

**MATIAS SEBASTIAN DEISCHLER AHUMADA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N° 85**

**RUT:** [REDACTED]

**GIRO(S): ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA, SERVICIOS DE  
ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE,**

**PRESTACIONES ODONTOLÓGICAS**  
[REDACTED]

**Fecha:** 01 de Septiembre de 2026

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

**Rut:** 73.568.600-3

Por atención profesional:

|                                                                                        |           |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| ODONTOLOGO, PROGRAMA ODONTOLÓGICO ESTRATEGIAS DE SALUD<br>BUCAL, 22 HORAS, AGOSTO 2026 | 1.456.000 |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|

|                                 |           |
|---------------------------------|-----------|
| <b>Total Honorarios: \$:</b>    | 1.456.000 |
| <b>15.25 % Impto. Retenido:</b> | 222.040   |
| <b>Total:</b>                   | 1.233.960 |

Fecha / Hora Emisión: 01/09/2026 12:44



1966157900085BAEFF06

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.

Fecha / Hora Impresión: 01/09/2026 12:44





MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Matias Deischler Ahumada

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI  
CONVENIO

PROGRAMA

FUNCIONES Odontologo - Programa odontológico estrategias de Salud Bucal

CONTRATO

D.A. 1262  
INICIO 13-04-2026  
TERMINO 30-11-2026  
HORAS 22 MÍNIMO SEMANAL  
MÁXIMO SEMANAL  
MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

[REDACTED]

VALOR MENSUAL (según contrato) \$  
HORA EFECTIVA (según contrato) \$ 16.000

MES AGOSTO

DÍAS TRAB 27

HORAS TOTALES 91

VALOR BOLETA 1.456.000

NÚMERO BOLETA 85



V°B° DESAM

DIRECTOR DESAM

| DIA        | INGRESO | SALIDA | HORAS |
|------------|---------|--------|-------|
| [REDACTED] |         |        |       |

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL SI

OBSERVACIONES

[REDACTED]

