

ANGEL DE JESUS LEAL TROCONIZ

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA  
N ° 299

RUT: [REDACTED]

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

Fecha: 02 de Julio de 2025

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO APOYO SAR CON CON, 60 HORAS JUNIO 2025	1.808.000
Total Honorarios: \$:	1.808.000
14.5 % Impto. Retenido:	262.160
Total:	1.545.840

Fecha / Hora Emisión: 02/07/2025 09:43



26984212002996D7DD06

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

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

11202507020943

Fecha / Hora Impresión: 02/07/2025 09:43







MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: ANGEL DE JESUS LEAL TROCONIZ

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO X  
CONVENIO

PROGRAMA [REDACTED]

FUNCIONES Médico SAR Concón

CONTRATO

D.A. 1501  
INICIO 01/05/2025  
TERMINO 31/08/2025  
HORAS 80 MÁXIMO MENSUAL

OBSERVACIONES [REDACTED]

VALOR 1,808,000

MES JUNIO

DIAS TRAB 5

HORAS TOTALES 60

VALOR BOLETA 1,808,000 Valor Bruto

NÚMERO BOLETA 299

[Signature]  
DIRECTORA CESFAM SAPU

[Signature]  
V°B° SAR

[Signature]  
V°B° DESAM

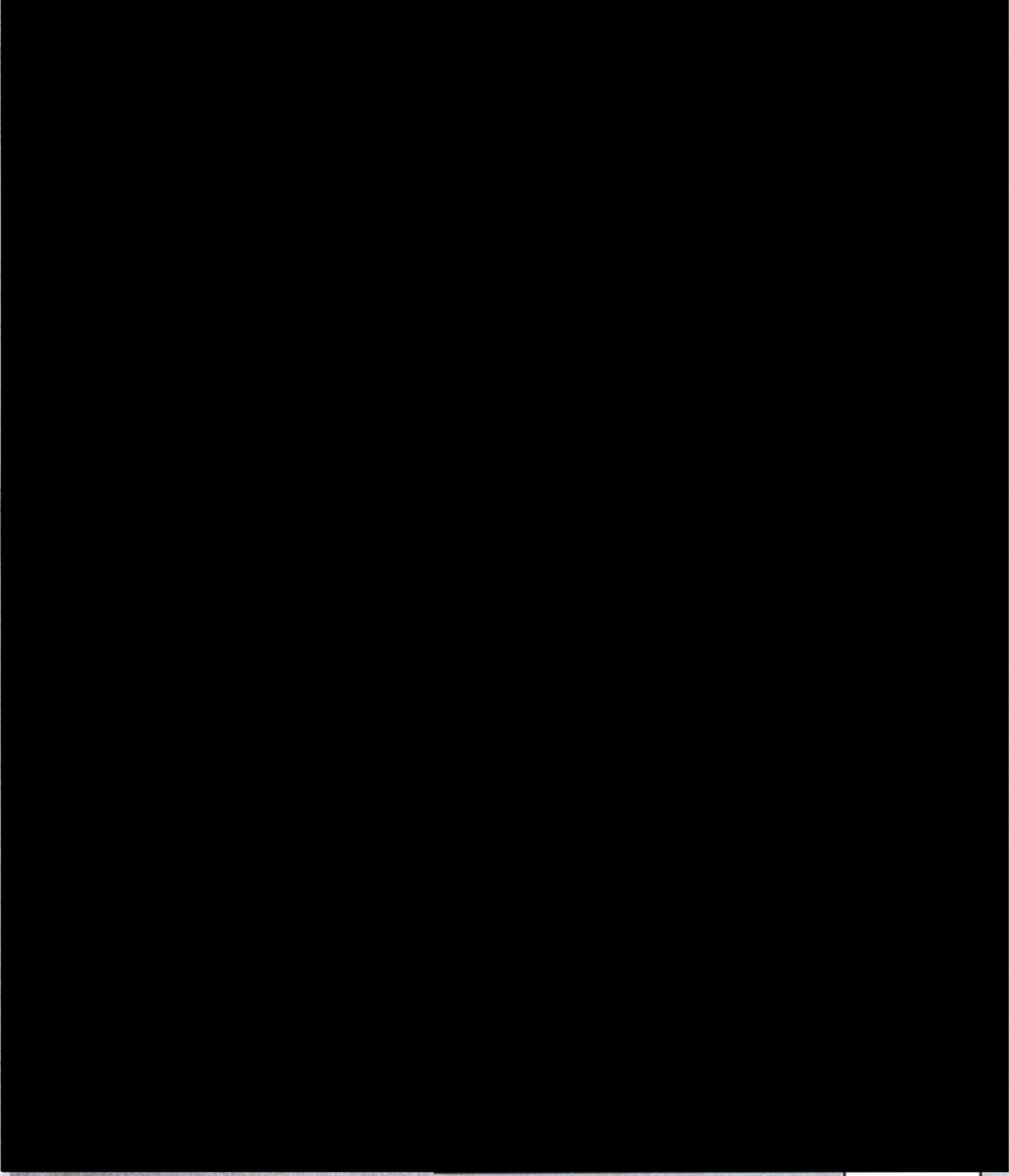
[Signature]  
DIRECTOR DESAM





Fecha especial  
35,000

			25,000	27,200	27,200	31,400
DIA	INGRESO	SALIDA	08 a 00 La V	00 a 08 La V	08 a 20 S-D-FES	20 a 08 S-D-FES



SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL  
SE ADJUNTA INFORME DE ACTIVIDADES

SI
SI

OBSERVACIONES



Angel Leal Troconiz	05-06-2025 19:59
Angel Leal Troconiz	06-06-2025 8:02
Angel Leal Troconiz	07-06-2025 20:59
Angel Leal Troconiz	08-06-2025 9:03
Angel Leal Troconiz	14-06-2025 21:01
Angel Leal Troconiz	15-06-2025 9:08
Angel Leal Troconiz	21-06-2025 21:02
Angel Leal Troconiz	22-06-2025 9:02
Angel Leal Troconiz	28-06-2025 21:11
Angel Leal Troconiz	29-06-2025 9:02







