

MARCELO IGNACIO TAPIA GARAY**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA****N ° 123**GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,**CIRILIANO DENTISTA****Fecha:** 01 de Febrero de 2024**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: CHANARCILLO 1150 CONCON, VALPARAISO**Rut:** 73.568.600- 3

Por atención profesional:

ODONTOLOGO PRESUPUESTO EXTENSION HORARIA SABADO (12 HRS) ENERO	218.400
---	---------

Total Honorarios \$:	218.400
13.75 % Impto. Retenido:	30.030
Total:	188.370

Fecha / Hora Emisión: 31/01/2024 21:40



1799500800123B21DD23

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.

11202401312141

Fecha / Hora Impresión: 31/01/2024 21:41





00032

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 58

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que el profesional Marcelo Tapia Garay identificado con el RUT [REDACTED] presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS durante el mes de ENERO del presente año, cuyas atenciones están destinadas al PRESUPUESTO EXTENSION HORARIA SABADOS 2024

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, febrero de 2023

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Marcelo Ignacio Tapia Garay

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO NO

PROGRAMA PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL

FUNCIONES ODONTOLOGO EXTENSION HORARIA SABADOS

CONTRATO

D.A.	248	
INICIO	1/1/2024	
TERMINO	12/31/2024	
HORAS	4	MÍNIMO SEMANAL
	4	MÁXIMO SEMANAL
		MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$
HORA EFECTIVA(según contrato) \$ 18.200

MES ENERO

DÍAS TRAB 3

HORAS TOTALES 12:00

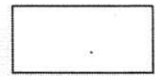
VALOR BOLETA 218400

NÚMERO BOLETA 123

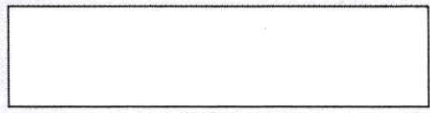




DIRECTOR CESFAM SAPU



VºBº DESAM




DIRECTOR DESAM

[illegible]

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES



Registro de Asistencia (4 Columns)

(Marcelo Tapia Garay)

2024-01-01 -- 2024-01-31

Dpto.:OUR COMPANY

Marcelo Tapia Garay(3224)

03-01-2024 16:57:39	M/Ent
03-01-2024 20:02:02	M/Sal
04-01-2024 16:54:44	M/Ent
04-01-2024 20:00:41	M/Sal
04-01-2024 20:00:42	M/Sal
05-01-2024 15:44:55	M/Ent
05-01-2024 15:44:56	M/Ent
05-01-2024 20:02:40	M/Sal
06-01-2024 9:01:50	M/Ent
06-01-2024 13:01:49	M/Sal
11-01-2024 7:58:53	M/Ent
11-01-2024 20:02:05	M/Sal
12-01-2024 7:56:11	M/Ent
12-01-2024 7:56:13	M/Ent
12-01-2024 20:07:19	M/Sal
13-01-2024 8:50:39	M/Ent
13-01-2024 8:58:18	M/Ent
13-01-2024 13:02:18	M/Sal
15-01-2024 8:00:14	M/Ent
15-01-2024 8:00:15	M/Ent
15-01-2024 17:06:04	M/Sal
16-01-2024 7:58:45	M/Ent
16-01-2024 17:05:07	M/Sal
17-01-2024 7:58:08	M/Ent
17-01-2024 10:10:59	M/Sal
22-01-2024 8:00:11	M/Ent
22-01-2024 17:02:50	M/Sal
23-01-2024 7:58:31	M/Ent
23-01-2024 17:04:18	M/Sal
24-01-2024 7:58:07	M/Ent
24-01-2024 14:00:28	M/Sal
27-01-2024 8:56:13	M/Ent
27-01-2024 13:05:42	M/Sal
29-01-2024 8:02:40	M/Ent
29-01-2024 17:02:46	M/Sal
30-01-2024 8:00:35	M/Ent
30-01-2024 17:01:53	M/Sal
30-01-2024 17:01:54	M/Sal
31-01-2024 7:59:22	M/Ent
31-01-2024 14:24:38	M/Sal

M/Ent: 21

M/Sal: 19

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 01 de enero del año 2024, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, Chileno, Cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE** y **D. MARCELO IGNACIO TAPIA GARAY**, de Nacionalidad Chilena, Estado Civil [REDACTED], de profesión CIRUJANO DENTISTA, Cédula de Identidad [REDACTED], con domicilio 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 **\$ 18.200.- la hora los días sábados** (Dieciocho mil doscientos pesos), impuesto incluido, que serán cancelados previa Certificación de los trabajos realizados por la Dirección CESFAM-SAR Realizando las funciones de:

- ❖ **Odontólogo** 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.

FUNCION Y OBJETIVO

Objetivo:

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

Funciones:

Durante la extensión de horario en el ámbito de la salud dental, los odontólogos pueden desempeñar funciones clave para garantizar el acceso continuo a servicios odontológicos.

Para nuestros usuarios en:

Consulta y diagnostico

Tratamientos odontológicos

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 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.

SEXTO: El presente contrato comenzará a regir a partir del 01 de enero al 31 de diciembre del año 2024 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

[illegible]

FIRMA :

V°B° DIRECCIÓN: