

MARIA IGNACIA HUERTA LEAL

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 31

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE,

Fecha: 02 de Julio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON

Rut: 73.568.600- 3

Domicilio: SANTA LAURA 567 CONCON, CON CON

Por atención profesional:

MEDICO, APOYO SAR CONCON, 52 HORAS, JUNIO 2024	1.040.000
Total Honorarios \$:	1.040.000
13.75 % Impto. Retenido:	143.000
Total:	897.000

Fecha / Hora Emisión: 02/07/2024 18:34



1815430700031A99F317

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

11202407021835

Fecha / Hora Impresión: 02/07/2024 18:35



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Maria Ignacia Huerta Leal

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO

PROGRAMA S.A.R.

FUNCIONES medico sar

CONTRATO	
D.A.	2226
INICIO	01-06-2024
TERMINO	30-06-2024
HORAS	55 MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS no

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 20000

MES JUNIO

DIAS TRAB 7

HORAS TOTALES 52:00

VALOR BOLETA \$1.040.000

NÚMERO BOLETA 31

DIRECTOR GESTAM SAPU

V°B° DESAM
DIRECTOR DESAM

Registros de Asistencias

(Maria Huerta Leal

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Maria Huerta Leal 3390

07-06-2024 07:59	Entrada
07-06-2024 19:03	Entrada
11-06-2024 08:28	Salida
11-06-2024 16:00	Entrada
12-06-2024 10:55	Entrada
12-06-2024 18:05	Salida
14-06-2024 07:58	Entrada
14-06-2024 18:01	Salida
21-06-2024 13:06	Salida
21-06-2024 18:02	Salida
28-06-2024 07:53	Entrada
28-06-2024 18:03	Salida
29-06-2024 19:59	Entrada

Entrada 7
Salida 6

11 hrs. -30
8 hrs. -30
7 hrs. -30
10 hrs. -30
5 hrs. -30
10 hrs. -30
4 hrs. -30
30 - 30
52

100



CONCON. 26 JUN. 2024

DECRETO REGISTRADO N° 2226 / 23

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° 1.839/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Ley 19.378
4. Decreto Supremo N° 19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspasa la administración de los servicios de salud y educación desde la Corporación Municipal de Viña del Mar a la Municipalidad de Concepción.
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 República
7. Resolución N° 06 del año 2019, Contraloría General de la República
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° 3.210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal
12. Decreto Alcaldicio N° 3.554 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde
13. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N° 30/2024
14. Certificado disponibilidad presupuestaria N° 780 de fecha 21 de junio del año 2024
15. Ord. N° 40/2024 de fecha 21 de junio del año 2024, de coordinadora SAR
16. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades
17. Curriculum vitae, carnet de identidad, certificado de título, certificado eunacom, declaración jurada, certificado médico, certificado situación militar, certificado de nacimiento, informe de antecedentes

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 SAR del CESFAM de Concepción, a los siguientes servidores

APOYO MEDICO SAR					
FUNCION	CARGO	NOMBRE	HORAS	DESDE	HASTA
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	ARCA AGUIRRE CARLOS	5	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	BRAVO AGUIRRE JUAN PABLO	2	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	BUSTAMANTE NUÑEZ IVANIA	1	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	CABEZAS IBARRA MARIA ISABEL	60	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	CARRASCO SEPULVEDA RICARDO	76	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	CERON GOMEZ SOWI	3	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	CHIRINOS COBIS FRANKLIN	1	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	CORREA ESPERANZA MARIA FRANCISCA	9	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	FREDES ARAYA EDUARDO	12	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	GARCIA ROMERO FRANKLIN	48	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	HUERTA LLAL MARIA IGNACIA	52	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	JURADO ARTURO JOHNNY	18	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	LOPEZ PUCA JAIME	24	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	PEREZ LUCCO ALARCOS CRISTOBAL	35	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	PRIL TO COWPER MACARENA	202	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	PRIMERA VELASQUEZ ROLANDO	24	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	RETAMAL BARAHONA CATALINA	34	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	RETAMAL BARAHONA MARIA IGNACIA	7	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	RIVERA CASTILLO PAULA	31	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	SILVA GUERRERO SEBASTIAN	25	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	SILVA MOLINO BELKYS	23	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	SOBARZO VILLARROLL PAOLO	5	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	SUAREZ CARRILLO JUAN	54	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	TELLEZ D'ARREU MIGUEL	66	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	VEGA ULLOA MARIA TERESA	28	01.06.2024	30.06.2024
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	VILLASANA LINOZ JHONATHAN	19	01.06.2024	30.06.2024

REPÚBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

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 21 03 001 001. Honorarios suma alzada adscrito al establecimiento

4.- **NOTIFIQUESE** por Secretaría Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVES



MARIA JULIANA ESPINOZA GODOY

SECRETARIO MUNICIPAL



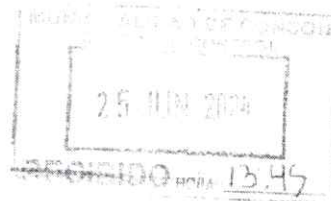
FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS

ALCALDE

DISTRIBUCION:

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

MCD/avr.



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 413

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **Maria Ignacia Huerta Leal** RUT: [REDACTED] presta servicios de **Médico** el mes de **junio** del presente año, cuyas atenciones están debidamente registradas en sistema AVIS, destinadas a atención de urgencia en SAR CONCON.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, JUNIO DE 2024



NOMBRE	Maria Ignacia Huerta Leal
RUT	
MES	junio
CONVENIO/PRESUPUESTO	Presupuesto
HORAS SEMANALES	52 horas mensuales
HORARIO	Rotación de turno

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
SEMANA 1	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0
SEMANA 2	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS:37
SEMANA 3	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 92
SEMANA 4	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 12
SEMANA 5	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 45

FIRMA

V°B° DIRECCIÓN:



