

000022

ELISET JOHANNA FIGUEROA ALLENDE

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA  
N° 99

RUT: 16.233.213-9  
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
**TECNICO EN ODONTOLOGIA**  
CUATRO 4 Block A Depto. 100 Villa/Pob. POBLACION RPC , CONCON

Fecha: 02 de Diciembre de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON  
Domicilio: CHANARCILLO 150 CONCON, CONCON, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

|                                 |         |
|---------------------------------|---------|
| TONS PRESUPUESTO NOVIEMBRE 2024 | 187.200 |
| Total Honorarios \$:            | 187.200 |
| 13.75 % Impto. Retenido:        | 25.740  |
| Total:                          | 161.460 |

Fecha / Hora Emisión: 25/11/2024 20:20



162332130009957F88F0  
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004  
Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

*Eliseth*

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202411261626

Fecha / Hora Impresión: 26/11/2024 16:26







NOMBRE: Eliset Johanna Figueroa Allende

R.U.T.: 16.233.213-9

HONORARIO PRESUPUESTO SI  
CONVENIO NO

PROGRAMA PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL

FUNCIONES TONS EXTENSIÓN HORARIA

CONTRATO D.A. 248  
INICIO 1/1/2024  
TERMINO 31/12/2024  
HORAS  
MÍNIMO SEMANAL  
20 MÁXIMO SEMANAL  
MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES  
lunes a viernes 4.800 y sabado 5.500

VALOR MENSUAL(según contrato) \$  
HORA EFECTIVA(según contrato) \$

MES NOVIEMBRE

DIAS TRAB 12

HORAS TOTALES \$39

VALOR BOLETA \$187,200

NÚMERO BOLETA 99

DIRECTOR CESFAM SAPU

V\*B\* DESAM  
DIRECTOR DESAM





000020

[illegible]

☒ No marco  
☒ sólido.

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

§

### OBSERVACIONES

[illegible]





Registro de Asistencia (4 Columns)

(Eliset Figueroa Allende)

2024-11-01 -- 2024-11-30

Dpto.:OUR COMPANY

Eliset Figueroa Allende(3300)

|                     |       |
|---------------------|-------|
| 04-11-2024 12:38:22 | M/Ent |
| 04-11-2024 20:04:00 | M/Sal |
| 05-11-2024 12:30:01 | M/Ent |
| 05-11-2024 20:07:55 | M/Sal |
| 06-11-2024 7:57:49  | M/Ent |
| 06-11-2024 20:00:47 | M/Sal |
| 07-11-2024 7:58:11  | M/Ent |
| 07-11-2024 20:01:51 | M/Sal |
| 08-11-2024 7:59:06  | M/Ent |
| 08-11-2024 20:00:24 | M/Sal |
| 09-11-2024 8:51:06  | M/Ent |
| 09-11-2024 13:12:32 | M/Sal |
| 11-11-2024 20:02:40 | M/Sal |
| 12-11-2024 8:00:43  | M/Ent |
| 12-11-2024 20:00:45 | M/Sal |
| 13-11-2024 7:59:09  | M/Ent |
| 14-11-2024 8:00:44  | M/Ent |
| 14-11-2024 20:03:20 | M/Sal |
| 15-11-2024 16:02:30 | M/Ent |
| 15-11-2024 20:02:11 | M/Sal |
| 16-11-2024 8:52:27  | M/Ent |
| 16-11-2024 13:01:58 | M/Sal |
| 18-11-2024 7:59:42  | M/Ent |
| 18-11-2024 20:01:29 | M/Sal |
| 19-11-2024 7:54:50  | M/Ent |
| 19-11-2024 20:01:31 | M/Sal |
| 20-11-2024 7:53:01  | M/Ent |
| 20-11-2024 20:02:06 | M/Sal |
| 21-11-2024 7:59:32  | M/Ent |
| 21-11-2024 20:02:15 | M/Sal |
| 21-11-2024 20:02:43 | M/Sal |
| 22-11-2024 7:55:58  | M/Ent |
| 22-11-2024 20:00:02 | M/Sal |
| 23-11-2024 8:54:37  | M/Ent |
| 25-11-2024 16:59:53 | M/Ent |
| 25-11-2024 20:24:44 | M/Sal |

M/Ent: 18  
M/Sal: 18





I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

### ***Certificado de asistencia***

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que el profesional Eliset Johanna Figueroa Allende identificado con el RUT 16.233.213-9 presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS durante el día 13-11-2024, cumpliendo su horario laboral de 17:00 a 20:00 hrs

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante control interno, debido a que el funcionario no marcó salida en la fecha mencionada, siendo corroborado por medio de AVIS.



DRA. WILLIAM ARUO (subrogante)

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO



Concón, diciembre de 2024





000017

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N° 869**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que la profesional, Eliset Figueroa Allende identificado con el RUT 16233213-9 , presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS durante el mes de Noviembre del presente año, cuyas atenciones están destinadas al programa Presupuesto Odontología Integral 2024

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante control interno.

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Diciembre 2024





CONCON,  
DECRETO REGISTRADO N° 248 /

22 ENE 2024

VISTOS:

1. La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley N° 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
3. Decreto Supremo N° 1.889/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Ley 19.378.
4. Decreto Supremo N°19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspaso la administración de los servicios de salud y educación desde la Corporación Municipal de Viña del Mar a la Municipalidad de Concón.
5. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
6. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
7. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la Republica
8. Decreto Presupuestario N°65 de fecha de 26 diciembre del año 2023, que aprueba presupuesto de salud año 2024.
9. Decreto Alcaldicio N°3.022 de fecha 28 de septiembre del 2023, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2024.
10. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
11. Decreto Alcaldicio N°3303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
12. Decreto Registrado N°3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
13. Decreto Alcaldicio N°3654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N°01/2024,
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°165 de fecha 15 de enero del año 2024.
16. Ord. N°592/2023 de fecha 28 de diciembre del año 2023, con autorización alcaldicia.
17. Ord. N°14/2024 de fecha 08 de enero del año 20234 con autorización alcaldicia.
18. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

1. RATIFIQUESE el Nombramiento en calidad de honorarios de presupuesto de extensión horaria cumpliendo la labor que se detalla a continuación y en el periodo señalado, cumpliendo sus servicios en el Cesfam y Sar de Concón, a los siguientes servidores:

| NOMBRE                     | FUNCION     | HORAS | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | OBSERVACIONES                        |
|----------------------------|-------------|-------|-----------------|------------------|--------------------------------------|
| MARCELO TAPIA              | ODONTOLOGOS | 4     | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA SABADOS            |
| FRANCISCA BECERRA JORQUERA |             |       |                 |                  |                                      |
| NICOLE VALENCIA ECHEVERRIA | TENS        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| ELISET FIGUEROA            |             |       |                 |                  |                                      |
| CLAUDIA CONTRERAS ESTAY    | TENS        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| YOHANNA SANHUEZA FUENTES   |             |       |                 |                  |                                      |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE | TENS        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE |             |       |                 |                  |                                      |
| IRIBARRA JAVIERA           | VACUNATORIO | 16    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A VIERNES |
| NICOLE MUÑOZ CASTILLO      |             |       |                 |                  |                                      |
| JENIFER CATALDO SALINAS    | TANS        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| SARA MONTENEGRO ASTETE     |             |       |                 |                  |                                      |
| JOSEPH LOPEZ MARTINEZ      | TANS        | 20    | 01.01.2024      | 31.12.2024       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| GUSTAVO FLORES CORTES      |             |       |                 |                  |                                      |

18 ENE 2024

|                           |                   |    |            |            |                                     |
|---------------------------|-------------------|----|------------|------------|-------------------------------------|
| DORIS MARZAN ARAYA        |                   |    |            |            |                                     |
| PAOLA EGLIGUREN SANTANDER |                   |    |            |            |                                     |
| SUSAN RODRIGUEZ SANTIS    |                   |    |            |            |                                     |
| OSMER CHULLO MONTENEGRO   |                   |    |            |            |                                     |
| ELIA HENRIQUEZ CORTES     |                   |    |            |            |                                     |
| KAREN SANTIAGO AHUMADA    |                   |    |            |            |                                     |
| ROCIO AGUILERA VERGARA    |                   |    |            |            |                                     |
| GRISelda SANCHEZ          | TEC.FARMACIA      | 20 | 01.01.2024 | 31.12.2024 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| ISABEL LOPEZ              | MEDICO            |    |            |            |                                     |
| JUAN MANUEL SUAREZ        | EXTENSION HORARIA | 4  | 01.01.2024 | 31.12.2024 | EXTENSION HORARIA SABADOS           |
| VERONICA TORO VELASCO     |                   |    |            |            |                                     |

- Los Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.
- IMPÚTESE, el costo que irroga este decreto al presupuesto vigente, Subtítulo 21.03.001.001, Honorarios suma alzada adscrito al establecimiento
- NOTIFIQUESE, por Secretaria Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE


  
 SECRETARIA MUNICIPAL


  
 SEBASTIAN TELLO CONTRERAS
   
 ALCALDE

#### DISTRIBUCION:

- > REGISTRO SIAPER
- > SECRETARIA MUNICIPAL
- > DEPARTAMENTO DE SALUD
- > INTERESADO

MCD/evp

|                            |             |          |
|----------------------------|-------------|----------|
| I. MUNICIPALIDAD DE CONCON |             |          |
| Direccion de Control       |             |          |
| Objetado                   | Observado   | Revisado |
|                            | 18 ENE 2024 |          |

|                         |             |
|-------------------------|-------------|
| MUNICIPALIDAD DE CONCON |             |
| DEPTO. DE CONTROL       |             |
| 18 ENE 2024             |             |
| RECIBIDO                | HORA: 10:15 |



## CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 01 de enero del año 2024, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, Chileno, Cédula de Identidad N° 8.526.167-3, domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE** y **D. ELISET JOHANNA FIGUEROA ALLENDE**, de Nacionalidad Chilena, Estado Civil Soltera, de profesión Técnico Nivel Superior en Odontología, Cédula de Identidad N° 16.233.213-9, con domicilio en Calle Centinela 670, departamento 404, Villa Primavera, en adelante el **MANDATARIO** los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

**PRIMERO:** Por el presente instrumento, el Mandante Don **FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar las labores específicas que le fueren encargadas por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, obligándose a:

- ❖ Ejecutar personalmente los servicios específicos en forma regular y continua por las cuales fue contratado, en el plazo y los términos establecidos.
- ❖ Realizar las labores personalmente con esmero, cortesía, dedicación y eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del CESFAM.

**SEGUNDO:** El profesional deberá guardar reserva de los datos, información y antecedentes que recopile en el desempeño del servicio prestado, no debiendo divulgar a terceros el contenido de los informes, o instrumentos emanados del departamento, conforme a la prestación efectuada, constituyéndose una condición esencial del presente contrato, cuyo incumplimiento dará derecho al mandante a poner término en forma inmediata.

**TERCERO:** Asimismo y resguardando la rectitud a que está sujeta la función a desempeña, el profesional tendrá prohibición de:

- ❖ Usar en beneficio propio o de terceros la información a que se tuviese acceso en la razón a la función que desempeña.
- ❖ Expresarse de manera impropia e irrespetuosa con la unidad técnica y demás personas que desempeñen funciones en el CESFAM-SAR de Concón.

**CUARTO** El valor de esta Prestación de Servicios contratado ascenderá a la suma de **hora de \$4.800.-** (Cuatro mil ochocientos pesos) de lunes a viernes y de **\$ 5.500.- la hora** días sábado (Cinco mil quinientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **Técnico en Odontología**, Extensión Horaria, de lunes a viernes, 16 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida de lunes a jueves desde las 17:00 hasta las 20:00 horas y viernes de 16:00 a 20:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.
- ❖ **Técnico en Odontología**, Extensión Horaria, sábado, 4 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida desde las 09:00 horas hasta las 13:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.

