

MIRZA CRISTINA LEFEVER VELIZ

BOLETA DE HONORARIOS

ELECTRONICA

N ° 1

RUT

GIRO(S): ACTIVIDADES DE OFICINAS PRINCIPALES,
Atención de público en establecimiento de salud pública.

Fecha: 04 de Agosto de 2025

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
 Domicilio: CHANARCILLO 1150, CON CON

Rut: 73.568.600-3

Por atención profesional:

| | |
|--|--------|
| ADMINISTRATIVA EXTENSION SABADO 4 HORAS SEMANALES JULIO 2025 | 88.000 |
| Total Honorarios: \$: | 88.000 |
| 14.5 % Impo. Retenido: | 12.760 |
| Total: | 75.240 |

Fecha / Hora Emisión: 04/08/2025 17:46



1262283500001233BEF7

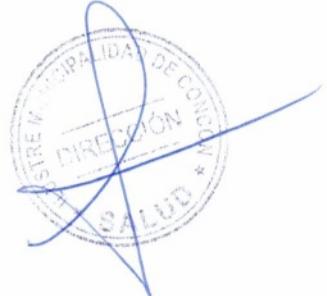
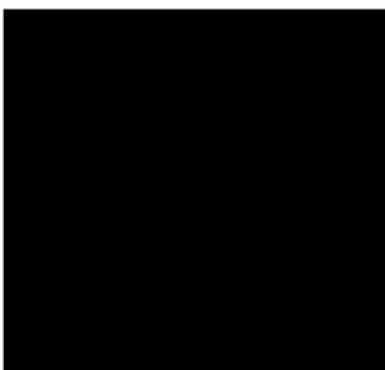
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202508041747

Fecha / Hora Impresión: 04/08/2025 17:47



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: MIRZA CRISTINA LEFEVER VELIZ

R.U.T.: [REDACTED]

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

PROGRAMA [REDACTED]

FUNCIONES ADMINISTRATIVA HORARIO DE CONTINUIDAD - SABADOS
[REDACTED]

CONTRATO

| | |
|---------|---|
| D.A. | 213 |
| INICIO | 1/7/2025 |
| TERMINO | 31/7/2025 |
| HORAS | MÍNIMO SEMANAL 20 MÁXIMO SEMANAL MENSUAL |

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES
[REDACTED]

| | | | |
|-------|--------------------------------|----|------------|
| VALOR | MENSUAL (según contrato) | \$ | [REDACTED] |
| | HORA EFECTIVA (según contrato) | \$ | 5500 |

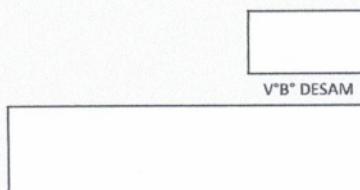
MES JULIO

DÍAS TRAB 4

HORAS TOTALES 16

VALOR BOLETA 88000

NÚMERO BOLETA 1



SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Mirza Lefever Veliz)

689

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

Dpto.:OUR COMPANY

Mirza Lefever Veliz(3305)



Lister:

Supervisor-Temp

01-08-2025

Página Nro.1

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 500

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que MIRZA LEFEVER VELIZ RUT: [REDACTED]
ADMINISTRATIVA HORARIO CONTINUADO - SÁBADOS, en el mes de JULIO 2025,
que se encuentran debidamente registradas en sistema AVIS

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


FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

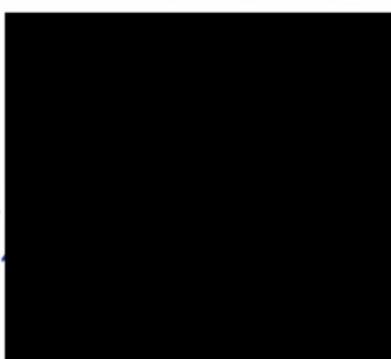
Concón, AGOSTO 2025

| | |
|-----------------------------|----------------------|
| NOMBRE | MIRZA LEFEVER VELIZ |
| RUT | [REDACTED] |
| MES | JULIO 2025 |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | PRESUPUESTO |
| HORAS SEMANALES | 4 |
| HORARIO | SABADO 09:00 - 13:00 |

Informe de actividades Honorarios

| Día o Semana | Actividades |
|-----------------|-------------------------------|
| 05/07/25 | ATENCIÓN EN EXTENSIÓN HORARIA |
| 12/07/25 | ATENCIÓN EN EXTENSIÓN HORARIA |
| 19/07/25 | ATENCIÓN EN EXTENSIÓN HORARIA |
| 26/07/25 | ATENCIÓN EN EXTENSIÓN HORARIA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

FIRMA



VºBº DIRECCIÓN:



DECRETO REGISTRADO N° 1213 CONCON,

20 ENE 2025

686

VISTOS:

- La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- La Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletorio a la Ley N° 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
- Decreto Supremo N° 1.889/95, que reglamenta la carrera funcional de la Ley 19.378.
- 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.
- El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
- Resolución N° 18 del año 2017, Contraloría General de la República.
- Resolución N° 08 del año 2019, Contraloría General de la República
- Decreto Presupuestario N° 74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba presupuesto de salud año 2025.
- Decreto Alcaldicio N° 3.225 de fecha 24 de septiembre del 2024, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2025.
- Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2024 Causa Rol N° 280-2024.
- Decreto Alcaldicio N° 3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
- Decreto Registrado N° 3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
- Decreto Alcaldicio N° 3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
- Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N° 02/2025,
- Certificado disponibilidad presupuestaria N° 47 de fecha 07 de enero del año 2025.
- Ord. N° 569/2024 de fecha 30 de diciembre del año 2024, con autorización alcaldicia.
- Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

