

MARA TRINIDAD MUNOZ MONTOYA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA
N° 42

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE
[REDACTED]

Fecha: 13 de Diciembre de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

FONOAUDIOLOGA DEL CENTRO COMUNAL DE AUTISMO CONCON 44	1.517.000
HORAS MES DE DICIEMBRE	
Total Honorarios \$:	1.517.000
13.75 % Impto. Retenido:	208.588
Total:	1.308.412

Fecha / Hora Emisión: 10/12/2024 19:45



19764809000426AE62E4

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.

11202412101945

Fecha / Hora Impresión: 10/12/2024 19:45



NOMBRE: Mara Trinidad Muñoz Montoya

R.U.T.:

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO

PROGRAMA

FUNCIONES Fonoaudióloga del Centro Comunal de Autismo Concón.

CONTRATO
D.A. 1670
INICIO 01-05-2024
TERMINO 31-12-2024
HORAS 44 SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES
Valor hora efectiva

VALOR MENSUAL(según contrato)

MES DICIEMBRE

DIAS TRAB 21

HORAS TOTALES 185:00

VALOR BOLETA \$1.517.000

NÚMERO BOLETA 42


DIRECTOR DESAM
V°B° DESAM
DIRECTOR DESAM

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL SI

OBSERVACIONES

Registro de Asistencia (4 Columns)

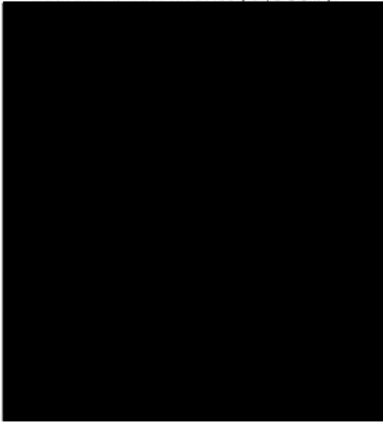
(Mara Muñoz Montoya)

082

2024-12-01 – 2024-12-14

Dpto.:OUR COMPANY

Mara Muñoz Montoya(3361)





2024-081

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 932

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que el profesional Mara Muñoz Montoya, identificado con el RUT [REDACTED] presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS durante el mes de DICIEMBRE del presente año, cuyas atenciones están destinadas como Fonoaudióloga del Centro Comunal de Autismo Concón.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 05 de diciembre del 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. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
 10. Decreto Alcaldicio N° 3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
 11. Decreto Registrado N° 3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
 12. Decreto Alcaldicio N° 3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
 13. Ord. N° 217/2024 de fecha 23 de abril del año 2024, con autorización alcaldicia.
 14. Certificado de documentación de fecha 29 de abril de 2024.
 15. Certificado disponibilidad presupuestaria N° 592 de fecha 26 de abril del año 2024.
 16. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

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

NOMBRE	FUNCIÓN	HORAS	INICIO	FIN
CONSTANZA VIÑALES LEIVA	NUTRICIONISTA	22	01.05.2024	31.07.2024
MARA MUÑOZ MONTOYA	PROFESIONALES SALA CEA	44	01.05.2024	31.12.2024
JESSENIA SILVA SILVA	PROFESIONALES SALA CEA	44	01.05.2024	31.12.2024
RODOLFO PEREZ BRANTES	PROFESIONALES SALA CEA	44	01.05.2024	31.12.2024

2. Los 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 21.03.001.001, Honorarios suma alzada adscrito al establecimiento
- 4.- NOTIFIQUESE, por Secretaria Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE

MARIA JULIANA ESPINOZA GODOY
SECRETARIO MUNICIPAL

FREDDY RAMIREZ VILLALOCOS
ALCALDE

DISTRIBUCION:

REGISTRO SIAPER

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 29 de abril 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 **D. MARA TRINIDAD MUÑOZ MONTOYA** de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión fonoaudióloga, 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 ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar la labor de **Profesional, unidad de la atención Neurodivergente** y otras funciones específicas que le fueren encargadas por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, obligándose a:

- ❖ 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: PRECIO Y FORMA DE PAGO. 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 \$8.200 pesos (Ocho mil doscientos pesos), impuestos incluido, por una jornada como tope de **44 horas semanales** efectivas trabajadas, distribuidas de lunes a viernes entre las 08:00 horas y las 20:00 horas y los días sábado entre las 9:00 horas y 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. 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.

FUNCION Y OBJETIVO:

Objetivo:

Realizar acciones por parte de profesionales de acuerdo a las normativas vigentes y apoyar según sus competencias al departamento de salud

Función:

Realizar acciones derivadas y encomendadas por el departamento de salud y que de acuerdo a las eventualidades se requiere apoyar.

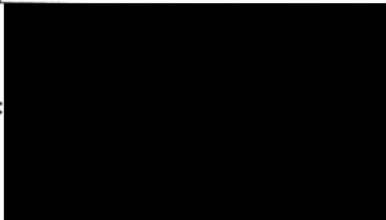


Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Mara Trinidad Muñoz Montoya
RUT	
MES	Diciembre
CONVENIO/PRESUPUESTO	Presupuesto
HORAS SEMANALES	44 horas
HORARIO	Lunes a jueves desde 08:00 hasta 17:00 horas. Viernes desde 08:00 hasta 16:00 horas.

Día o Semana	Actividades
Semana 1 02-12-2024	<ul style="list-style-type: none">- Intervención fonoaudiológica de 17 niños/as: E.O.P, V.A.T, R.N.A, V.F.M, D.P.G, K.S.P, M.G.G, F.G.F, C.R.P, A.C.R, E.S.P, G.U.Q, L.G.M, M.O.P, I.C.N, S.G.C, S.V.A, I.H.A, A.D.P, M.C.G, B.V.P.- Inasistencias de 4 niños/as: A.E.C, M.C.V, F.M.H, G.S.R.- Confección de material para terapias fonoaudiológicas.- Confección de tareas para terapia de acompañamiento.- Entrega de terapias de acompañamiento para 1 mes: D.D.U, A.B.B, S.M.C, M.R.A, E.C.C, D.D.U, A.E.C, M.T.B, F.A.N, G.M.P, G.S.R.- Confección de informe fonoaudiológico.
Semanas desde el 09-12-2024 hasta el 31-12-2024	<ul style="list-style-type: none">- Permiso administrativo el día viernes 06 de diciembre.- Permiso administrativo el día 31 de diciembre.- Feriado legal por vacaciones desde el día 9 de diciembre hasta el 30 de diciembre.

FIRMA :



V°B° DIRECCIÓN:

