

EDUARDO ANDRES FREDES ARAYA

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 36

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION, ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA, SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE,

[REDACTED]

Fecha: 05 de Marzo de 2024

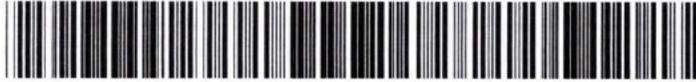
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: SANTA LAURA 567, CONCON, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

| | |
|--|----------------|
| MEDICO, FORTALECIMIENTO RRHH, 12 HORAS, FEBRERO 2024 | 240.000 |
| Total Honorarios \$: | 240.000 |
| 13.75 % Impto. Retenido: | 33.000 |
| Total: | 207.000 |

Fecha / Hora Emisión: 05/03/2024 21:59



1961489600036F0630DF

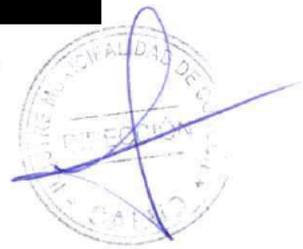
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

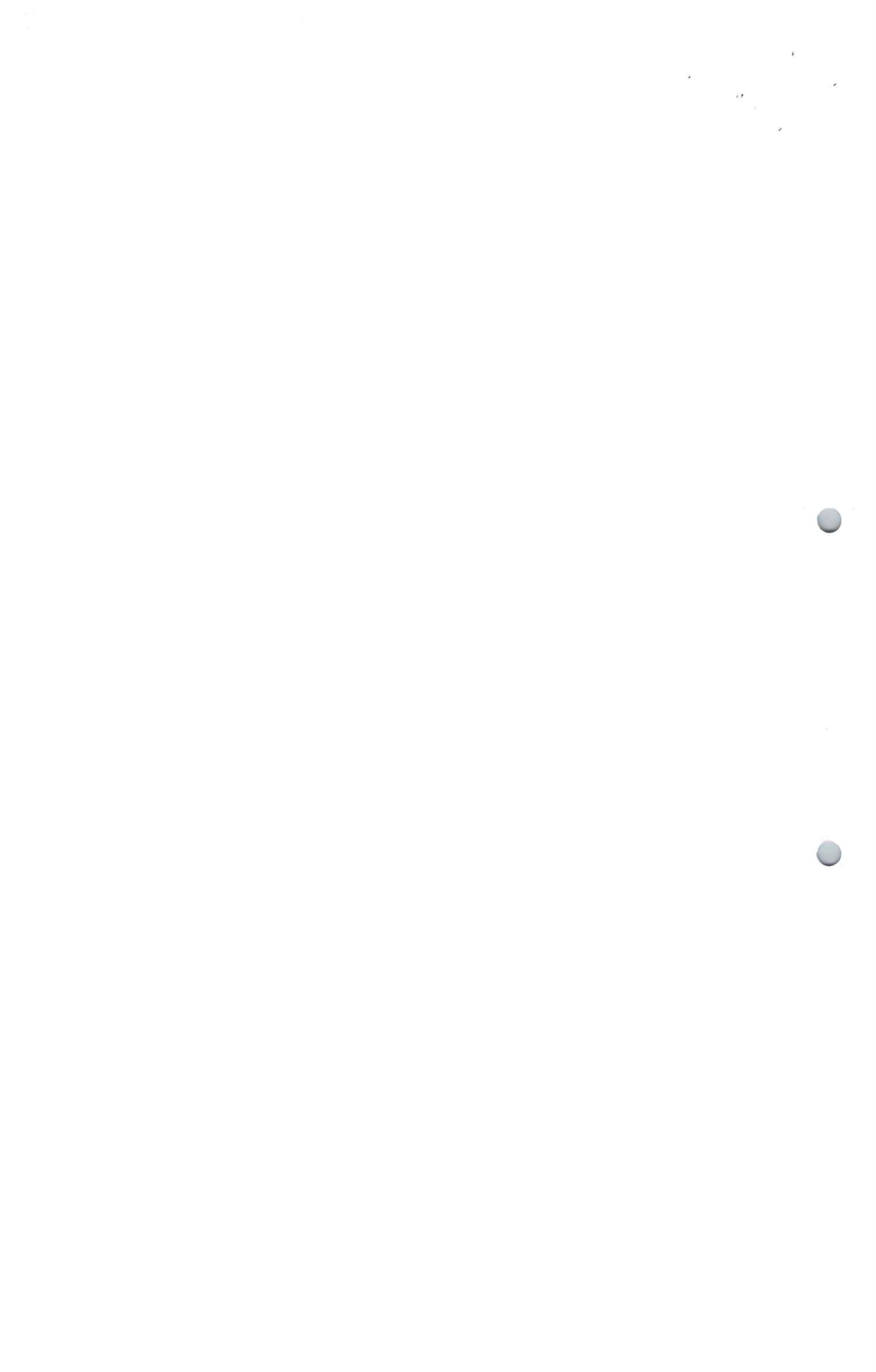
Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202403052159

Fecha / Hora Impresión: 05/03/2024 21:59





MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: EDUARDO ANDRES FREDES ARAYA

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO NO
CONVENIO SI

PROGRAMA

FUNCIONES MEDICO, FORTALECIMIENTO RRHH, SAR CONCON

CONTRATO

D.A. 666
INICIO 01/02/2024
TERMINO 29/02/2024
HORAS
MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$
HORA EFECTIVA(según contrato) \$ 20000

MES FEBRERO

DIAS TRAB 2

HORAS TOTALES 32:00

VALOR BOLETA 240,000

NÚMERO BOLETA 36



[Signature]

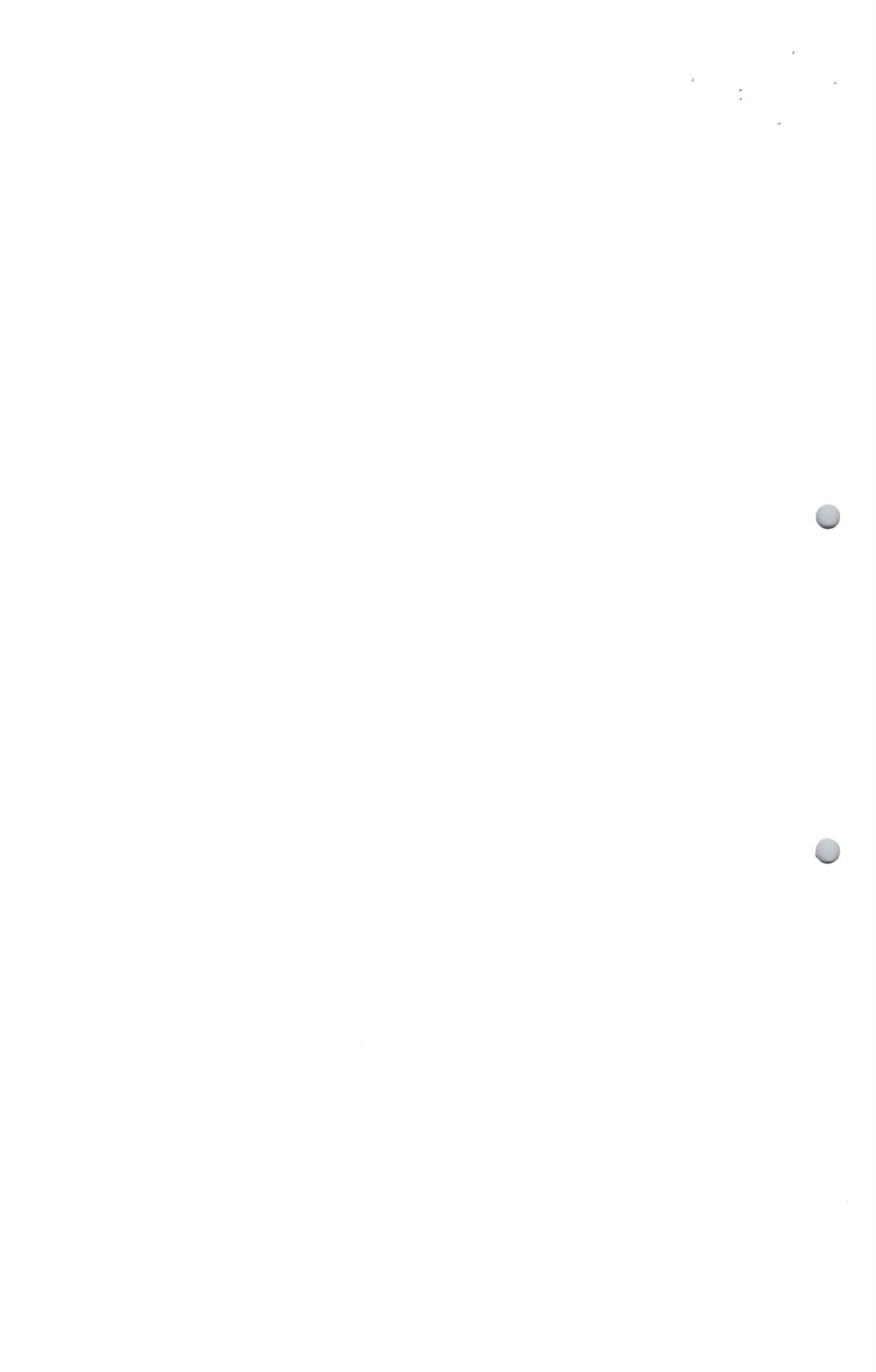
DIRECTOR CESFAM SAPU

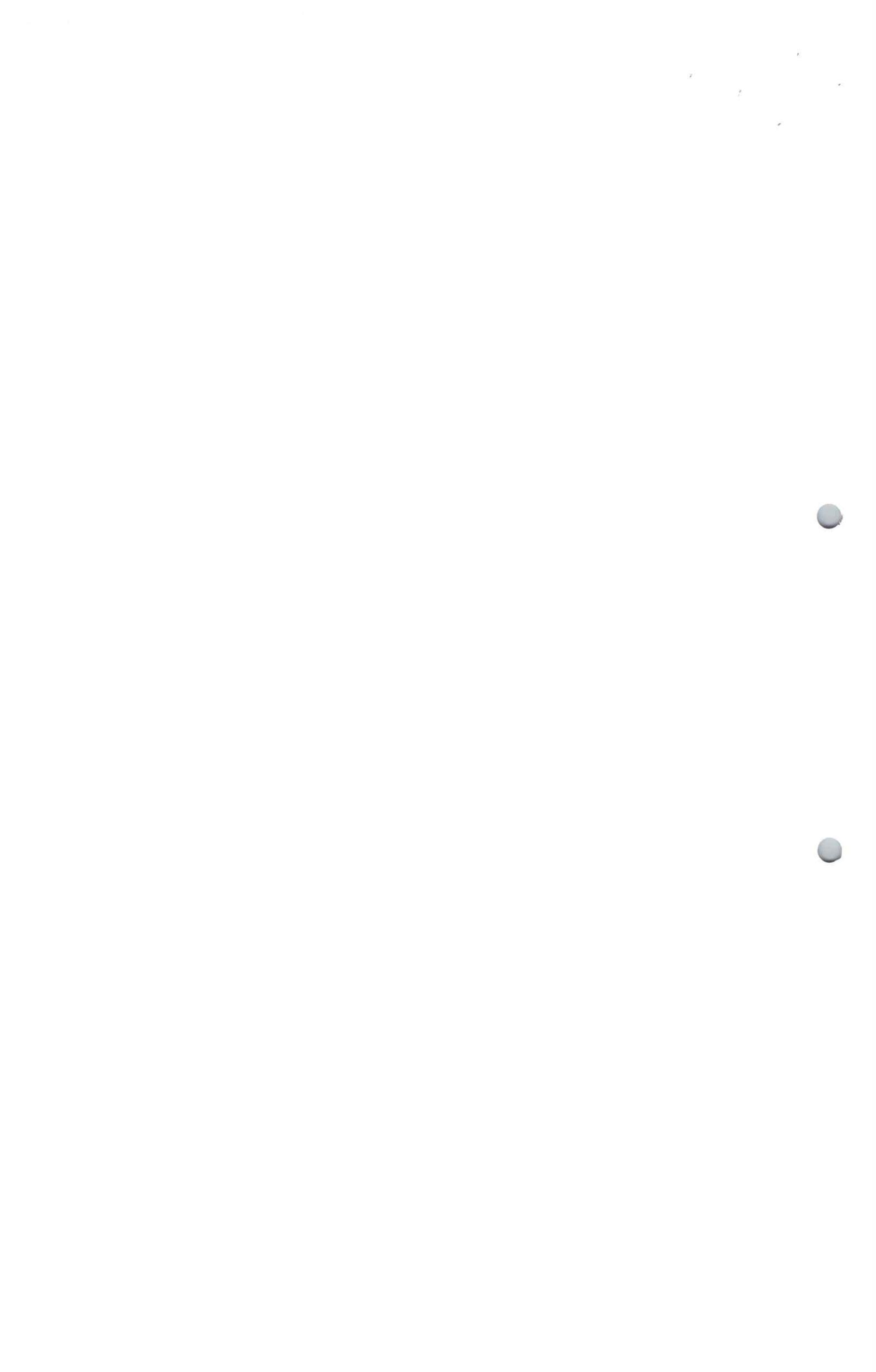
[Signature]

V*B° DESAM

[Signature]

DIRECTOR DESAM





Registros de Asistencias

(Eduardo Fredes
3382)

01-02-2024 hasta 26-02-2024

Depto.: EMPRESA

Eduardo Fredes 3382

| | |
|------------------|---------|
| 06-02-2024 20:00 | Entrada |
| 07-02-2024 00:10 | Salida |
| 11-02-2024 13:52 | Entrada |
| 11-02-2024 20:05 | Entrada |
| 17-02-2024 14:03 | Salida |
| 17-02-2024 20:02 | Salida |

Entrada 3

Salida 3

100





I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 087

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional Eduardo Fredes Araya, identificado con el RUT. [REDACTED] presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro, durante el mes de febrero del presente año, cuyas atenciones están destinadas en dependencia del SAR Concón.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 28 de febrero del 2024.



Doctor,
hoy a la(s) 9:53



Informe de actividades Honorarios

| | |
|----------------------|--|
| PERSONA | EDUARDO ANDRES FREDES ARAYA |
| IDENTIFICACION | [REDACTED] |
| MES | FEBRERO 2024 |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | CONVENIO |
| HORAS SEMANALES | Entre 05 y 24 horas |
| HORARIO | Turnos rotativos según necesidad de Servicio |

| | |
|--------------|---|
| Semana 01 | Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Total, de paciente atendidos = 28. |
|--------------|---|

FIRMA:



VºBº DIRECCIÓN:

100



REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONCON, 16 FEB 2024

DECRETO REGISTRADO N° 666 /
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°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.
4. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
5. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la Republica.
6. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
7. Decreto Presupuestario N°65 de fecha 26 de diciembre del año 2023, que aprueba presupuesto de salud año 2024.
8. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
9. Decreto Alcaldicio N°3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
10. Decreto Registrado N° 3.210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
11. Decreto Alcaldicio N°3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
12. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.
13. Ord. N°15/2024 de fecha 08 de febrero del año 2024, Coordinación SAR.
14. Certificado de documentación de fecha 13 de febrero de 2024.
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°312 de fecha 09 de febrero del año 2024.

DECRETO

1. **RATIFIQUESE** en calidad de honorarios 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:

| FORTALECIMIENTO RRHH COVID 19 | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|--------------|--------------|
| FUNCIÓN | NOMBRE | DESDE | HASTA |
| APOYO MEDICO SAR | AROCA AGUIRRE CARLOS | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | FLORES SIRIT ROBERTA | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | FREDES ARAYA MANUEL | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | GARCIA ROMERO FRANKLIN | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | IRRIBARREN ARECO MANUEL | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | PRIETO COWPER MACARENA | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | PRIMERA VELASQUEZ ROLANDO | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | RETAMAL BARAHONA CATALINA | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | RUIZ WIEGAND GASPAR | 01.02.2024 | 29.02.2024 |
| APOYO MEDICO SAR | RUIZ WIEGAND SANTIAGO | 01.02.2024 | 29.02.2024 |

2. Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.



11-
12

REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 13 de febrero del año 2024, comparece por una parte **D. SEBASTIAN TELLO CONTRERAS**, Chileno, Cédula de Identidad N° [REDACTED] Alcalde (s) de la Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE** y **D. EDUARDO ANDRES FREDES ARAYA** de Nacionalidad [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. SEBASTIAN TELLO CONTRERAS**, 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.

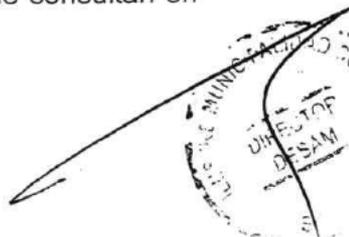
CUARTO: El valor del servicio contratado ascenderá a la suma de \$20.000.- (Veinte mil pesos) por hora efectiva trabajada, impuesto incluido, que serán cancelados previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón. Realizando las funciones de

- ❖ **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.

Funciones:
Atención directa, integral y oportuna a todo paciente adulto y pediátrico que consultan en el Servicio de Urgencia de Concón, por morbilidad, urgencias.
Efectuar procedimientos de Diagnóstico y Tratamiento.
Promoción y prevención de salud



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. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada y en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas. En caso de devolución de boleta de servicio, será considerada una nueva fecha, según situación en particular. Para el cálculo de la hora efectivamente trabajada, será considerada la colación solo en los contratos de 44 horas, cuyo pago será mensual.

SEXTO: El presente contrato regirá por el plazo desde el 01 al 29 de febrero de 2024.

SEPTIMO: El Mandatario prestará 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 servidor deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control y 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.



Sebastián Izello Contreras
ALCALDE

A circular official stamp from the "MUNICIPALIDAD DE CUNIBUNDO" with the name "SEBASTIÁN IZELLO CONTRERAS" and the title "ALCALDE" below it. A handwritten signature in black ink is written over the stamp.