

OSMER RUBEN CHULLO MONTENEGRO

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA  
N ° 107

RUT: [REDACTED]  
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
**AUXILIAR PARAMEDICO DE FARMACIA**  
[REDACTED]

Fecha: 02 de Mayo de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON  
Domicilio: CHANARCILLO NO.1150, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:	
AUX FARMACIA, EXTENSION HORARIA ABRIL 01-10-12-	58.500
SABADO 06	22.000
Total Honorarios \$:	80.500
13.75 % Impto. Retenido:	11.069
Total:	69.431

Fecha / Hora Emisión: 02/05/2024 12:31



2292732700107E3FD2AD  
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

05021231

Fecha / Hora Impresión: 02/05/2024 12:31





MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: OSMER CHULLO MONTENEGRO

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI  
CONVENIO

PROGRAMA

FUNCIONES DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS EN EXT. HORARIA  
FARMACIA

CONTRATO

D.A. 550  
INICIO 01-01-24  
TERMINO 31-12-24  
HORAS SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES  
valor por hora y/o atencion de \$ 4700; \$5400 DÍA NO HÁBIL

VALOR MENSUAL(según contrato)

MES ABRIL

DIAS TRAB 4

HORAS TOTALES 14:00

VALOR BOLETA \$ 80.500

NÚMERO BOLETA 107

  
DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]  
V°B° DESAM  
DIRECTOR DESAM







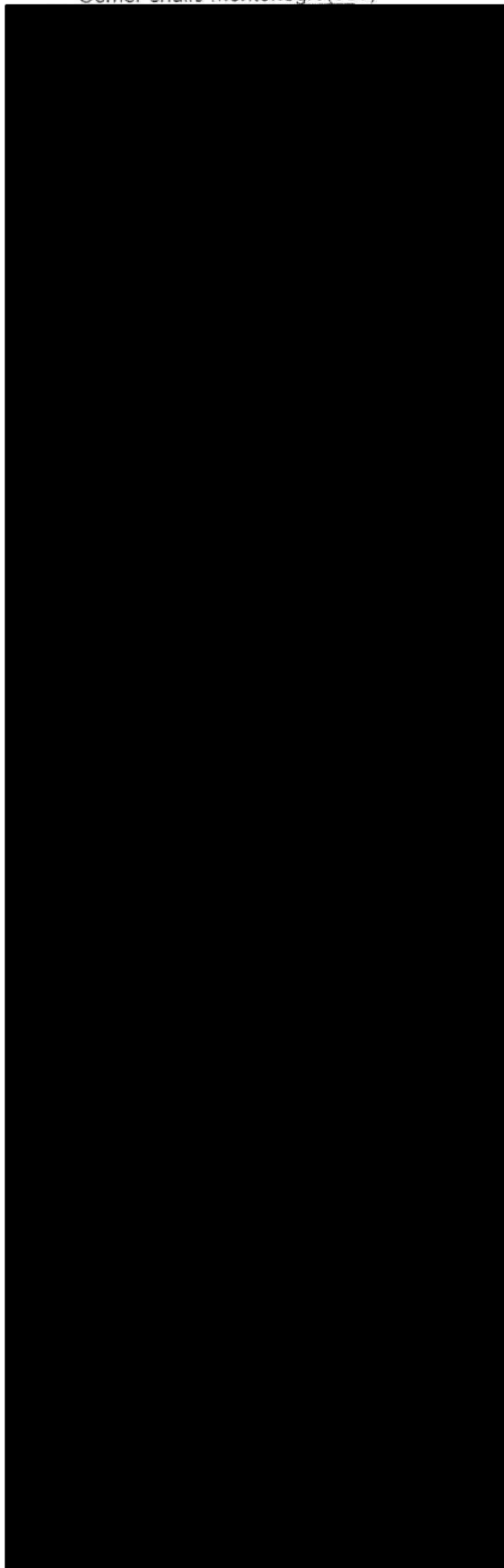
273 00156

# Registro de Asistencia (4 Columns)

(Osmer chullo montenegro)

2024-04-01 -- 2024-04-30

Dpto.:OUR COMPANY	M/Ent:	21
Osmer chullo montenegro(335)	M/Sal:	24







I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

### **CERTIFICADO N° 273**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional OSMER CHULLO MONTENEGRO identificado con el RUT: [REDACTED] presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS durante el mes de **ABRIL** del presente año, cuyas atenciones están destinadas al programa EXTENSIÓN HORARIA.

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

ENZO VASQUEZ V.  
Rut.: 17.474.680-K  
Químico Farmacéutico

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 03-05-2024.



## CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 01 de enero del año 2024, 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. OSMER RUBEN CHULLO MONTENEGRO**, de Nacionalidad [REDACTED], de Profesión Auxiliar Paramédico De Farmacia, Cédula de Identidad N° [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:

- ❖ 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 de esta Prestación de Servicios contratado ascenderá a la suma de **hora de \$4.800.-** (Cuatro mil ochocientos pesos) de lunes a viernes y de **\$ 5.500.- la hora** días sábado (Cinco mil quinientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **Técnico en farmacia**, Extensión Horaria, de lunes a viernes, 16 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida de lunes a jueves desde las 17:00 hasta las 20:00 horas y viernes de 16:00 a 20:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.
- ❖ **Técnico en farmacia**, 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:** Atender las necesidades para un correcto funcionamiento de la Farmacia de Concón. Entrega de medicamentos en farmacia CESFAM en horario de extensión de, Apoyo en la gestión técnica y administrativa de la Farmacia de Concón.







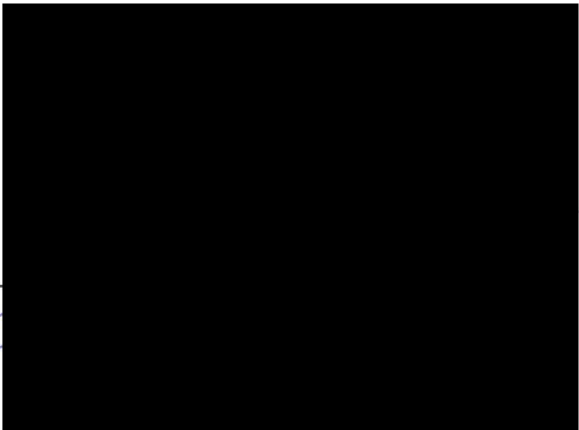


Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	OSMER RUBEN CHULLO MONTENEGRO
RUT	
MES	ABRIL
CONVENIO/PRESUPUESTO	EXTENSIÓN HORARIA
HORAS SEMANALES	HORAS
HORARIO	HORARIO 08:00 A 20:00 HORAS.

Día o Semana	Actividades
01	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 373 DISPENSACIONES.
06	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 22 DISPENSACIONES.
10	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 310 DISPENSACIONES.
12	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 470 DISPENSACIONES.

FIRMA :



V°B° DIRECCIÓN:



