

000009

JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 490

RUT: [REDACTED]

**GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
MEDICO CIRUJANO**

[REDACTED]

Fecha: 09 de Septiembre de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO, CONVENIO CIRUGIA MENOR, 6 PACIENTES OPERADOS, AGOSTO 2024	181.380
--	---------

Total Honorarios \$:	181.380
13.75 % Impto. Retenido:	24.940
Total:	156.440

Fecha / Hora Emisión: 09/09/2024 12:33



25936671004905C55922

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.

Fecha / Hora Impresión: 09/09/2024 12:33

[REDACTED]

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO [REDACTED]
CONVENIO SI

PROGRAMA PROGRAMA RESOLUTIVIDAD EN APS

FUNCIONES CIRUGIA MENOR SEGÚN PROTOCOLO, 6 pacientes operados en AGOSTO 2024

CONTRATO

D.A. 2562
INICIO 22-07-2024
TERMINO 31-12-2024
HORAS 12 MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI
OBSERVACIONES

30 MIL PESOS POR PACIENTE OPERADO

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 30.320

MES AGOSTO

DÍAS TRAB 4

HORAS TOTALES 12

VALOR BOLETA \$181.380

NÚMERO BOLETA 490

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
[REDACTED]			

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL SI

OBSERVACIONES

6 PACIENTES OPERADOS EN AGOSTO 2024 X 30.000: 180.000 PESOS


DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]
V"B" DESAM
DIRECTOR DESAM

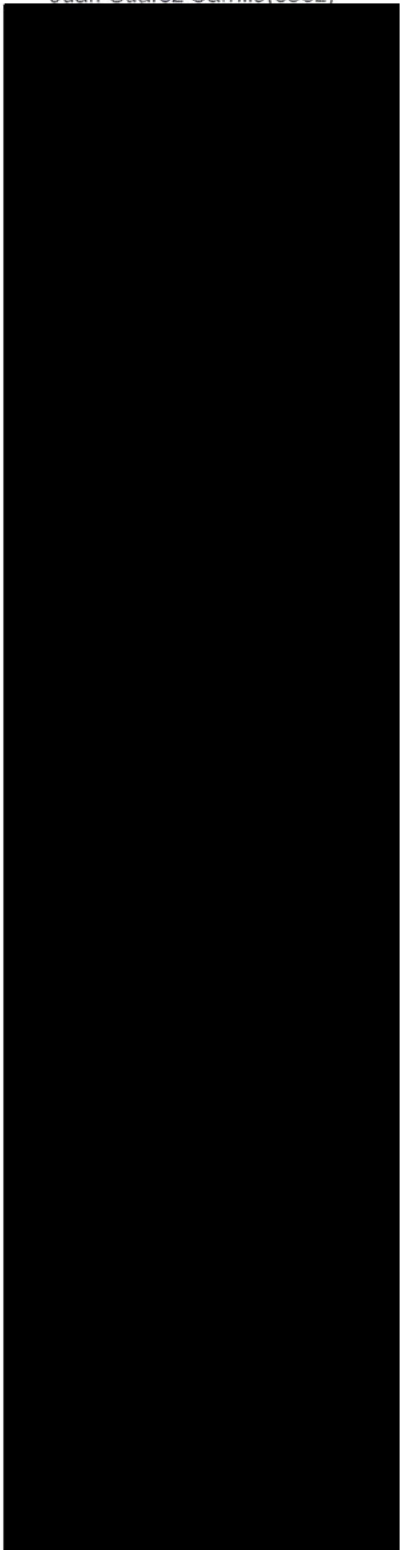
Registro de Asistencia (4 Columns)

(Juan Suarez Carrillo)

2024-08-01 – 2024-09-02 90007

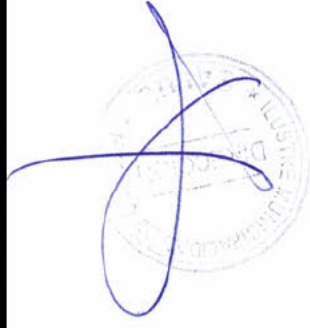
Dpto.:OUR COMPANY

Juan Suarez Carrillo(3362)



CIRUGÍA MENOR AGOSTO

N°	RUN	DV	NOMBRES	PRIMER_APELLIDO	SEGUNDO_APELLIDO	EDAD	PRESTA_EST	F_ENTRADA	SOSPECHA_DIAG	NOM_CALLE	FONO_FUO	CITA	OBSERVACIÓN
1		8	CAROLINA DEL CARMEN	GONZALEZ	PINONES		CIRUGIA MENOR	20-09-2022					
2		0	ELIZABETH	BIGGS	BRESKY		CIRUGIA MENOR	01-08-2022					
3		0	LUIS	RUBILAR	CARCAMO		CIRUGIA MENOR	05-07-2022					
4		1	MARCELA ANDREA	CONTRERAS	BRUNA		CIRUGIA MENOR	20-05-2024					
5		3	Maria	Ramirez	Villalon		CIRUGIA MENOR	10-03-2022					
6		9	NANCY	PALMA	CONTRERAS		CIRUGIA MENOR	25-06-2024					



000006

NOMBRE	JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO
RUT	[REDACTED]
MES	AGOSTO 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	CONVENIO CIRUGIA MENOR
HORAS SEMANALES	
HORARIO	AM - PM

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
SEMANA 1 7/08/2024	Atención de cirugía menor: 1 Exeresis de Lipoma en pared abdominal.
SEMANA 2. 14/08/2024	Atención de cirugía menor: 1 Onicectomia TOTAL
SEMANA 3: 21/08/2024	Atención de cirugía menor: 2 Onicectomia parcial, exeresis de nevus + toma de biopsia.
SEMANA 4: 28/08/2024	Atención de cirugía menor: 2 Quiste epidérmico dorsal, quiste epidérmico en codo derecho.
SEMANA 5	Atención de cirugía menor: 0

FIRMA

V°B° DIRECCIÓN:



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 622

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO**
RUT: [REDACTED] presta servicios de **Médico** el mes de **AGOSTO** del presente año,
cuyas atenciones están debidamente registradas en sistema AVIS, destinadas a
atención de CONVENIO DE CIRUGIA MENOR.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 3 DE SEPTIEMBRE DE 2024

REPUBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE HONORARIOS
MEDICO CIRUGIA MENOR

En Concón, a 25 de julio de 2024, 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 D. JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión MEDICO CIRUJANO, Cédula [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. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar la labor de MEDICO CIRUGIA MENOR, en el Cesfam 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.
- ❖ Cumplir las destinaciones y las comisiones de servicios que disponga la autoridad competente.
- ❖ Cumplir con todas las funciones del convenio de **RESOLUTIVIDAD**.

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 que la I. Municipalidad de Concón pagará por los servicios prestados por parte del profesional será el valor por Cirugía realizada de \$30.230.- pesos (treinta mil doscientos treinta pesos), impuestos incluido, con un tope de 60 cirugías por el periodo contratado, 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

QUINTO: PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO. El plazo de duración de los servicios contratados será desde el 22 de julio hasta el 31 de diciembre de 2024.

SEXTO: el servidor podrá asistir a reuniones, cursos, capacitaciones inherentes a cada convenio, previa solicitud del referente del Servicio de Salud Viña del Mar Quillota, revisado y autorizado por la Dirección CESFAM.

SEPTIMO: SUPERVISIÓN. La Dirección del Centro de salud familiar Concón, 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. Corresponderá a la Unidad Municipal antes señalada dar el visto bueno del servicio prestado.

OCTAVO: DECLARACIÓN. 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: 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.

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

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

DÉCIMO PRIMERO: EJEMPLARES. Las partes acuerdan suscribir el presente contrato ante ministro de fe municipal, en tres ejemplares, quedando uno de ellos en poder del prestador de servicios y dos en poder del Municipio.

