

MACARENA ALEJANDRA AHUMADA FIGUEROA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 55

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS
PERSONALES N.C.P.,
PSICOLOGA

Fecha: 04 de Agosto de 2025

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: SANTA LAURA 567, CON CON

Rut: 73.568.600-3

Por atención profesional:

PSICOLOGA PROGRAMA SALUDABLEMENTE 22HRS SEMANALES JULIO 2025	714.000
Total Honorarios: \$:	714.000
14.50 % Impo. Retenido:	103.530
Total:	610.470

Fecha / Hora Emisión: 04/08/2025 16:53



186186430005571701FC

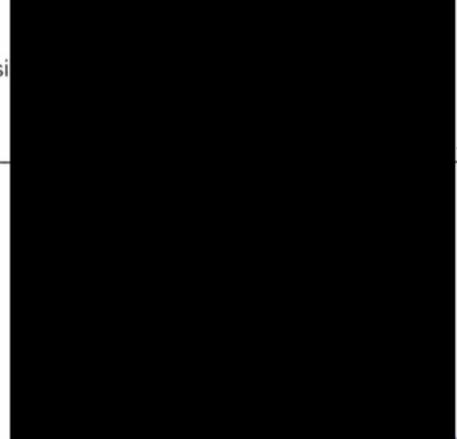
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202508041653

Fecha / Hora Impresión: 04/08/2025 16:53



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: MACARENA ALEJANDRA AHUMADA FIGUEROA

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO	PRESUPUESTO	NO
CONVENIO		SI

PROGRAMA [REDACTED]

FUNCIONES PSICOLOGA PROGRAMA SALUDABLEMENTE
[REDACTED]

CONTRATO

D.A.	1927
INICIO	02/05/2025
TERMINO	31/12/2025
HORAS	22 SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS [REDACTED]
OBSERVACIONES [REDACTED]

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 8,500

MES JULIO

DIAS TRAB 16

HORAS TOTALES 84:00

VALOR BOLETA \$ 714,000

NÚMERO BOLETA 55



[REDACTED] V*B* DESAM
DIRECTOR DESAM

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS



SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Macarena Ahumada Figuero)

2025-07-01 -- 2025-07-31

Dpto.:OUR COMPANY

Macarena Ahumada Figuero(3260)



M/Ent: 15
M/Sal: 16



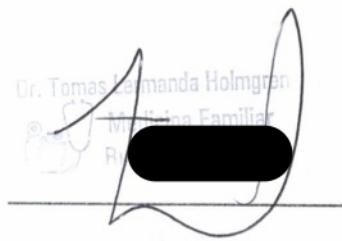
CERTIFICADO DE ASISTENCIA

Por medio del presente, yo, Dr. Tomas Lermandá, jefe de sector de CESFAM CONCON, certifico que Macarena Ahumada, Psicóloga, asistió de manera puntual y activa a la jornada de trabajo realizada el día 03 de julio de 2025, en un horario comprendido de 09:00 a 20:00 horas.

La presente se expide para los fines que la interesada estime convenientes.

Atentamente,

Dr. Tomas Lermandá Holmgren
CESFAM SAR
Centro de Salud Familiar-Concón

A handwritten signature in black ink, which appears to read "Dr. Tomas Lermandá Holmgren", is written over a blue stamp. The stamp contains the text "CESFAM SAR" and "Centro de Salud Familiar-Concón". A large black oval redaction mark covers the middle portion of the signature.

Concón, 07 de agosto de 2025.

Consulta

03/07/2025

SECTOR :

BOX :

		Hora	Tipo de Cita	Paciente	Prestación	Derivado	Pago	Previsión	Llegada	Espera(Min)	Entrada	Salida	Atención(Min)	Nota
0:59		03:46:00	PSC	SCARIA CASTILLO SEREY	CONTROL DE SALUD MENTAL.	FONASA EPO-B	09:41:26	0	05:41:26	10:37:07	20			
JAVIERA ISABELLA CANO (12:45:00)					FONASA EPO-A									

Agencia Profesional: **ANUIMADA FIGUEROA, MACARENA** Fecha: **03/07/2025** Agenda Controles solicitados

DANIEL ALONSO MARCANO GARCIA	Nº	Hora Recibido	Hora Revisión	Motivo Consulta	Prácticas	Documento	Paciente
11:30:00	1	09:40hs	09:41hs	LIBRE			
12:15:00	1	09:40hs	09:41hs	VISITADO		CONTROL DE SALUD MENTAL (R.U.N.)	SONIA CASTILLO SEREY
12:15:00	1	09:45hs	hs	NO PRESENTADO		CONTROL DE SALUD MENTAL (ADULTO/ INFANTIL)	JAVIERA ISABELLA CANO
12:15:00	1	10:45hs	10:37hs	VISITADO		CONTROL DE SALUD MENTAL (ADULTO/ INFANTIL)	DANIEL ALONSO MARCANO GALTAMES
12:15:00	1	11:30hs	11:11hs	VISITADO		CONTROL DE SALUD MENTAL (ADULTO/ INFANTIL)	AGUSTIN ALONSO ARAYA SALAZAR
12:15:00	1	12:15hs	hs	NO PRESENTADO		CONTROL DE SALUD MENTAL (ADULTO/ INFANTIL)	SEBASTIAN GONZALO MORAGA CHAVEZ
12:15:00	1	14:00hs	13:48hs	VISITADO		CONTROL DE SALUD MENTAL (ADULTO/ INFANTIL)	OLGA SARAY CHEKIAN LANDAETA
12:15:00	1	15:00hs	hs	LIBRE		OTRAS CONSULTAS (ABREVIADAS) (REUNIÓN SALUD MENTAL)	

Consultar agenda de otra fecha :

03/07/2025

 Buscar Cancelar

Todos Clasados En espera En consulta En revisión Preparados: No Presentados: No Atendidos: Total de registros:

Fecha: 03/07/2025

 No tiene citas sin cerrar. Actualizar Agenda

0



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 469

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional **MACARENA ALEJANDRA AHUMADA FIGUEROA RUT [REDACTED]** presta servicios de PSICOLOGA el mes de **JULIO** del presente año, cuyas atenciones están debidamente registradas en sistema Avis, destinadas a Programa Salud Mental en atención primaria.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 01 de agosto 2025.



Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	MACARENA AHUMADA FIGUEROA
RUT	[REDACTED]
MES	JULIO
CONVENIO/PRESUPUESTO	CONVENIO
HORAS SEMANALES	22
HORARIO	

Día o Semana	Actividades
02.07	CONTROLES DE SALUD MENTAL.
03.07	CONTROLES DE SALUD MENTAL.
04.07	CONSULTORIA INFANTIL SALUD MENTAL.
07.07	CONTROLES E INGRESO SALUD MENTAL.
09.07	CONTROLES DE SALUD MENTAL.
10.07	CONTROLES DE SALUD MENTAL.
11.07	CONTROLES DE SALUD MENTAL.
14.07	CONTROLES E INGRESO DE SALUD MENTAL.
17.07	CONTROLES DE SALUD MENTAL.
18.07	CONSULTORIA ADULTO SALUD MENTAL.



FIRMA : _____

Vº Bº DIRECCIÓN:



1688

CONCON,

03 JUN 2025

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 República.
5. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la República.
6. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
7. Decreto Presupuestario N°74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba presupuesto de salud año 2025.
8. Decreto Alcaldicio N°3.225 de fecha 24 de septiembre del 2024, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2025.
9. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2024 Causa Rol N° 280-2024.
10. Decreto Alcaldicio N°3303 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°3654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
13. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
14. Ord. N°221/2025 de fecha 02 de mayo del año 2025, con autorización alcaldía.
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°572 de fecha 07 de mayo del año 2025.