|      |      |
|------|------|
| 176  | 177  |
| 178  | 179  |
| 180  | 181  |
| 182  | 183  |
| 184  | 185  |
| 186  | 187  |
| 188  | 189  |
| 190  | 191  |
| 192  | 193  |
| 194  | 195  |
| 196  | 197  |
| 198  | 199  |
| 200  | 201  |
| 202  | 203  |
| 204  | 205  |
| 206  | 207  |
| 208  | 209  |
| 210  | 211  |
| 212  | 213  |
| 214  | 215  |
| 216  | 217  |
| 218  | 219  |
| 220  | 221  |
| 222  | 223  |
| 224  | 225  |
| 226  | 227  |
| 228  | 229  |
| 230  | 231  |
| 232  | 233  |
| 234  | 235  |
| 236  | 237  |
| 238  | 239  |
| 240  | 241  |
| 242  | 243  |
| 244  | 245  |
| 246  | 247  |
| 248  | 249  |
| 250  | 251  |
| 252  | 253  |
| 254  | 255  |
| 256  | 257  |
| 258  | 259  |
| 260  | 261  |
| 262  | 263  |
| 264  | 265  |
| 266  | 267  |
| 268  | 269  |
| 270  | 271  |
| 272  | 273  |
| 274  | 275  |
| 276  | 277  |
| 278  | 279  |
| 280  | 281  |
| 282  | 283  |
| 284  | 285  |
| 286  | 287  |
| 288  | 289  |
| 290  | 291  |
| 292  | 293  |
| 294  | 295  |
| 296  | 297  |
| 298  | 299  |
| 300  | 301  |
| 302  | 303  |
| 304  | 305  |
| 306  | 307  |
| 308  | 309  |
| 310  | 311  |
| 312  | 313  |
| 314  | 315  |
| 316  | 317  |
| 318  | 319  |
| 320  | 321  |
| 322  | 323  |
| 324  | 325  |
| 326  | 327  |
| 328  | 329  |
| 330  | 331  |
| 332  | 333  |
| 334  | 335  |
| 336  | 337  |
| 338  | 339  |
| 340  | 341  |
| 342  | 343  |
| 344  | 345  |
| 346  | 347  |
| 348  | 349  |
| 350  | 351  |
| 352  | 353  |
| 354  | 355  |
| 356  | 357  |
| 358  | 359  |
| 360  | 361  |
| 362  | 363  |
| 364  | 365  |
| 366  | 367  |
| 368  | 369  |
| 370  | 371  |
| 372  | 373  |
| 374  | 375  |
| 376  | 377  |
| 378  | 379  |
| 380  | 381  |
| 382  | 383  |
| 384  | 385  |
| 386  | 387  |
| 388  | 389  |
| 390  | 391  |
| 392  | 393  |
| 394  | 395  |
| 396  | 397  |
| 398  | 399  |
| 400  | 401  |
| 402  | 403  |
| 404  | 405  |
| 406  | 407  |
| 408  | 409  |
| 410  | 411  |
| 412  | 413  |
| 414  | 415  |
| 416  | 417  |
| 418  | 419  |
| 420  | 421  |
| 422  | 423  |
| 424  | 425  |
| 426  | 427  |
| 428  | 429  |
| 430  | 431  |
| 432  | 433  |
| 434  | 435  |
| 436  | 437  |
| 438  | 439  |
| 440  | 441  |
| 442  | 443  |
| 444  | 445  |
| 446  | 447  |
| 448  | 449  |
| 450  | 451  |
| 452  | 453  |
| 454  | 455  |
| 456  | 457  |
| 458  | 459  |
| 460  | 461  |
| 462  | 463  |
| 464  | 465  |
| 466  | 467  |
| 468  | 469  |
| 470  | 471  |
| 472  | 473  |
| 474  | 475  |
| 476  | 477  |
| 478  | 479  |
| 480  | 481  |
| 482  | 483  |
| 484  | 485  |
| 486  | 487  |
| 488  | 489  |
| 490  | 491  |
| 492  | 493  |
| 494  | 495  |
| 496  | 497  |
| 498  | 499  |
| 500  | 501  |
| 502  | 503  |
| 504  | 505  |
| 506  | 507  |
| 508  | 509  |
| 510  | 511  |
| 512  | 513  |
| 514  | 515  |
| 516  | 517  |
| 518  | 519  |
| 520  | 521  |
| 522  | 523  |
| 524  | 525  |
| 526  | 527  |
| 528  | 529  |
| 530  | 531  |
| 532  | 533  |
| 534  | 535  |
| 536  | 537  |
| 538  | 539  |
| 540  | 541  |
| 542  | 543  |
| 544  | 545  |
| 546  | 547  |
| 548  | 549  |
| 550  | 551  |
| 552  | 553  |
| 554  | 555  |
| 556  | 557  |
| 558  | 559  |
| 560  | 561  |
| 562  | 563  |
| 564  | 565  |
| 566  | 567  |
| 568  | 569  |
| 570  | 571  |
| 572  | 573  |
| 574  | 575  |
| 576  | 577  |
| 578  | 579  |
| 580  | 581  |
| 582  | 583  |
| 584  | 585  |
| 586  | 587  |
