

LISETH CRISTINA BRICENO RIVERO

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA  
N ° 47

RUT:

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,  
**MEDICO**

Fecha: 02 de Marzo de 2025

**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE CONCON  
**Domicilio:** SANTA LAURA 568, CON CON

Rut: 73.568.600-3

Por atención profesional:

MEDICO EXTENSION HORARIO SABADOS FEBRERO 2025	228.000
Total Honorarios \$:	228.000
14.50 % Impo. Retenido:	33.060
Total:	194.940

Fecha / Hora Emisión: 02/03/2025 22:02



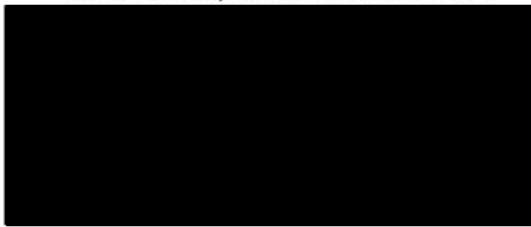
272063930004767D928C

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.

11202503022202

Fecha / Hora Impresión: 02/03/2025 22:02



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

152

NOMBRE: LISETH CRISTINA BRICEÑO RIVERO

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO	PRESUPUESTO	SI
CONVENIO		NO

PROGRAMA

FUNCIONES MEDICO EXTENSION HORARIA SABADO FEBRERO 2025

CONTRATO

D.A.	213
INICIO	01-01-2025
TERMINO	31-12-2025
HORAS	4
	MÍNIMO SEMANAL
	4
	MÁXIMO SEMANAL
	20
	MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

MEDICO EXTENSION HORARIA SABADOS FEBRERO 2025

VALOR	MENSUAL(según contrato)	\$	[REDACTED]
	HORA EFECTIVA(según contrato)	\$	19000

MES FEBRERO

DIAS TRAB 3

HORAS TOTALES 12:00

VALOR BOLETA 228000

NÚMERO BOLETA

47

151



DIRECTOR CESFAM SAPU



V°B° DESAM



DIRECTOR DESAM

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

 SI

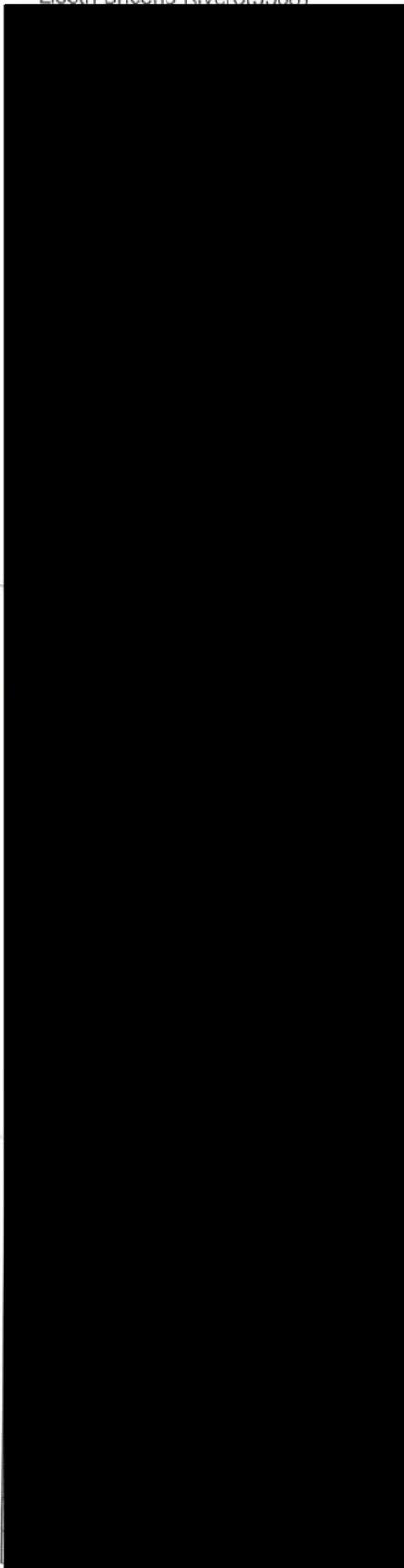
## OBSERVACIONES

# Registro de Asistencia (4 Columns)

(Liseth Briceño Rivero)

2025-02-01 -- 2025-02-28

Dpto.:OUR COMPANY	M/Ent:	23
Liseth Briceño Rivero(3368)	M/Sal:	23





I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

148

**CERTIFICADO N° 109**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **Liseth Briceño Rivero RUT: [REDACTED]**  
Medico en extensión horaria los días sábados, en el mes de febrero 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, 3-3-2025

1009

REPUBLICA DE CHILE  
I.MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

### 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. **LISETH CRISTINA BRICEÑO RIVERO**, de profesión médico cirujano, 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, el Mandante **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 ascenderá a la suma de \$ 19.000.- la hora los días **sábados** (diecinueve mil pesos), impuesto incluido, que serán cancelados previa Certificación de los trabajos realizados por la Dirección CESFAM-SAR  
Realizando las funciones de:

- ❖ **Médico** Extensión Horaria, días sábado por 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.