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 la siguiente servidora:

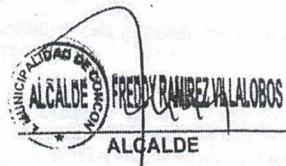
CONVENIO SALUDABLEMENTE				
HORAS	FUNCTION	NOMBRE	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO
22	PSICOLOGA	MACARENA AHUMADA FIGUEROA	05.05.2025	31.12.2025

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 215-21-03-001-032-000, Honorarios suma alzada, convenio SALUDABLEMENTE.

4.- NOTIFIQUESE, por secretaría Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNIQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE


SECRETARIO MUNICIPAL
MACARENA LIZETTA ESPINOZA GODOY


ALCALDE
FREDY RAMIREZ VALALOBOS

DISTRIBUCIÓN:
ESTEBAN GARCIA

NUA

CONTRATO DE HONORARIOS
PSICOLOGA

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

CON

MACARENA ALEJANDRA AHUMADA FIGUEROA

En Concón, a 26 de mayo del año 2025, comparece por una parte D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS, Cédula de Identidad N. [REDACTED] domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN, Rut número setenta y tres millones quinientos sesenta y ocho mil seiscientos guion tres, domiciliados en calle Santa Laura número quinientos sesenta y siete, comuna de Concón, en adelante **MANDANTE**; y por la otra, doña **MACARENA ALEJANDRA AHUMADA FIGUEROA**, de profesión Psicóloga, Cedula Nacional de Identidad número [REDACTED] domiciliada en [REDACTED], ambos comparecientes mayores de edad, quienes han convenido el siguiente contrato:

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

- ❖ Ejecutar personalmente las labores 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 u eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del Cesfam.
- ❖ Cumplir las destinaciones y las comisiones de servicios que disponga la autoridad competente.
- ❖ De acuerdo al Convenio Saludablemente año 2025:

Reforzar las prestaciones de salud en APS en base a las necesidades de cada NNAJ en los ámbitos de promoción, prevención y/o tratamiento, de acuerdo con el curso de vida y con continuidad de cuidados.

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 imprópria e irrespetuosa con la unidad técnica y demás personas que desempeñen funciones en el Cesfam – Sar y Desam 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 \$8.500.- pesos (ocho mil quinientos pesos), impuestos incluido, por una jornada como 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 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. Por corresponder a un contrato inferior a 44 horas, para las horas efectivamente trabajadas, no será considerado los 30 minutos de colección. Salvo que, en la sumatoria de contratos o nombramientos, en establecimientos dependientes del Departamento de Salud de Concón, sume 44 horas semanales.

QUINTO: PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO. El plazo de duración de los servicios contratados será desde el 05 de mayo al 31 de diciembre del año 2025.

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 al régimen previsional social establecidas en el Decreto Ley N° 3.500, Correspondrá a la Unidad Municipal antes señalada dar el visto bueno del servicio prestado.

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 postergar 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"

ANEXO DE CONTRATO DE PRESTADORES DE SERVICIOS

En Concón, a 30 de abril del año 2025, 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. **MACARENA ALEJANDRA AHUMADA**
FIGUEROA, de profesión Psicóloga, Cedula Nacional de Identidad número
[REDACTED] domiciliada en [REDACTED] en adelante el
MANDATARIO los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

PRIMERO: por el presente instrumento la I. Municipalidad de Concón viene a anexar al
contrato la siguiente clausula:

- Modifíquese el punto **QUINTO** del contrato de trabajo.
- **Donde dice:** **PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO.** El plazo de duración de los
servicios contratados será desde el 05 de mayo al 31 de diciembre del año 2025.
- **Debe decir:** **PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO.** El plazo de duración de los
servicios contratados será desde el 02 de mayo al 31 de diciembre del año 2025.

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

