

MATIAS SEBASTIAN DEISCHLER AHUMADA

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA, SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE, PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS

[REDACTED]

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 41

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:

DENTISTA, PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL, NOVIEMBRE 2024, 11 HORAS	450.000
Total Honorarios \$:	450.000
13.75 % Impto. Retenido:	61.875
Total:	388.125

Fecha / Hora Emisión: 02/12/2024 22:37



1966157900041BA5E260

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.

11202412022237

Fecha / Hora Impresión: 02/12/2024 22:37



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Matias Delchier Ahumada

R.U.T.:

HONORARIO PRESUPUESTO	
CONVENIO	51

	CONVENIO	SI
PROGRAMA	PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL	

FUNCIONES	Odontólogo - Programa odontológico integral
------------------	---

CONTRATO

D.A.	1754	
INICIO	07/05/2024	
TERMINO	31/12/2024	
HORAS		MÍNIMO SEMANAL
	11	MÁXIMO SEMANAL
		MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS	SI
-------------------------	----

OBSERVACIONES	

VALOR	MENSUAL (según contrato)	\$	
	HORA EFECTIVA (según contrato)	\$	15,000

MÉS

NOVEMBRE

DIAS TRAB	4
-----------	---

HORAS TOTALES	30
---------------	----

VALOR BOLETA	450.000
--------------	---------

NÚMERO BOLETA	41
---------------	----

DIRECCION
DIRECTOR DESPAM SAPU

V'B' DESAM

DIRECTOR DESAM

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
-----	---------	--------	-------

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL	SI
--------------------------------------	----

OBSERVACIONES

Se realiza descuento de 30 min por día, 2:00 hrs por colación

Registro de Asistencia (4 Columns)

6
(Matias Deischler)

000014

2024-11-01 – 2024-11-30

Dpto.:OUR COMPANY

Matias Deischler(3376)

Lister:

Supervisor-Temp

02-12-2024

Pagina Nro.1



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 882

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que el profesional, Matías Sebastián Deischler Ahumada identificado con el RUT [REDACTED] 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 PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL 2024.

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, diciembre del 2024

NOMBRE	Matías Sebastián Deischler Ahumada
RUT	
MES	NOVIEMBRE 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	Convenio
HORAS SEMANALES	11
HORARIO	Miércoles de 09:00 a 17:00

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
6 noviem bre	5 pacientes PADDs
13 noviem bre	12 Pacientes Morbilidad, apoyo a equipo dental en sillón
20 noviem bre	12 Pacientes Morbilidad, apoyo a equipo dental en sillón
27 noviem bre	12 Pacientes Morbilidad, apoyo a equipo dental en sillón

FIRMA

V°B° DIRECCIÓN:

CONCON, 14 MAY 2024

000011

DECRETO REGISTRADO N° 1754

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°220/2024 de fecha 29 de abril del año 2024, con autorización alcaldicia.
14. Certificado disponibilidad presupuestaria N°613 de fecha 03 de mayo del año 2024.
15. Curriculum vitae, carnet de identidad, certificado medico, certificado de título, certificado de inscripción superintendencia de salud, declaración jurada, informe de antecedentes, certificado situación militar, certificado de nacimiento.

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, al siguiente servidor:

ODONTOLOGICO INTEGRAL				
HORAS	FUNCIÓN	NOMBRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
11	ODONTOLOGO	DEISCHLER AHUMADA MATIAS	07.05.2024	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, Subtitulo 215-21-03-001-018-000, Honorarios sumaalzada, convenio ODONTOLOGICO INTEGRAL.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNIQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



SECRETARIO MUNICIPAL

DISTRIBUCION:



ALCALDE

ALCALDE

II. MUNICIPALIDAD DE CONCON

CONTRATO DE HONORARIOS
CIRUJANO DENTISTA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CON

MATIAS SEBASTIÁN DEISCHLER AHUMADA

En Concón, a 08 de mayo del año 2024, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, [REDACTED] Cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE**; y por la otra, don **MATIAS SEBASTIÁN DEISCHLER AHUMADA**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión **CIRUJANO DENTISTA**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] con domicilio en [REDACTED] en adelante el **MANDATARIO** los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

PRIMERO: Por el presente instrumento, el Mandante **D. FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar la labor de **Cirujano Dentista**, en el Cesfam de Concón, obligándose a las siguientes funciones:

❖ **Componente 3:**

- Atención Odontológica Integral a Estudiantes de enseñanza media y/o su equivalente en establecimientos de APS y en establecimientos educacionales a través de dispositivos portátiles, unidades dentales móviles y/o box al interior del establecimiento. Considera colegios municipales y particulares subvencionados, del sistema regular de educación, del sistema de normalización de estudios y de escuelas especiales, según priorización por vulnerabilidad.

❖ **Componente 4:**

- **Atención Odontológica Domiciliaria:** Atención odontológica a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a persona con dependencia severa" y/o sus cuidadores en coordinación con la red de salud y la red intersectorial de servicios.
- ❖ Atención odontológica a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a persona con dependencia severa" y/o sus cuidadores en coordinación con la red de salud y la red intersectorial de servicios.
- ❖ Realizar las labores personalmente con esmero, cortesía, dedicación u eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del Cesfam.
- ❖ Cumplir las destinaciones y las comisiones de servicios que disponga la autoridad competente.

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 desempeñar, 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 y Desam de Concón.