#### Función y objetivos

Objetivo: Brindar Atención Médica Integral, según el enfoque de Salud Familiar, a los pacientes que concurren al CESFAM.

Funciones: Realizar atención médica de morbilidad a pacientes en horario de sábado 09:00 - 13:00 horas. Brindar atención Médica, entregando; Diagnóstico, Tratamiento, Indicaciones y/o derivaciones.

**QUINTO:** 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.

**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.

**OCTAVO:** 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:

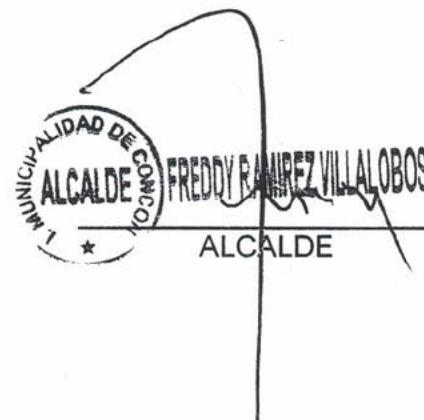
- a) Las personas que tengan vigente o suscriban, por si o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas UTM o más, con el respectivo organismo de la administración pública. Tampoco podrán hacerlo quien tenga litigios pendientes con la institución de que se trata, a menos que se refiere 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:** el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control, será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa.

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



MANDATARIO



ALCALDE

REPUBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

12 13 CONCON,  
DECRETO REGISTRADO N° 20 ENE 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 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 República.
7. Resolución N° 06 del año 2019, Contraloría General de la República
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.

DECRETO

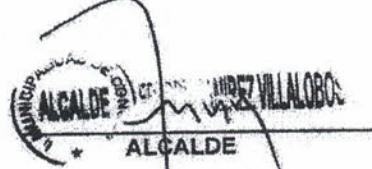
1. RATIFIQUESE el Nombramiento en calidad de honorarios de presupuesto cumpliendo la labor que se detalla a continuación y en el periodo señalado, cumpliendo sus servicios en el Cesfam y Sar de Concón, a los siguientes servidores:

Nombre	Función	Horas	Fecha de Puesta en Marcha	Inicio	Termino	OBSERVACIONES
MARCELO TAPIA						
MATIAS DEISCHLER AHUMADA						
CRISTHIAN PORTA ESCOBAR						
MURIEL VILLAVICENCIO SAavedra						
LORENA KUKI RUBIO	ODONTOLOGOS	4	01.01.2025	31.12.2025		EXTENSION HORARIA SABADOS
CIENGL TORRES CAROCA						
NICOLE VALENCIA ECHEVERRIA	TONS	20	01.01.2025	31.12.2025		EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO
JOHANNA CARVAJAL CABRERA						
CLAUDIA CONTRERAS ESTAY						
YOHANNA SANHUEZA FUENTES						
ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE						
YAZMIN SALINAS CALDERON						
FRANCISCO CISTERNAS JORQUERA						
ALEJANDRO MATUS MUÑOZ						
JAVIERA IRIBARRA TAPIA						
FRANCISCA CARRASCO VALENZUELA	TENS	20	01.01.2025	31.12.2025		EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO
ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE						
NICOLE MUÑOZ CASTILLO						
JAVIERA IRIBARRA 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 LEPEVER VELIZ	TANS	20	01.01.2025	31.12.2025		EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO
DORIS MARZAN ARAVA						
PAOLA EGUILUREN SANTANDER						
SUSAN RODRIGUEZ SANTIS						
MARIANA NARANJO GODOY						
OSMER CHULLO MONTENEGRO						
EILA HENRIQUEZ CORTES						
CLAUDIA VEGA CELEDON						
NINOSKA CASTRO LOPEZ						
KAREN SANTIAGO AHUMADA						
BOCIO AGUILERA VERGARA	TEC.FARMACIA	20	01.01.2025	31.12.2025		EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO
LISETH BRICENO 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

- 764
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

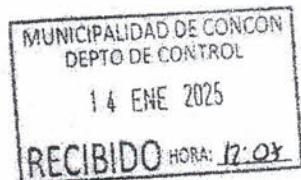


DISTRIBUCION:

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

MCD/avr.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	17 ENERO 2023	Revisado

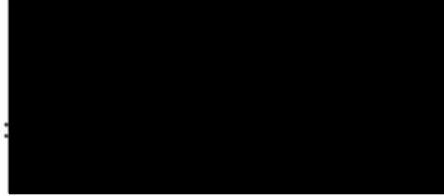


## Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Liseth Cristina Briceño Rivero
RUT	[REDACTED]
MES	FEBRERO 2025
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	4:00 HORAS
HORARIO	9:00 – 13:00

Día o Semana	Actividades
SABADO 1-2- 2025	ATENCIONES DE MORBILIDAD 11 PACIENTES
SABADO 8-2- 2025	ATENCIONES DE MORBILIDAD 11 PACIENTES
SABADO 15-2- 2025	ATENCIONES DE MORBILIDAD 11 PACIENTES

FIRMA:



V°B° DIRECCIÓN:

