

MARYORIE ANDREA MEDINA CISTERNAS

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 59

RUT: 18.382.682-4

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
TECNICO EN ODONTOLOGIA
LOS LIQUIDAMBAR parc38 Villa/Pob. FUERTE AGUAYO , CONCON

Fecha: 02 de Diciembre de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: SANTA LAURA 568, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

TONS, JUNAEB 22HRS ,NOVIEMBRE 2024	422.400
Total Honorarios \$:	422.400
13.75 % Impo. Retenido:	58.080
Total:	364.320

Fecha / Hora Emisión: 27/11/2024 17:31



1838268200059FB76152

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004
Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202411271731

Fecha / Hora Impresión: 27/11/2024 17:31



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

00002

NOMBRE: MARYORIE MEDINA CISTERNAS

R.U.T.: 18,382,682-4

HONORARIO PRESUPUESTO
CONVENIO SI

PROGRAMA JUNAEB

FUNCIONES TONS - junaeb

CONTRATO

D.A.	2048
INICIO	6/1/2024
TERMINO	12/31/2024
HORAS	MÍNIMO SEMANAL MÁXIMO SEMANAL MENSUAL
	22

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

15 de noviembre feriado legal

VALOR	MENSUAL (según contrato)	\$	
	HORA EFECTIVA (según contrato)	\$	4.800

MES NOVIEMBRE

DIAS TRAB 20

HORAS TOTALES 88:00:00

VALOR BOLETA 422.400

NÚMERO BOLETA 59



000920

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

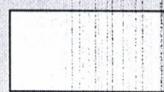
OBSERVACIONES

15 de noviembre feriado legal

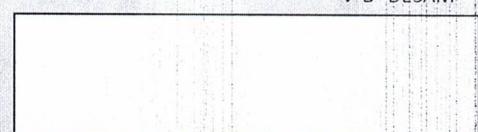
000019



DIRECTOR CESFAM SAPU



V°B° DESAM



DIRECTOR DESAM

7+1+2.000.000.000

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Mavyvie Medina)

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

26 min
atraso.

Dpto.:OUR COMPANY	26-11-2024 20:01:14	M/Sal	✓
Mavyvie Medina(3358)	27-11-2024 7:54:43	M/Ent	✓
02-11-2024 8:51:23	M/Ent		
02-11-2024 13:01:24	M/Sal		
04-11-2024 7:54:26	M/Ent	✓	
04-11-2024 12:36:30	M/Sal	✓	
04-11-2024 16:50:16	M/Ent		
04-11-2024 20:03:16	M/Sal		
05-11-2024 8:07:23	M/Ent	✓	
05-11-2024 12:39:36	M/Sal	✓	
05-11-2024 16:46:52	M/Ent		
05-11-2024 20:03:03	M/Sal		
06-11-2024 7:51:39	M/Ent	✓	
06-11-2024 20:00:38	M/Sal	✓	
07-11-2024 8:01:10	M/Ent	✓	
07-11-2024 20:01:56	M/Sal	✓	
07-11-2024 20:01:57	M/Sal		
08-11-2024 8:02:42	M/Ent	✓	
08-11-2024 20:00:13	M/Sal	✓	
09-11-2024 8:57:30	M/Ent		
09-11-2024 13:00:45	M/Sal		
11-11-2024 20:02:09	M/Sal	✓	
12-11-2024 7:58:44	M/Ent	✓	
12-11-2024 19:06:25	M/Sal		
13-11-2024 8:07:14	M/Ent	✓	
13-11-2024 20:01:06	M/Sal	✓	
14-11-2024 7:59:05	M/Ent	✓	
14-11-2024 20:02:59	M/Sal	✓	
15-11-2024 7:54:30	M/Ent	✓	
15-11-2024 12:12:03	M/Sal	✓	
16-11-2024 8:57:53	M/Ent		
16-11-2024 13:02:12	M/Sal		
18-11-2024 7:59:58	M/Ent	✓	
18-11-2024 20:01:27	M/Sal	✓	
19-11-2024 8:07:13	M/Ent	✓	
19-11-2024 20:01:11	M/Sal	✓	
20-11-2024 7:58:56	M/Ent	✓	
20-11-2024 20:02:11	M/Sal	✓	
21-11-2024 7:53:17	M/Ent	✓	
21-11-2024 20:02:33	M/Sal	✓	
22-11-2024 7:57:05	M/Ent	✓	
22-11-2024 20:00:10	M/Sal	✓	
23-11-2024 8:57:25	M/Ent		
23-11-2024 8:57:27	M/Ent		
23-11-2024 13:06:19	M/Sal		
25-11-2024 8:00:23	M/Ent	✓	
25-11-2024 20:00:59	M/Sal	✓	
26-11-2024 7:54:55	M/Ent	✓	

