

ANDREA ALEJANDRA CISTERNAS SAAVEDRA

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA

N ° 213

RUT [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
PODOLOGA CLINICA

[REDACTED]

Fecha: 04 de Agosto de 2025

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON


Domicilio: SANTA LAURA 767, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

|   |        |
|---|--------|
| ATENCION PODOLOGIA MES DE JULIO 2025, TOTAL PACIENTES ATENDIDOS 7 | 70.000 |
| Total Honorarios: \$:   | 70.000 |
| 14.5 % Impto. Retenido:   | 10.150 |
| Total:  | 59.850 |

Fecha / Hora Emisión: 04/08/2025 08:51



15489517002130CB43DE

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

[REDACTED]

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

202508040851



**MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD.**

NOMBRE: ANDREA CISTERNAS SAAVEDRA

R.U.T.: [REDACTED]

|           |             |    |
|-----------|-------------|----|
| HONORARIO | PRESUPUESTO | SI |
|           | CONVENIO    | NO |

|          |  |
|----------|--|
| PROGRAMA |  |
|----------|--|

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>FUNCIONES</b> | ATENCIONES PODOLOGICAS A PACIENTES DIABETICOS POR PROGRAMA CARDIO VASCULAR |
|------------------|--|

## CONTRATO

|         |            |                |
|---------|------------|----------------|
| D.A.    | 185        |                |
| INICIO  | 01-01-2025 |                |
| TERMINO | 31-12-2025 |                |
| HORAS   |            | MÍNIMO SEMANAL |
|         |            | MÁXIMO SEMANAL |
|         |            | MENSUAL        |

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

|   |
|---|
| OBSERVACIONES   |
| VALOR POR ATENCION \$10,000. TOTAL 7 PACIENTES ATENDIDOS. |

|       |                                |    |  |
|-------|--------------------------------|----|--|
| VALOR | MENSUAL (según contrato)       | \$ |  |
|       | HORA EFECTIVA (según contrato) | \$ |  |

MES JULIO

DIAS TRAB 

HORAS TOTALES

|              |          |
|--------------|----------|
| VALOR BOLETA | \$70.000 |
|--------------|----------|

|               |     |
|---------------|-----|
| NÚMERO BOLETA | 213 |
|---------------|-----|

[illegible]

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

V'B' DESAM

DIRECTOR DESAM

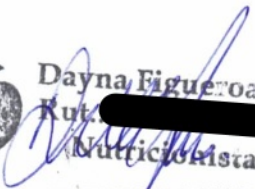


I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N° 492**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional Andrea Cisternas Saavedra identificado con el RUT [REDACTED] realiza atenciones de podología a pacientes diabéticos por programa cardiovascular desde enero hasta Diciembre 2025.

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

  
Dayna Figueroa U.  
Rut: [REDACTED]  
Nutricionista

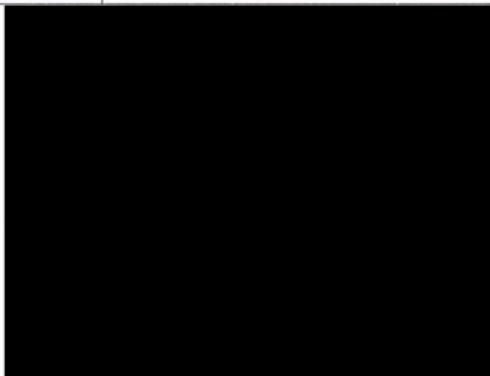
FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

## Informe de actividades Honorarios

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| NOMBRE               | Andrea Cisternas Saavedra |
| RUT                  |                           |
| Mes                  | JULIO                     |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | Presupuesto               |
| HORAS SEMANALES      | 9 Hrs                     |
| HORARIO              | 17.00 a 20.00             |

| Día o Semana | Actividades  |
|--------------|--|
| MARTES 15-07 | Atencion y educacion a pacientes con DM. 3 pacientes atendidos |
| Día o Semana | Actividades  |
| MARTES 22-07 | Atencion y educacion a pacientes con DM. 3 pacientes atendidos |
| Día o Semana | Actividades  |
| Martes 29-07 | Atencion y educacion a pacientes con DM. 1pacientes atendidos  |

FIRMA



V°B° DIRECCIÓN:



| Agenda del 01/07/2025 hasta el 31/07/2025                        |       |           |                              |                       |                                     |           |
|--|-------|-----------|------------------------------|-----------------------|-------------------------------------|-----------|
| Nro  | Hora  | Estado    | Profesional                  | Prestación            | Paciente                            | Documento |
| <b>FECHA: 15/07/2025 CENTRO: CENTRO DE SALUD FAMILIAR CONCÓN</b> |       |           |                              |                       |                                     |           |
| 1  | 17:00 | Visitados | ANDREA CISTERNAS<br>SAAVEDRA | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | SANDRA ISABEL JIL<br>HIDALGO        | R.U.N.    |
| 1  | 17:30 | Visitados | ANDREA CISTERNAS<br>SAAVEDRA | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | LEONOR DEL CARMEN<br>ROMERO ALEGRIA | R.U.N.    |
| 1  | 18:30 | Visitados | ANDREA CISTERNAS<br>SAAVEDRA | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | MARIO EGUIGUREN<br>BARRAZA          | R.U.N.    |
| <b>FECHA: 22/07/2025 CENTRO: CENTRO DE SALUD FAMILIAR CONCÓN</b> |       |           |                              |                       |                                     |           |
| 1  | 17:00 | Visitados | ANDREA CISTERNAS<br>SAAVEDRA | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | JULIETA CEA<br>CORVALAN             | R.U.N.    |
| 1  | 18:30 | Visitados | ANDREA CISTERNAS<br>SAAVEDRA | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | ESTER VERDEJO<br>MORAGA             | R.U.N.    |
| 1  | 19:30 | Visitados | ANDREA CISTERNAS<br>SAAVEDRA | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | GERARDO SALAZAR<br>NAVARRO          | R.U.N.    |
| <b>FECHA: 29/07/2025 CENTRO: CENTRO DE SALUD FAMILIAR CONCÓN</b> |       |           |                              |                       |                                     |           |
| 1  | 17:00 | Visitados | ANDREA CISTERNAS<br>SAAVEDRA | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | MARCO CONTRERAS<br>BUSTOS           | R.U.N.    |



20 ENE 2025

124

Nº 5 CONCON,

DECRETO REGISTRADO Nº

VISTOS:

1. La Ley Nº 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley Nº 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley Nº 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
3. Decreto Supremo Nº 1.889/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Ley 19.378.
4. Decreto Supremo Nº 19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspasó 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 Nº 18 del año 2017, Contraloría General de la República.
7. Resolución Nº 06 del año 2019, Contraloría General de la República.
8. Decreto Presupuestario Nº 74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba presupuesto de salud año 2025.
9. Decreto Alcaldicio Nº 3.225 de fecha 24 de septiembre del 2024, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2025.
10. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2024 Causa Rol Nº 280-2024.
11. Decreto Alcaldicio Nº 3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
12. Decreto Registrado Nº 3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
13. Decreto Alcaldicio Nº 3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto Nº 02/2025.
15. Certificado disponibilidad presupuestaria Nº 47 de fecha 07 de enero del año 2025.
16. Ord. Nº 569/2024 de fecha 30 de diciembre del año 2024, con autorización alcaldicia.
17. 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   | FECHA DE INICIO | FECHA DE TÉRMINO | OBSERVACIONES                              |
|---------------------------|-----------|-----------------|------------------|--|
| ANDREA CISTERNAS SAAVEDRA | PODOLOGIA | 01.01.2025      | 31.12.2025       | PODOLOGIA 1700 PACIENTES<br>CARDIOVASCULAR |
| LINA AGUIRRE FERNANDEZ    |           |                 |                  |  |
| MAFALDA SEGOVIA RIVERA    |           |                 |                  |  |
| YAZMIN SALINAS CALDERON   |           |                 |                  |  |

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 Secretaría Municipal.

**REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE**



SECRETARÍA MUNICIPAL

DISTRIBUCION:

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

MCD/avr.



ALCALDE

|                            |             |          |
|----------------------------|-------------|----------|
| I. MUNICIPALIDAD DE CONCON |             |          |
| Dirección de Control       |             |          |
| Objetado                   | Presupuesto | Revisado |

**CONTRATO DE HONORARIOS**

En Concón, a 09 de enero 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. ANDREA CISTERNAS SAAVEDRA**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de Profesión Podóloga, 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 las labores 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:** El valor del servicio contratado será por paciente, de un valor de \$10.000.- (diez mil Pesos) con impuesto incluido, que serán cancelados previa Certificación de los trabajos realizados por la Dirección CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **PODOLOGA** programa cardiovascular, jornada distribuidas de lunes a jueves desde las 17:00 hasta las 20:00 horas y sábado desde las 09:00 hasta las 13:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam en rotación de turnos que en general realizaran un máximo de 1700 atenciones anual.

**FUNCION Y OBJETIVO**

Objetivo:

Otorgar una atención primaria en el manejo del pie en el diabético mediante un programa de evaluación. control y tratamiento de las afecciones podológicas. Realizar un

**SEXTO:** El presente contrato comenzará a regir a partir del 01 de enero al 31 de diciembre del año 2025 y/o hasta que el Mandante ponga término en forma unilateral.

**SEPTIMO:** El Mandatario prestara sus servicios y tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM – SAR.