I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N° 359**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que ANGEL LEAL TROCONIZ RUT: [REDACTED]  
[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, 2 de Junio de 2025



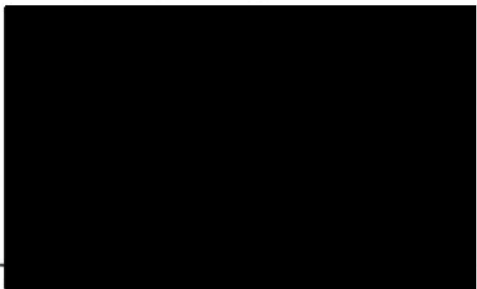


### Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	ANGEL DE JESUS LEAL TROCONIZ
RUT	
MES	JUNIO 2025
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	ROTACION DE TURNOS SEGÚN NECESIDAD DE SERVICIO
HORARIO	AM-PM

Día o Semana	Actividades
Semana 01	Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Atenciones de pacientes adulto, pediátricos. Total, de paciente atendidos = 53
Semana 02	Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Atenciones de pacientes adulto, pediátricos. Total, de paciente atendidos = 27
Semana 03	Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Atenciones de pacientes adulto, pediátricos. Total, de paciente atendidos = 28
Semana 04	Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Atenciones de pacientes adulto, pediátricos. Total, de paciente atendidos = 20

FIRMA:



V°B° DIRECCIÓN:







DECRETO REGISTRADO N° 1501, CONCON, 09 MAYO 2025

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°74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba presupuesto de salud año 2025.
9. Decreto Alcaldicio N°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 N° 280-2024.
11. Decreto Alcaldicio N°3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
12. Decreto Registrado N°3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
13. Decreto Alcaldicio N°3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N°08/2025,
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°546 de fecha 30 de abril del año 2025.
16. Ord. N°23/2025 de fecha 29 de abril del año 2025, coordinadora SAR.
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 los siguientes servidores:

APOYO MEDICO SAR					
FUNCION	CARGO	NOMBRE	HORAS	DESDE	HASTA
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	ANGEL LEAL TROCONIZ	80	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	CARLOTA BLAMEY ADRUSCO	120	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	CRISTIAN YAVINAPE GOMEZ	48	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	FRANK VILLAMAR MURILLO	150	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	FRANKLIN GARCIA ROMERO	48	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	GRECIA FERNANDA DEO	60	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	HUGO HEREDIA MADERO	36	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	IVAN SALAZAR LOPEZ	24	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	JAVIER BRAVO ALARCON	48	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	JOAQUIN SIÑIGA TOMASEVIC	60	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	JORGE VELASTEGUI MURGUEITIO	24	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	JUAN MANUEL SUAREZ	60	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	MACARENA PRIETO COWPER	100	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	MARIA HUERTA LEAL	24	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	NORBELIO ECHAVARRIA BATISTA	150	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	RAFAEL MARQUEZ CAMPOS	150	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	RAFAEL MOYA MORA	26	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	RAMON MURCIA BONILLA	100	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	RICARDO CARRASCO SEPULVEDA	120	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	RODRIGO FERNANDEZ MUÑOZ	36	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	ROLANDO PRIMERA VELASQUEZ	48	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	SCARLETT VERA LOPEZ	60	01.05.2025	31.08.2025
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	SERGIO IBACETA GUZMAN	50	01.05.2025	31.08.2025
			1622		



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**



**MARCO SOLORZA MORENO**

**SECRETARIO MUNICIPAL**

**DISTRIBUCION:**

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

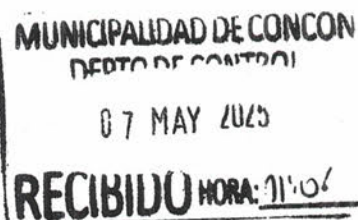
**MCD/avr.**



**FREDDY RAMIREZ VILLALBA**

**ALCALDE**

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado





0077

REPUBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

**CONTRATO DE HONORARIOS**

En Concón, a 05 de mayo 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. ANGEL DE JESUS LEAL TROCONIZ** de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión **MEDICO CIRUJANO**, 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 los específicos que le fueren encargadas por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, obligándose a:

- ❖ Ejecutar personalmente los servicios específicos 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 a los servicios 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 del servicio contratado ascenderá a la suma de:

- Lunes a viernes de 08:00 a 00:00 horas: \$25.000.- (Veinticinco mil pesos).
- Lunes a viernes de 00:00 a 08:00 horas: \$27.200.- (Veintisiete mil doscientos pesos).
- Sábado, domingo y festivo de 08:00 a 20:00 horas: \$27.200.- (Veintisiete mil doscientos pesos).
- Sábado, domingo y festivo de 20:00 a 08:00 horas: \$31.400.- (Treinta y un mil cuatrocientos pesos).
- 18 y 19 de septiembre, 25 de diciembre y 01 de enero (24 horas): \$35.000.- (Treinta y cinco mil pesos).

por hora efectiva trabajada, con un tope de **80 horas mensuales**, impuesto incluido, que serán cancelados previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón. Realizando las funciones de

- ❖ **MEDICO** en el Servicio de Alta Resolutividad del Centro de salud de la comuna Concón.

**OBJETIVOS Y FUNCIONES**

**Objetivo:** Brindar Atención Médica Integral, a los pacientes que concurren al Servicio de Urgencia. Apoyo médico en el Servicio de Urgencia de acuerdo a los horarios en los que presenta mayor asistencialidad, permitiendo así reducir tiempos de espera. Lograr mantener el personal médico en los distintos turnos que, por necesidad de servicio, como, por ejemplo: licencias médicas, feriado legal, etc. Se requiera la continuidad de la atención médica y por lo tanto del Servicio de Urgencia.