- 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 los siguientes servidores:

| Nombre | Función | Horas | Fecha de Inicio | Fecha de término | Observaciones |
|-------------------------------|--------------------------|-------|-----------------|------------------|--------------------------------------|
| MARCELO TAPIA | ODONTOLOGOS | 4 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA SABADOS |
| MATIAS DEISCHLER AHUMADA | | | | | |
| CRISTHIAN PORTA ESCOBAR | | | | | |
| MURIEL VILLAVICENCIO SAAVEDRA | | | | | |
| LORENA KUKU RUBIO | | | | | |
| DIEGO TORRES CAROCA | TONS | 20 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| NICOLE VALENCIA ECHEVERRIA | | | | | |
| JOHANNA CARVAJAL CABRERA | | | | | |
| CLAUDIA CONTRERAS ESTAY | | | | | |
| YOHANNA SANHUEZA FUENTES | | | | | |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE | | | | | |
| YAZMIN SALINAS CALDERON | | | | | |
| FRANCISCO CISTERNA JORQUERA | | | | | |
| ALEJANDRO MATUS MUÑOZ | | | | | |
| JAVIERA IRRIBARRA TAPIA | TENS | 20 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| FRANCISCA CARRASCO VALENZUELA | | | | | |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE | | | | | |
| NICOLE MUÑOZ CASTILLO | | | | | |
| JAVIERA IRRIBARRA TAPIA | | | | | |
| FRANCISCA CARRASCO VALENZUELA | TENS VACUNATORIO | 16 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A VIERNES |
| JENIFER CATALDO SALINAS | | | | | |
| SARA MONTENEGRO ASTETE | | | | | |
| JOSEPH LOPEZ MARTINEZ | | | | | |
| GUSTAVO FLORES CORTES | | | | | |
| RUBEN BERNAL ORREGO | | | | | |
| MIRZA LEFEVER VELIZ | TANS | 20 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| DORIS MARZAN ARAYA | | | | | |
| PAOLA EGUILUEN SANTANDER | | | | | |
| SUSAN RODRIGUEZ SANTIS | | | | | |
| MARIANA NARANJO GODOY | | | | | |
| OSMER CHULLO MONTENEGRO | | | | | |
| ELIA HENRIQUEZ CORTES | | | | | |
| CLAUDIA VEGA CELEDON | | | | | |
| NINOSKA CASTRO LOPEZ | | | | | |
| KAREN SANTIAGO AHUMADA | | | | | |
| ROCIO AGUILERA VERGARA | TEC.FARMACIA | 20 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| LISETH BRICERO RIVERO | | | | | |
| JUAN MANUEL SUAREZ | MEDICO EXTENSION HORARIA | 4 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA SABADOS |
| IVAN SALAZAR LOPEZ | | | | | |
| DIEGO TORRES CAROCA | TONS | 4 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | BODEGA DENTAL |

17 ENE 2025

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

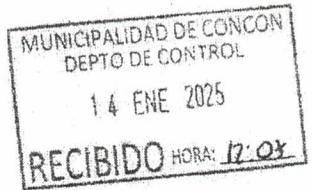


DISTRIBUCION:

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

MCD/avr.

| | |
|----------------------------|-------------|
| I. MUNICIPALIDAD DE CONCON | |
| Dirección de Control | |
| Objetado | 17 ENE 2025 |
| Revisado | |



REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

68
CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 09 de enero 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 Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE** y **D. MIRZA LEFEVER VELIZ**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] 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 Don **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.

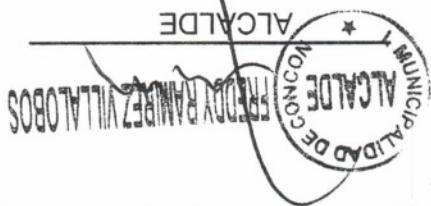
SEGUNDO: El profesional deberá guardar reserva de los datos, información y antecedentes que recopile en el desempeño del servicio prestado, no debiendo divulgar a terceros el contenido de los informes, o instrumentos emanados del departamento, conforme a la prestación efectuada, constituyéndose una condición 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 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 de Concón.

CUARTO El valor de esta Prestación de Servicios contratado ascenderá a la suma de hora de **\$5.000.-** (cinco mil pesos) de lunes a viernes y de **\$ 5.500.- la hora** días sábado (Cinco mil quinientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **Digitador**, Extensión Horaria de lunes a viernes, 16 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida de lunes a jueves desde las 17:00 hasta las 20:00 horas y viernes de 16:00 a 20:00 horas. según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.
- ❖ **Digitador**, Extensión Horaria, sábado, 4 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida desde las 09:00 horas hasta las 13:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.



MANDATARIO

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

NOVENO: el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control y será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa.

c) Las personas que se hallen condenadas por crimen o simple delito.

b) Las personas que tengan la calidad de conyuge, hijos, adoptados o parentes hasta el tercer grado de consanguinidad y segundos de afinidad inclusive respecto de las autoridades y de los funcionarios directivos del organismo respectivo de las autoridades y del estadio al que postulas, hasta el nivel de jefe de administración civil del estadio inclusive, incluyente.

OCTAVO: El profesional, declarara 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:

SEPTIMO: El Mandatario prestará sus servicios y tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM - SAR.

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.

QUINTO: El Mandatario deberá presentar una boleta de prestación de servicios donde detallará su función, número de horas, mes de cobro y firma, junto a un certificado que acredite el trabajo realizado, deberá adjuntar el reloj control y/o número 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 septimo 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 informar a las autoridades fiscales dentro de los plazos correspondientes. En caso de devolución de boleta de servicio, se rá considerada una nueva fecha, según situación en particular. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas establecidas.

- Registro y control de citaciones
 - Gestión de la información
 - Atención de usuarios
 - Promoción y prevención de la salud