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

Certificado de asistencia

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la TONS Maryorie Medina Cisternas identificada con el RUT 18.382.682-4 presenta su asistencia el día lunes 11 de noviembre acorde a su horario de 8:00 a 17:00, corroborando con el registro de traslados de SOME y con el odontólogo a cargo del PSO JUNAEB.

Se extiende el presente certificado para ser presentado ante control interno, debido a que la funcionaria no registró entrada en la fecha mencionada.

Pazuelo Salg. zeh

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, diciembre de 2024



000016

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 871

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que el profesional, Maryorie Medina Cisternas identificado con el RUT 18.382.682-4, 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 JUNAEB 2024.

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

Maryorie Medina
FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Diciembre del 2024

NOMBRE	Maryorie Medina Cisternas
RUT	18.382.682-4
MES	NOVIEMBRE 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	JUNAEB
HORAS SEMANALES	22
HORARIO	Lunes a Jueves de 08:00 a 12:30 hrs viernes de 08:00 a 12:00 hrs

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
4 Noviembre	9 pacientes de modulo JUNAEB
5 Noviembre	9 pacientes de modulo JUNAEB
6 Noviembre	14 pacientes de modulo JUNAEB
7 Noviembre	13 pacientes de modulo JUNAEB
8 Noviembre	14 pacientes de modulo JUNAEB
11 Noviembre	15 pacientes de modulo JUNAEB
12 Noviembre	12 pacientes de modulo JUNAEB
13 Noviembre	15 pacientes de modulo JUNAEB
14 Noviembre	13 pacientes de modulo JUNAEB
15 Noviembre	Feriado legal
18 Noviembre	14 pacientes de modulo JUNAEB
19 Noviembre	12 pacientes de modulo JUNAEB
20 Noviembre	10 pacientes de modulo JUNAEB
21 Noviembre	15 pacientes de modulo JUNAEB
22 Noviembre	14 pacientes de modulo JUNAEB
25 Noviembre	10 pacientes de modulo JUNAEB
26 Noviembre	15 pacientes atención cesfam
27 Noviembre	15 pacientes atención cesfam
28 Noviembre	5 pacientes atención cesfam
29 Noviembre	15 pacientes atención cesfam



**CESFAM
SAR**
Centro de Salud Familiar Concón

000014

FIRMA :

Ad.

V° B° DIRECCIÓN:



12048

CONCON,

07 JUN 2024

DECRETO REGISTRADO N° _____ /

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°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.
4. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
5. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la Republica.
6. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
7. Decreto Presupuestario N°65 de fecha 26 de diciembre del año 2023, que aprueba presupuesto de salud año 2024.
8. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
9. Decreto Alcaldicio N°3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
10. Decreto Registrado N° 3.210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
11. Decreto Alcaldicio N°3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
12. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
13. Ord. N°254/2024 de fecha 17 de mayo del año 2024, con autorización alcaldicia.
14. Certificado disponibilidad presupuestaria N°671 de fecha 22 de mayo del año 2024.

DECRETO

1. RATIFIQUESE en calidad de honorarios 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:

CONVENIO JUNAEB				
HORAS	FUNCIÓN	NOMBRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
22	ODONTOLOGO	TAPIA GARAY MARCELO	01.06.2024	31.12.2024
22	TONS	FIGUEROA ALLENDE ELISET	01.06.2024	31.12.2024
22	TONS	MEDINA CISTERNAS MARYORIE	01.06.2024	31.12.2024

2. Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.
3. IMPÚTESE, el costo que irroga este decreto al presupuesto vigente, Subtítulo 215-21-03-001-030-000, Honorarios suma alzada, convenio JUNAEB.
- 4.- NOTIFIQUESE, por secretaria Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVENSE



SECRETARIO MUNICIPAL



ALCALDE

DISTRIBUCION:

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CONTRATO DE HONORARIOS

060012

En Concón, a 30 de mayo 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. MARYORIE ANDREA MEDINA CISTERNAS**, de Nacionalidad Chilena, Estado Civil casada, de profesión Técnico de Nivel superior en odontología, Cédula de Identidad 18.382.682-4, con domicilio en Los Liquidambar, Parcela 38, Fuerte Aguayo, Concón, en adelante el **MANDATARIO** los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

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

- ❖ Ejecutar personalmente las servicios específicas 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 que la I. Municipalidad de Concón pagará por los servicios prestados por parte del profesional será el valor por hora efectiva trabajada de \$4.800.- (cuatro mil ochocientos pesos), impuestos incluido, por una jornada tope de 22 horas semanales efectivas trabajadas distribuidas de lunes a viernes entre las 08:00 horas y las 20:00 horas y los días sábados desde las 09:00 hasta las 13:00 horas, cuyo horario estará establecido previamente por Dirección CESFAM y cualquier modificación deberá ser informada anticipadamente a la unidad DESAM correspondiente. 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. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada y en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas. En caso de devolución de boleta de servicio, será considerada una nueva fecha, según situación en particular. Para el cálculo de la hora efectivamente trabajada, será considerada la colación solo en los contratos de 44 horas, cuyo pago será mensual.

QUINTO: PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO. El plazo de duración de los servicios contratados será desde el 01 de junio al 31 de diciembre del año 2024.

SEXTO: el servidor podrá asistir a reuniones, cursos, capacitaciones inherentes a cada convenio, previa solicitud del referente del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, revisado y autorizado por la Dirección CESFAM.

SEPTIMO: SUPERVISIÓN. La Dirección del Centro de salud familiar Concón, a través de la respectiva Inspección Técnica, designada para tales efectos, fijará las condiciones en que se prestará el servicio y tendrá a su cargo la supervisión, coordinación y control directo del cumplimiento del presente contrato, y de todas las obligaciones que de él emanen para el prestador de servicios así como también lo que respecta con los afiliados independientes régimen provisional social establecidos en el Decreto Ley N° 2.500. Correspondiente a la

OCTAVO: DECLARACIÓN. 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: COMPETENCIA PARA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. Para todos los efectos derivados del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la comuna de Concón, sometiéndose a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de Justicia, que tengan competencia en la comuna.

DÉCIMO: TÉRMINO DEL CONTRATO. El contrato se podrá terminar en forma anticipada por las siguientes causas:

- a) Acuerdo entre las partes;
- b) Incumplimiento de metas del programa para que fue contratado.
- c) Cualquier incumplimiento de las obligaciones que asume el prestador de servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Unidad Técnica;
- d) Se haya dictado auto apertura de juicio oral en contra del prestador de servicios;
- e) El empleador ponga término en forma unilateral.

DÉCIMO PRIMERO: el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control, será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa y tendrá derecho a:

- ✓ 15 días de vacaciones;
"El personal con más de un año de servicio tendrá derecho a un feriado con goce de todas sus remuneraciones"
Cuando las necesidades del establecimiento lo requieran, el Director podrá anticipar o posponer la época del feriado, a condición de que éste quede comprendido dentro del año respectivo.
- ✓ 06 días administrativos, por año calendario;
"podrán solicitar permisos para ausentarse de sus labores por motivos particulares hasta por seis días hábiles en el año calendario, con goce de sus remuneraciones. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el Director del establecimiento, según las necesidades del servicio"
- ✓ 05 días de capacitación, reuniones, cursos y pasantías, según necesidad de servicio inherente al cargo y **autorizado por dirección**, provenientes del Minsal y del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota.
- ✓ Tendrán derecho a fúero maternal y servicio de Sala Cuna, de ser necesario.

DÉCIMO SEGUNDO: EJEMPLARES. Las partes acuerdan suscribir el presente contrato, en tres ejemplares, quedando uno de ellos en poder del prestador de servicios y dos en poder del Municipio.


MARYORIE MEDINA CISTERNAS
PRESTADOR DE SERVICIOS
C.I. N° 18.382.682-4


ALCALDE
D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS
ALCALDE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON