

**MAFALDA ELCIRA SEGOVIA RIVERA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

N ° 112

**RUT:**

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
**TECNICO EN ENFERMERIA,PODOLOGA**

**Fecha:** 01 de Julio de 2025

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

**Rut:** 73.568.600- 3**Por atención profesional:**

PRESTACION PODOLOGICA PACIENTE DIABETICO 13-14.21-27-28 DE JUNIO 2025	320.000
---	---------

Total Honorarios: \$:	320.000
14.50 % Impto. Retenido:	46.400
Total:	273.600

**Fecha / Hora Emisión:** 30/06/2025 17:26

1222330200112B011A75

Res. Ex. N° 83 de 30/08/200

Verifique este documento en www.municoncon.cl

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

**Fecha / Hora Impresión:** 30/06/2025 17:26

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

013

NOMBRE:	MAFALDA SEGOVIA RIVERA		
R.U.T.:			
HONORARIO	PRESUPUESTO	SI	
CONVENIO	NO		
PROGRAMA			
FUNCIONES	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 ATENCIÓN POR PACIENTE DE \$10,000. TOTAL 32 PACIENTES			

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

MES	JUNIO
DIAS TRAB	5
HORAS TOTALES	7,5
VALOR BOLETA	320.000
NÚMERO BOLETA	112



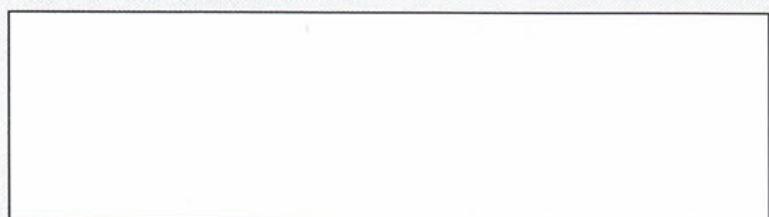
V\*B\* DESAM

DIRECTOR DESAM

DIA			HORAS

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI



## 32 ATENCIONES PODOLOGICAS JUNIO 2025

13/06/25

- 1-. GUILLERMINA ACEVEDO CI: [REDACTED]
- 2-. SONIA BARRALES CI: [REDACTED]
- 3-. OSCAR COFRE CI: [REDACTED]
- 4-. MANUEL FERNANDEZ CI: [REDACTED]
- 5-. ANA BAILON CI: [REDACTED]
- 6-. MAURICIO MORIS CI: [REDACTED]

14/06/25

- 1-. LUCRECIA QUILAQUEO CI: [REDACTED]
- 2-. BENITO PONCE CI: [REDACTED]
- 3-. JAIME AHUMADA CI: [REDACTED]
- 4-. OSVALDO SALINAS CI: [REDACTED]
- 5-. MARGARITA VELASQUEZ CI: [REDACTED]
- 6-. EDITH COPA CI: [REDACTED]
- 7-. MARTA LOPEZ CI: [REDACTED]

21/06/25

- 1-. MARCOS ROJAS CI: [REDACTED]
- 2-. RITA MORALES CI: [REDACTED]
- 3-. EVELYN MENA CI: [REDACTED]
- 4-. JOSE MENA CI: [REDACTED]
- 5-. ADRIANA MOLINA CI: [REDACTED]
- 6-. VERONICA ALVAREZ CI: [REDACTED]



27/06/25

- 1-. OSMAN CORTES CI: [REDACTED]
- 2-. JOSEFINA MONTIEL CI: [REDACTED]
- 3-. ANA MARDONES CI: [REDACTED]
- 4-. GERARDO MORALES CI: [REDACTED]
- 5-. SONIA OLIVARES CI: [REDACTED]

28/06/25

- 1-. SARA AYALA CI: [REDACTED]
- 2-. JUAN HORMAZABAL CI: [REDACTED]
- 3-. IVONNE CARRASCO CI: [REDACTED]
- 4-. VIRGINIA HUINCA CI: [REDACTED]
- 5-. ANA LARA CI: [REDACTED]
- 6-. MARCELA ACEVEDO CI: [REDACTED]
- 7-. NINADIEL RIQUELME CI: [REDACTED]
- 8-. NURI MORAGA CI: [REDACTED]





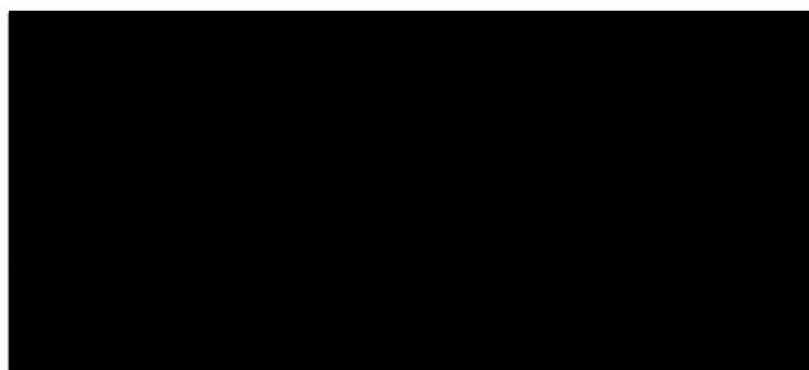
629

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N° 355**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional MAFALDA SEGOVIA identificado con el RUT [REDACTED] realiza atenciones podológicas a pacientes diabéticos por programa cardiovascular desde 01 de enero hasta el dia 31 de Diciembre 2025

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



Concón, Julio 2025

185

CONCON,

20 ENE 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° 1.889/95, que reglamenta la carrera funcional 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°02/2025,
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°47 de fecha 07 de enero del año 2025.
16. Ord. N°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.

## D E C R E T O

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	ESPECIALIDAD	FECHA DE INICIO	FECHA DE FIN	OBSEVACIONES
ANDREA CISTERNAS SAAVEDRA				
LINA AGUIRRE FERNANDEZ				
MAFALDA SEGOVIA RIVERA				
YAZMIN SALINAS CALDERON	PODOLOGIA	01.01.2025	31.12.2025	PODOLOGIA 1700 PACIENTES CARDIOVASCULAR

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**

  
**SECRETARIO MUNICIPAL**  
 DISTRIBUCION:

  
**ALCALDE** FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS  
**ALCALDE**  
 MUNICIPALIDAD DE CONCON

627

REPUBLICA DE CHILE  
I.MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

### CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 01 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. **MAFALDA SEGOVIA RIVERA**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión PODOLOGA, 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