
Socavon  
Temporal Grande  
Temporalcillo  
Thola Pampa  
Trampa Mayu  
Urriolagoitia  
Waca Huasi  
Yunguillas  
Zamora  
Villa Serrano  
J. Zona Norte  
J. Zona Centro

#### DEL CONTRATANTE:

- a).- Pagar oportunamente el sueldo mensual señalado en la cláusula cuarta.
- b).- Proporcionar la infraestructura física, los medios técnicos y materiales necesarios y la información que se requiera para la buena ejecución del trabajo.
- c).- Acreditar la función que cumple la CONTRATADA, para facilitar su acceso a información que estuviere en poder de otras entidades del sector público y/o privado.

#### DE LA CONTRATADA:

- a).- Mantener en reserva y confidencialidad sobre el trabajo, la información y documentación del trabajo realizado.
- b).- La **CONTRATADA**, se compromete y obliga a prestar el servicio con Diligencia, Eficiencia, Ética, Integridad Profesional y Responsabilidad Institucional, tomando en cuenta la naturaleza y propósito del contrato.
- c).- La **CONTRATADA** desempeñará sus funciones, de acuerdo a los horarios establecidos en dependencias del Gobierno Autónomo Municipal de Villa Serrano y del Hospital "San Miguel" con la obligación de desplazarse a cualquier localidad o comunidad dentro o fuera de la jurisdicción del Municipio si así lo exigiere la Entidad Edilicia.
- d).- A cumplir el Reglamento Específico de Administración de Personal vigente.
- e).- Presentar informes a sus superiores y/o Alcalde cuando estos lo soliciten.

**SEXTA.- (Vigencia del Contrato).**- El presente contrato tendrá una vigencia de **UN** año calendario computables a partir de fecha **16 de Marzo de 2012 al 16 de Marzo de 2013**, fecha en la cual quedara extinguida la relación laboral sin necesidad de aviso previo.

**SEPTIMA.- (Resolución del Contrato).**- Cualquiera de las partes contratantes, tendrán el derecho de resolver el presente contrato en cualquier tiempo, previa comunicación escrita a la otra parte con anticipación de 60 días calendario como mínimo, al término del cual se prestaran los informes finales correspondientes y se procederá a los pagos respectivos.

**EI CONTRATANTE**, se reserva el derecho de resolver el presente contrato unilateralmente, sin previo aviso y sin la obligación de reconocer remuneración y gasto alguno, cuando la **CONTRATADA** incumpla cualesquiera de las cláusulas establecidas en el presente contrato y/o cuando incurra en faltas debidamente comprobadas de acuerdo a lo establecido en el Reglamento Específico de Administración de Personal del Gobierno Autónomo Municipal de Villa Serrano.



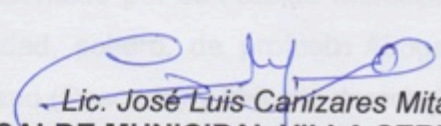


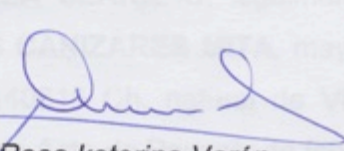
Achiras  
Alto Seco  
Blanca Flor  
Cañadillas  
Chapas  
Cieneguillas  
Duraznal  
El Abra  
El Oro  
Escaleras  
Huayacan  
Huerta Mayu  
Jahué  
Khoyo Orcko  
Kollpa Pampa  
La Lluska  
La Quebrada  
La Tapera  
Lagunita  
Lampasillos  
Lampazos  
Mendoza  
Monte Grande  
Nuevo Mundo  
Ovejeros  
Pampa Arias  
Pampa del Tigre  
Pedregal  
Peña Blanca  
Piedra Grande  
Potrero  
Potreritos  
Pozos  
Queviñas  
Santa Rosa  
Santiago Chico  
Sipotendi  
Socavon  
Temporal Grande  
Temporalcillo  
Thola Pampa  
Trampa Mayu  
Urriolagoitia  
Waca Huasi  
Yunguillas  
Zamora  
Villa Serrano  
J. Zona Norte  
J. Zona Centro

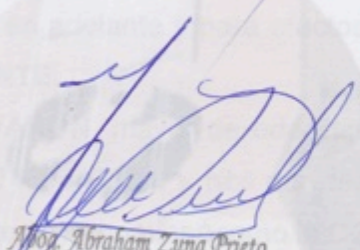
Asimismo la **CONTRATADA**, podrá resolver unilateralmente el presente contrato con derecho a reconocimiento del trabajo efectivamente realizado y gastos erogados, cuando el **CONTRATANTE** incumpla lo estipulado en cualquiera de las cláusulas del presente contrato.

**OCTAVA.- (Conformidad).**- En señal de conformidad con todas y cada una de las cláusulas y condiciones estipuladas en el presente instrumento jurídico y a los efectos de su fiel y estricto cumplimiento del mismo, firman al pie del presente contrato de trabajo en Triple Ejemplar de un mismo tenor y validez **EL CONTRATANTE y LA CONTRATADA**.

Villa Serrano, 15 de Marzo de 2012

  
Lic. José Luis Canizares Mita  
ALCALDE MUNICIPAL VILLA SERRANO  
CONTRATANTE

  
Lic. Rosa Katherine Varón  
CONTRATADA

  
Lic. Abraham Zuna Prieto  
ASESOR LEGAL  
Gobierno Autónomo Municipal  
Villa Serrano



---

# CURSOS DE FORMACIÓN

---

R.A. 099/02  
R.A. 219/05

Nº Reg. 10.239/05.

Confiere el presente:

# CERTIFICADO DE CAPACITACION

**VARON ROSA KATERINE**

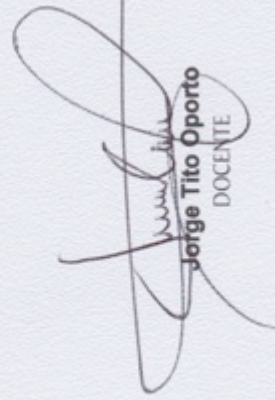
Al señor (a):

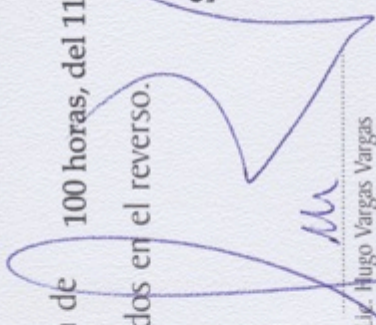
Por haber *Aprobado los cursos de " OPERADOR DE PAQUETES "*

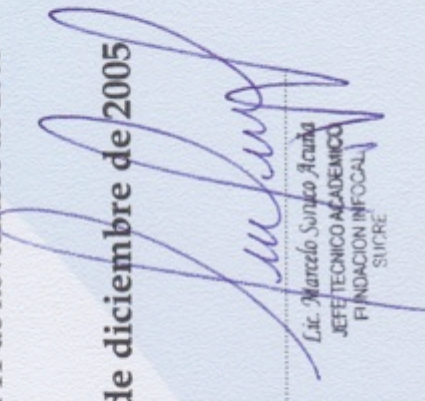
Realizado en la ciudad de Sucre, con una duración de 100 horas, del 11 de agosto al 11 de noviembre de 2005

De acuerdo al contenido teórico - práctico detallados en el reverso.

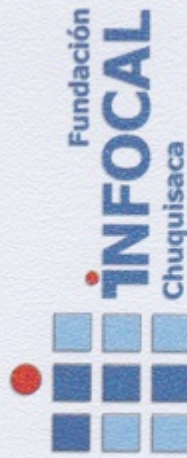
Sucre, 09 de diciembre de 2005

  
**Jorge Tito Oporto**  
DOCENTE

  
Lic. Hugo Vargas  
DIRECTOR EJECUTIVO  
FUNDACION INFOCAL CHUQUISACA

  
Lic. Marcelo Soruco Acuña  
JEFE TECNICO ACADEMICO  
FUNDACION INFOCAL  
SUCRE





ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA  
FUNDACION PARA LA FORMACION Y CAPACITACION LABORAL  
INFOCAL CHUQUISACA



R.A. 099/02  
R.A. 219/05

Nº Reg. 11522/06

Confiere el presente:

# CERTIFICADO DE CAPACITACION

**VARON ROSA KATERINE**

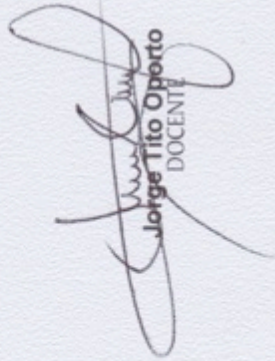
Al señor (a):

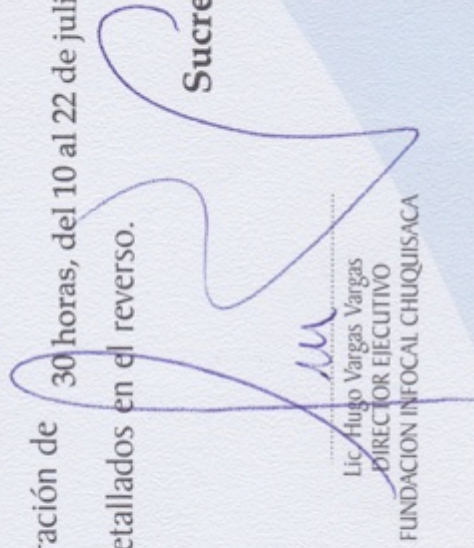
Por haber *Aprobado el curso de PAQUETE CONTABLE "SINCOM 2006"*

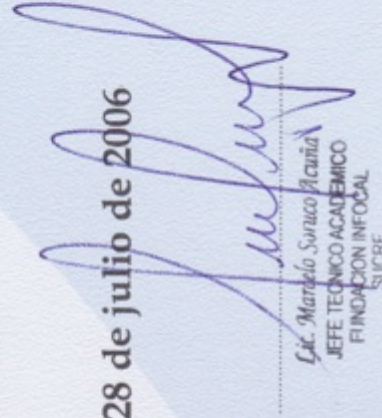
Realizado en la ciudad de Sucre, con una duración de 30 horas, del 10 al 22 de julio de 2006

De acuerdo al contenido teórico - práctico detallados en el reverso.

Sucre, 28 de julio de 2006

  
**Jorge Tito Oporto**  
DOCENTE

  
Lic. Hugo Vargas  
DIRECTOR EJECUTIVO  
FUNDACION INFOCAL CHUQUISACA

  
Lic. Marcelo Suroco Acuña  
JEFE TECNICO ACADEMICO  
FUNDACION INFOCAL  
SUCRE

---

# CARTAS DE RECOMENDACIÓN

---



Sucre, 30 de Agosto de 2010

Señor:

A QUIEN CORRESPONDA

Presente.-

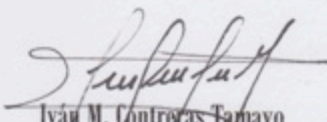
REF.: CARTA DE RECOMENDACIÓN.

A petición de la **Lic. Rosa Katherine Varon** expongo nuestro parecer respecto de las impresiones y observaciones que recogemos a lo largo de su periodo laboral.

La citada Srta. viene trabajando en nuestra empresa desde febrero del presente año a la fecha, y en todo este tiempo ha desempeñado con muy buen nivel sus servicios, adaptándose de manera sobresaliente a las funciones y responsabilidades como **Auxiliar Contable** en el **Área de Contabilidad**, y es por ello, que la consideramos una profesional altamente recomendable.

Quedo a su disposición para cualquier aclaración o información adicional que usted precise.

Atentamente,

  
Iván M. Contreras Tamayo  
Gerente  
Consultora DEVIAN S.R.L.



LMQO  
Copia: Archivo

URL: <http://www.consultora-devian.net>  
Dirección: Calle José Carrasco N°2A  
Teléfonos: (+591) 46442209 | (+591) 74409238