### FUNCION Y OBJETIVO

#### Objetivo:

Colaborar en la entrega de una atención segura y de calidad junto al equipo de Odontología, a las personas que requieran los servicios Odontológicos, respetando su dignidad y brindando un trato de excelencia a los usuarios.

#### Funciones:

Los técnicos en odontología, también conocidos como técnicos odontológicos o



en salud dental. Aunque no realizan procedimientos odontológicos de la misma manera que los odontólogos, cumplen funciones cruciales para apoyar la atención dental en:

Profilaxis y limpieza dental

Selladores dentales

Registro y educación de salud bucal

Asistencia en procedimientos dentales

Colaboración con equipo de salud dental

Prevención y promoción de la salud

**QUINTO:** El Mandatario deberá presentar una boleta de prestación de servicios donde detallará su función, número de horas, mes de cobro y firmada, junto a un certificado que acredite el trabajo realizado, deberá adjuntar el reloj control y/o nómina de pacientes atendidos y copia del contrato de honorarios, se deberá entregar en secretaría del CESFAM, a más tardar el segundo día hábil del mes siguiente al trabajado, hasta las 14 horas, para proceder a revisión y posteriormente al pago, el cual se realizará entre el séptimo y décimo día hábil del mes en curso, siendo obligación del Departamento de Administración y Finanzas realizar la retención de impuestos de acuerdo a las disposiciones legales vigentes e ingresarlos a las arcas fiscales dentro de los plazos correspondientes. En caso de devolución de boleta de servicio, será considerada una nueva fecha, según situación en particular. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada y en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas.

**SEXTO:** E presente contrato comenzará a regir a partir del 01 de enero al 31 de diciembre del año 2024 y/o hasta que el Mandante ponga término en forma unilateral.

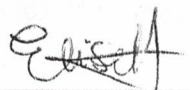
**SEPTIMO:** El Mandatario prestara sus servicios y tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM – SAR.

**OCTAVO:** El profesional, declara bajo juramento que no se encuentra afectado por algunas de las inhabilidades descritas en el artículo 54 de la ley 18.575 Orgánica Constitucional sobre Bases Generales de la Administración del estado, esto es:

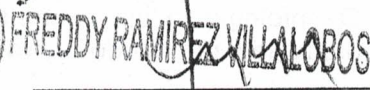
- a) Las personas que tengan vigente o suscriban, por si o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas UTM o más, con el respectivo organismo de la administración pública. Tampoco podrán hacerlo quien tenga litigios pendientes con la institución de que se trata, a menos que se refiere al ejercicio de derechos propios, de su cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive. Igual prohibición regirá respecto de los directores, administradores, representantes y socios titulares del diez por ciento o más de los derechos de cualquier clase de sociedad, cuando esta tenga contratos o cauciones vigentes ascendentes a doscientas UTM o más, o litigios pendientes, con el organismo de la administración a cuyo ingreso postula.
- b) Las personas que tengan la calidad de cónyuge, hijos, adoptados o parientes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundo de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo de la administración civil del estado al que postulas, hasta el nivel de jefe de departamento o equivalente, inclusive.
- c) Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.

**NOVENO:** el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control, será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa.

Se firma el presente contrato en triplicado, quedando dos ejemplares en poder del Mandante y una copia en poder del Mandatario.



MANDATARIO



ALCALDE

|                      |  |
|----------------------|--|
| NOMBRE               | Eliset Johanna Figueroa Allende  |
| RUT                  | 16233213-9   |
| MES                  | Noviembre 2024   |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | presupuesto  |
| HORAS SEMANALES      | 20   |
| HORARIO              | Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 viernes de 16:00 a 20:00 y sábados de 9:00 a 13:00 hrs |

## Informe de actividades Honorarios

[illegible]





|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |



FIRMA : 