| 588  | 589  |
| 590  | 591  |
| 592  | 593  |
| 594  | 595  |
| 596  | 597  |
| 598  | 599  |
| 600  | 601  |
| 602  | 603  |
| 604  | 605  |
| 606  | 607  |
| 608  | 609  |
| 610  | 611  |
| 612  | 613  |
| 614  | 615  |
| 616  | 617  |
| 618  | 619  |
| 620  | 621  |
| 622  | 623  |
| 624  | 625  |
| 626  | 627  |
| 628  | 629  |
| 630  | 631  |
| 632  | 633  |
| 634  | 635  |
| 636  | 637  |
| 638  | 639  |
| 640  | 641  |
| 642  | 643  |
| 644  | 645  |
| 646  | 647  |
| 648  | 649  |
| 650  | 651  |
| 652  | 653  |
| 654  | 655  |
| 656  | 657  |
| 658  | 659  |
| 660  | 661  |
| 662  | 663  |
| 664  | 665  |
| 666  | 667  |
| 668  | 669  |
| 670  | 671  |
| 672  | 673  |
| 674  | 675  |
| 676  | 677  |
| 678  | 679  |
| 680  | 681  |
| 682  | 683  |
| 684  | 685  |
| 686  | 687  |
| 688  | 689  |
| 690  | 691  |
| 692  | 693  |
| 694  | 695  |
| 696  | 697  |
| 698  | 699  |
| 700  | 701  |
| 702  | 703  |
| 704  | 705  |
| 706  | 707  |
| 708  | 709  |
| 710  | 711  |
| 712  | 713  |
| 714  | 715  |
| 716  | 717  |
| 718  | 719  |
| 720  | 721  |
| 722  | 723  |
| 724  | 725  |
| 726  | 727  |
| 728  | 729  |
| 730  | 731  |
| 732  | 733  |
| 734  | 735  |
| 736  | 737  |
| 738  | 739  |
| 740  | 741  |
| 742  | 743  |
| 744  | 745  |
| 746  | 747  |
| 748  | 749  |
| 750  | 751  |
| 752  | 753  |
| 754  | 755  |
| 756  | 757  |
| 758  | 759  |
| 760  | 761  |
| 762  | 763  |
| 764  | 765  |
| 766  | 767  |
| 768  | 769  |
| 770  | 771  |
| 772  | 773  |
| 774  | 775  |
| 776  | 777  |
| 778  | 779  |
| 780  | 781  |
| 782  | 783  |
| 784  | 785  |
| 786  | 787  |
| 788  | 789  |
| 790  | 791  |
| 792  | 793  |
| 794  | 795  |
| 796  | 797  |
| 798  | 799  |
| 800  | 801  |
| 802  | 803  |
| 804  | 805  |
| 806  | 807  |
| 808  | 809  |
| 810  | 811  |
| 812  | 813  |
| 814  | 815  |
| 816  | 817  |
| 818  | 819  |
| 820  | 821  |
| 822  | 823  |
| 824  | 825  |
| 826  | 827  |
| 828  | 829  |
| 830  | 831  |
| 832  | 833  |
| 834  | 835  |
| 836  | 837  |
| 838  | 839  |
| 840  | 841  |
| 842  | 843  |
| 844  | 845  |
| 846  | 847  |
| 848  | 849  |
| 850  | 851  |
| 852  | 853  |
| 854  | 855  |
| 856  | 857  |
| 858  | 859  |
| 860  | 861  |
| 862  | 863  |
| 864  | 865  |
| 866  | 867  |
| 868  | 869  |
| 870  | 871  |
| 872  | 873  |
| 874  | 875  |
| 876  | 877  |
| 878  | 879  |
| 880  | 881  |
| 882  | 883  |
| 884  | 885  |
| 886  | 887  |
| 888  | 889  |
| 890  | 891  |
| 892  | 893  |
| 894  | 895  |
| 896  | 897  |
| 898  | 899  |
| 900  | 901  |
| 902  | 903  |
| 904  | 905  |
| 906  | 907  |
| 908  | 909  |
| 910  | 911  |
| 912  | 913  |
| 914  | 915  |
| 916  | 917  |
| 918  | 919  |
| 920  | 921  |
| 922  | 923  |
| 924  | 925  |
| 926  | 927  |
| 928  | 929  |
| 930  | 931  |
| 932  | 933  |
| 934  | 935  |
| 936  | 937  |
| 938  | 939  |
| 940  | 941  |
| 942  | 943  |
| 944  | 945  |
| 946  | 947  |
| 948  | 949  |
| 950  | 951  |
| 952  | 953  |
| 954  | 955  |
| 956  | 957  |
| 958  | 959  |
| 960  | 961  |
| 962  | 963  |
| 964  | 965  |
| 966  | 967  |
| 968  | 969  |
| 970  | 971  |
| 972  | 973  |
| 974  | 975  |
| 976  | 977  |
| 978  | 979  |
| 980  | 981  |
| 982  | 983  |
| 984  | 985  |
| 986  | 987  |
| 988  | 989  |
| 990  | 991  |
| 992  | 993  |
| 994  | 995  |
| 996  | 997  |
| 998  | 999  |
| 1000 | 1001 |



(Matias Deischler)

2026-08-01 -- 2026-08-31

Dpto.:OUR COMPANY

Matias Deischler(3376)

Lister:

Supervisor-Temp

01-09-2026

Pagina Nro.1



Permiso administrativo sabado 29 de agosto Recibidos x

Convertir a PDF

M

Matias Deischler

Estimado/as Junto con saludar, les escribo para solicitar permiso administrativo para el día Sábado 29 de agosto. Sin otro particular y esperando que se encuent

lun, 17 ago, 2

P

Programa Odontologico

para mi, cestamdireccion, Alejandra, jenifer ▾

lun, 17 ago, 3:04 p.m.

Estimado Dr. No habría inconveniente. Tons Migxa león realizaría profilaxis de algunos usuarios ese día según lo conversado.

Saludos cordiales



**Muriel Villavicencio Saavedra**  
Odontóloga  
Encargada del programa odontológico  
 [podontologico@concon.cl](mailto:podontologico@concon.cl)  
 Chancillo 1150

IMPORTANTE: "Informe que el contenido de este e-mail es de carácter privado. Únicamente para el destinatario, no estando adecuada su



Convenio Recuperación feriado 15 de agosto Recibidos x

P

**Programa Odontologico**  
Estimada Directora Junto con saludar, solicito su autorización para que los funcionarios que realizan el convenio de mejoramiento puedan recuperar el feriado sá

mar, 21 jul, 9:03 a.m.

C

**cestfandireccion**  
Acuso recibo. Saludos. De: Programa Odontologico <podontologico@concan.cl> Enviado: martes, 21 de julio de 2026 9:03 Para: cestfandireccion <cestfandireccion@conc

mar, 21 jul, 10:14 a.m.

P

**Programa Odontologico**  
para cestfandireccion, some, jenifer, Secretaria, mi, pia,lobos,jamett@gmail.com, Macarena, Migxa

mar, 28 jul, 12:16 p.m.

Estimada Directora

En relación a esta solicitud se realizaría la siguiente modificación considerando la disponibilidad de sillón dental:

- Dra. Lobos y Tons Macarena Pérez recuperarían el día **viernes 14 de agosto de 8:00 a 12:00 hrs (4 horas, box 13)**
- Dr. Matías Deishler y Tons Migxa león se mantendrían el día **lunes 10 de agosto de 8:00 a 12:00 hrs (4 horas, box 12)**

1900



1900



1900

1900

|                      |                                                                                        |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE               | Matías Sebastián Deischler Ahumada                                                     |
| RUT                  |                                                                                        |
| MES                  | Agosto 2026                                                                            |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | convenio                                                                               |
| HORAS SEMANALES      | 22                                                                                     |
| HORARIO              | Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 viernes de 14:00 a 20:00 y sábados de 9:00 a 13:00 hrs |

## Informe de actividades Honorarios

| Día o<br>Semana | Actividades            |
|-----------------|------------------------|
| 1<br>Agosto     | 9 Pacientes Atendidos  |
| 3<br>Agosto     | 6 Pacientes Atendidos  |
| 4<br>Agosto     | 6 Pacientes Atendidos  |
| 5<br>Agosto     | 5 Pacientes Atendidos  |
| 6<br>Agosto     | 4 Pacientes Atendidos  |
| 7<br>Agosto     | 10 Pacientes Atendidos |
| 8<br>Agosto     | 8 Pacientes Atendidos  |
| 10<br>Agosto    | 14 Pacientes Atendidos |
| 11<br>Agosto    | 5 Pacientes Atendidos  |
| 12<br>Agosto    | 5 Pacientes Atendidos  |
| 13<br>Agosto    | 7 Pacientes Atendidos  |
| 14<br>Agosto    | 12 Pacientes Atendidos |
| 17<br>Agosto    | 3 Pacientes Atendidos  |
| 18<br>Agosto    | 5 Pacientes Atendidos  |
| 19<br>Agosto    | 7 Pacientes Atendidos  |
| 20<br>Agosto    | 6 Pacientes Atendidos  |
| 21<br>Agosto    | 12 Pacientes Atendidos |
| 22<br>Agosto    | 8 Pacientes Atendidos  |
| 24<br>Agosto    | 6 Pacientes Atendidos  |
| 25<br>Agosto    | 5 Pacientes Atendidos  |
| 26              | 6 Pacientes Atendidos  |

1917

1918

1919

1920

1921

1922

1923

1924

1925

1926

1927

1928

1929

1930

1931

1932

1933

1934

1935

1936

1937

1938

1939

1940

1941

1942

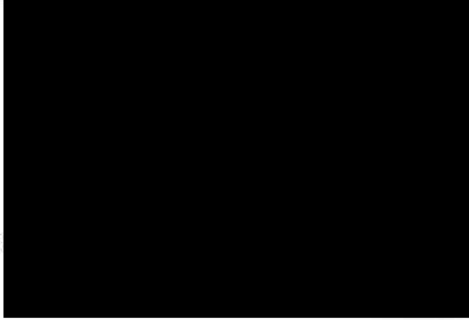
1943



**CESFAM  
SAR**  
Centro de Salud Familiar Concón

|              |                        |
|--------------|------------------------|
| 27<br>Agosto | 6 Pacientes Atendidos  |
| 28<br>Agosto | 12 Pacientes Atendidos |
| 29<br>Agosto | Permiso administrativo |
| 31<br>Agosto | 6 Pacientes Atendidos  |

Firma:



V°B°DIRECCIÓN







I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

### **CERTIFICADO**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que el profesional, Matías Sebastián Deischler Ahumada identificado con el RUT [REDACTED] se encontraba en el CESFAM el día 19 agosto y que, por error al realizar labores internas, no marcó salida a las 16:30.

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

  
FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO



Concón, Septiembre del 2026



# REPORT

Page 1 of 1

1. Introduction

2. Methodology

3. Results

4. Conclusion



5. Appendix

**ESTA ALCALDIA HA DECRETADO HOY LO SIGUIENTE:**

**DECRETO REGISTRADO**

**N° 1262**

**VISTOS:**

- a. La Ley N°19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- b. 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.
- c. 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.
- d. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
- e. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la Republica.
- f. Decreto Alcaldicio N°3.082 de fecha 30 de septiembre del 2025, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2026.
- g. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de alcalde 2024 Causa Rol N° 280-2024.
- h. Decreto Alcaldicio N°1.165 de fecha 29 de Abril del año 2026, nombramiento administrador municipal.
- i. Decreto Alcaldicio N°1.221 de fecha 05 de mayo del año 2026, delega firma del administrador municipal.
- j. Decreto Alcaldicio N°1.155 de fecha 24 de abril del año 2026, subrogancia del sr. alcalde.
- k. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
- l. Decreto alcaldicio N°806 de fecha 24 de marzo del año 2023, aprueba convenio programa estrategias de Salud Bucal.
- m. Convenio programa estrategias de Salud Bucal.
- n. Ord. N° 146/2026 de fecha 09 de abril del año 2026, con autorización de alcalde
- o. Certificado de disponibilidad presupuestaria N° 93 de fecha 22 de abril del año 2026

**CONSIDERANDO**

- a. Que, la Ley N° 19.378 regula la administración, régimen de financiamiento y funcionamiento de la Atención Primaria de Salud Municipal.
- b. Que, el Ministerio de Salud ha implementado el **Programa odontológico estrategias de Salud Bucal**, cuyo objetivo es mejorar las condiciones de salud oral de la población beneficiaria.
- c. Componente 4: Resolutividad de Especialidades y 4.1 estrategia tratamientos endodónticos.
- d. Que, la entidad administradora de salud municipal ha suscrito convenio con el respectivo Servicio de Salud, mediante el cual se transfieren recursos para la ejecución del programa salud bucal.
- e. Que, dicho convenio establece la obligación de ejecutar las acciones necesarias para el adecuado funcionamiento del programa, incluyendo la gestión, promover la prevención, facilitar el acceso a atención odontológica.
- f. Que, para dar cumplimiento a los objetivos del convenio, se requiere la contratación de personal bajo la modalidad de honorarios, dada la naturaleza específica y transitoria de las funciones a desempeñar.
- g. Que, existe disponibilidad presupuestaria en el marco de los recursos transferidos por el Servicio de Salud para la ejecución del programa señalado.
- h. Que, las funciones a desempeñar no corresponden a labores habituales del personal de planta o contrato, sino a tareas específicas asociadas al convenio.



## DECRETO

1. **RATIFIQUESE** el Nombramiento en calidad de honorarios por convenio **Programa de Salud Bucal**, celebrado entre Sr. Matias Deischler Ahumada y la I. Municipalidad de Concón con fecha 13 de abril del año 2026, el cual es del siguiente tenor:

### Contrato honorario:

En Concón, a 28 de abril del año 2026, 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. **MATIAS SEBASTIÁN DEISCHLER AHUMADA**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión CIRUJANO DENTISTA, 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 las siguientes funciones:

- ❖ 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.
- ❖ Brindar Atención Odontológica Integral, según el enfoque del programa Salud Bucal, a los pacientes que concurren al 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.



1910

THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED

TO THE DIRECTOR OF THE UNIVERSITY OF CHICAGO  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

RECEIVED  
FROM THE DEPARTMENT OF CHEMISTRY  
CHICAGO, ILL.

**CUARTO: PRECIO Y FORMA DE PAGO.** El valor que la I. Municipalidad de Concón pagará por los servicios prestados por parte del profesional será el valor por hora efectiva de \$16.000.- pesos (dieciséis mil pesos), impuestos incluido, por una jornada como tope de **22 horas semanales** efectivas trabajadas, distribuidas de lunes a viernes entre las 08:00 horas y las 20:00 horas y los días sábado entre las 9:00 horas y las 13:00 horas, cuyo horario estará establecido previamente por Dirección CESFAM y cualquier modificación deberá ser informada anticipadamente a la unidad DESAM correspondiente. 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 secretaria 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, Excepcionalmente en el mes de **diciembre** el mandatario deberá entregar la boleta al término de la primera quincena del mes de diciembre para proceder al pago antes del término del mes señalado.

**QUINTO:** El presente contrato comenzará a regir a partir del 13 de abril al 30 de noviembre del año 2026 y/o hasta que el Mandante ponga término en forma unilateral.

**SEXTO:** El Mandatario prestará sus servicios y tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM – SAR. a través de la respectiva Inspección Técnica, designada para tales efectos, fijará las condiciones en que se prestará el servicio y tendrá a su cargo la supervisión, coordinación y control directo del cumplimiento del presente contrato, y de todas las obligaciones que de él emanan para el prestador de servicios, así como también lo que respecta con los afiliados independientes al régimen previsional social establecidas en el Decreto Ley N° 3.500, Corresponderá a la Unidad Municipal antes señalada dar el visto bueno del servicio prestado.

**SEPTIMO:** 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



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.

**OCTAVO: COMPETENCIA PARA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Para todos los efectos derivados del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la comuna de Concón, sometiéndose a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de Justicia, que tengan competencia en la comuna.

**NOVENO: TÉRMINO DEL CONTRATO.** El contrato se podrá terminar en forma anticipada por las siguientes causas:

- ❖ Acuerdo entre las partes.
- ❖ Incumplimiento de metas del programa para que fue contratado.
- ❖ Cualquier incumplimiento de las obligaciones que asume el prestador de servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Unidad Técnica.
- ❖ Se haya dictado auto apertura de juicio oral en contra del prestador de servicios.
- ❖ El empleador ponga término en forma unilateral.

**DECIMO:** el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control, será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa y tendrá derecho a.

- ✓ **15 días de vacaciones;**  
*El personal con más de un año de servicio tendrá derecho a un feriado con goce de todas sus remuneraciones.*  
*El personal podrá solicitar hacer uso del feriado en forma fraccionada, pero una de las fracciones no podrá ser inferior a diez días.*  
*Cuando las necesidades del establecimiento lo requieran, el director podrá anticipar o postergar la época del feriado, a condición de que éste quede comprendido dentro del año respectivo.*
- ✓ **06 días administrativos; año calendario.**  
*podrán solicitar permisos para ausentarse de sus labores por motivos particulares hasta por seis días hábiles en el año calendario, con goce de sus remuneraciones. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el director del establecimiento, según las necesidades del servicio.*
- ✓ **05 días de capacitación;**  
*reuniones, cursos y pasantías, según necesidad de servicio inherente al cargo y autorizado por dirección, provenientes del Minsal y del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota.*

**DECIMO PRIMERO:** En relación al financiamiento del convenio correspondiente, ante una eventual corte de presupuestario del mismo o al término del financiamiento, se procederá al pago con recursos del presupuesto de salud, de



1. The first part of the paper is devoted to the study of the properties of the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt$ . It is shown that  $f(x)$  is a constant function and that its value is zero.

2. In the second part, we consider the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt + x$ . It is shown that  $f(x)$  is a linear function and that its value is  $x/2$ .

3. In the third part, we consider the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt + x^2$ . It is shown that  $f(x)$  is a quadratic function and that its value is  $x^2/3$ .

4. In the fourth part, we consider the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt + x^3$ . It is shown that  $f(x)$  is a cubic function and that its value is  $x^3/4$ .

5. In the fifth part, we consider the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt + x^4$ . It is shown that  $f(x)$  is a quartic function and that its value is  $x^4/5$ .

6. In the sixth part, we consider the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt + x^5$ . It is shown that  $f(x)$  is a quintic function and that its value is  $x^5/6$ .

7. In the seventh part, we consider the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt + x^6$ . It is shown that  $f(x)$  is a sextic function and that its value is  $x^6/7$ .

8. In the eighth part, we consider the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt + x^7$ . It is shown that  $f(x)$  is a septic function and that its value is  $x^7/8$ .

9. In the ninth part, we consider the function  $f(x)$  defined by the equation  $f(x) = \int_0^x f(t) dt + x^8$ . It is shown that  $f(x)$  is an octic function and that its value is  $x^8/9$ .

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

- 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, honorario sumaalzada SALUD BUCAL en el ítem, 21 03 001 041 000, o en el subtítulo 21.03.001.001, Honorarios sumaalzada adscrito al establecimiento.
- 4.- **NOTIFIQUESE**, por secretaria Municipal.

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



MARIA ELIANA ESPINOZA GODOY  
SECRETARIA MUNICIPAL



ARMANDO ARRIAGADA RIQUELME  
ALCALDE (S)





## MUNICIPALIDAD DE CONCÓN

### CONTRATO HONORARIO:

En Concón, a 28 de abril del año 2026, 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. MATIAS SEBASTIÁN DEISCHLER AHUMADA**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión CIRUJANO DENTISTA, 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 las siguientes funciones:

- ❖ 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.
- ❖ Brindar Atención Odontológica Integral, según el enfoque del programa Salud Bucal, a los pacientes que concurren al 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: PRECIO Y FORMA DE PAGO.** El valor que la I. Municipalidad de Concón pagará por los servicios prestados por parte del profesional será el valor por hora efectiva de \$16.000.- pesos (dieciséis mil pesos), impuestos incluido, por una jornada como tope de **22 horas semanales** efectivas trabajadas, distribuidas de lunes a viernes entre las 08:00 horas y las 20:00 horas y los días sábado entre las 9:00 horas y las 13:00 horas, cuyo horario estará establecido previamente por Dirección CESFAM y cualquier modificación deberá ser informada anticipadamente a la unidad DESAM correspondiente. 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 rol controlado.

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, Excepcionalmente en el mes de **diciembre** el mandatario deberá entregar la boleta al término de la primera quincena del mes de diciembre para proceder al pago antes del término del mes señalado.

**QUINTO:** El presente contrato comenzará a regir a partir del 13 de abril al 30 de noviembre del año 2026 y/o hasta que el Mandante ponga término en forma unilateral.

**SEXTO:** El Mandatario prestará sus servicios y tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM – SAR, a través de la respectiva Inspección Técnica, designada para tales efectos, fijará las condiciones en que se prestará el servicio y tendrá a su cargo la supervisión, coordinación y control directo del cumplimiento del presente contrato, y de todas las obligaciones que de él emanan para el prestador de servicios, así como también lo que respecta con los afiliados independientes al régimen previsional social establecidas en el Decreto Ley N° 3.500, Corresponderá a la Unidad Municipal antes señalada dar el visto bueno del servicio prestado.

**SEPTIMO:** 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 sí 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.

**OCTAVO: COMPETENCIA PARA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Para todos los efectos derivados del presente contrato, las partes fijan su domicilio en la comuna de Concón, sometiéndose a la jurisdicción de los Tribunales Ordinarios de Justicia, que tengan competencia en la comuna.



- ❖ Cualquier incumplimiento de las obligaciones que asume el prestador de servicios, de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Unidad Técnica.
- ❖ Se haya dictado auto apertura de juicio oral en contra del prestador de servicios.
- ❖ El empleador ponga término en forma unilateral

**DECIMO:** el trabajador deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control, será evaluado de acuerdo al cumplimiento de metas del programa y tendrá derecho a.

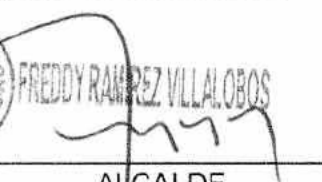
- ✓ **15 días de vacaciones;**  
*El personal con más de un año de servicio tendrá derecho a un feriado con goce de todas sus remuneraciones.*  
*El personal podrá solicitar hacer uso del feriado en forma fraccionada, pero una de las fracciones no podrá ser inferior a diez días.*  
*Cuando las necesidades del establecimiento lo requieran, el director podrá anticipar o postergar la época del feriado, a condición de que éste quede comprendido dentro del año respectivo.*
- ✓ **06 días administrativos; año calendario.**  
*podrán solicitar permisos para ausentarse de sus labores por motivos particulares hasta por seis días hábiles en el año calendario, con goce de sus remuneraciones. Estos permisos podrán fraccionarse por días o medios días, y serán concedidos o denegados por el director del establecimiento, según las necesidades del servicio.*
- ✓ **05 días de capacitación;**  
*reuniones, cursos y pasantías, según necesidad de servicio inherente al cargo y **autorizado por dirección**, provenientes del Minsal y del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota.*

**DECIMO PRIMERO:** En relación al financiamiento del convenio correspondiente, ante una eventual corte de presupuestario del mismo o al término del financiamiento, se procederá al pago con recursos del presupuesto de salud, de acuerdo a lo establecido en la Ley N°19.378 en su artículo 56 "*Los establecimientos municipales de atención primaria de salud cumplirán las normas técnicas, planes y programas que sobre la materia imparta el Ministerio de Salud. No obstante, siempre sin necesidad de autorización alguna, podrán extender, a costo municipal o mediante cobro al usuario, la atención de salud a otras prestaciones.*"

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



FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS



ALCALDE