

00009

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**
N ° 485

JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO

RUT: [REDACTED]

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

MEDICO CIRUJANO

Fecha: 03 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, CAMPANA DE INVIERNO, 20 HORAS, AGOSTO 2024 | 400.000 |
| Total Honorarios \$: | 400.000 |
| 13.75 % Impo. Retenido: | 5.000 |
| Total: | 5.000 |

Fecha / Hora Emisión: 03/09/2024 11:40



259366710048535E084F

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: 03/09/2024 11:42

09031142



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

00008

NOMBRE: JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO

R.U.T.:

HONORARIO PRESUPUESTO

CONVENIO

SI

PROGRAMA

S.A.R.

FUNCIONES APOYO CAMPAÑA DE INVIERNO PACIENTES RESPIRATORIOS

CONTRATO

D.A.

2563

INICIO

08/07/2024

TERMINO

20/10/2024

HORAS

20

MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS

NO

OBSERVACIONES

VALOR

MENSUAL(según contrato)

\$

20.000 X HRS

MES

JULIO

DIAS TRAB

7

HORAS TOTALES

20 HRS

VALOR BOLETA

\$400,000

NÚMERO BOLETA

485

00007

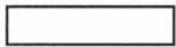
00007

| DIA | INGRESO | SALIDA | HORAS |
|-----|---------|--------|-------|
|-----|---------|--------|-------|

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES



00006

Depto.: EMPRESA

Juan Suarez

1
1
1
2
2
2
3
0
E
S

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 621

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 urgencia en SAR CONCON, CAMPAÑA DE INVIERNO.

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO



Concón, 3 DE septiembre DE 2024

| | |
|----------------------|------------------------------------|
| NOMBRE | JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO |
| RUT | [REDACTED] |
| MES | AGOSTO 2024 |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | CONVENIO APOYO CAMPAÑA DE INVIERNO |
| HORAS SEMANALES | |
| HORARIO | AM - PM |

Informe de actividades Honorarios

| Día o Semana | Actividades |
|--------------|---|
| SEMANA 1 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 14 |
| SEMANA 2 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 22 |
| SEMANA 3 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 8 |
| SEMANA 4 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 32 |
| SEMANA 5 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0 |

FIRMA : _____



VºBº DIRECCIÓN: _____



REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE HONORARIOS
MEDICO

En Concón, a 26 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 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 **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar la labor de MEDICO, campaña de invierno, 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 **CAMPAÑA DE INVIERNO**.

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: **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 trabajada de \$20.000 pesos (veinte mil pesos), impuestos incluido, por una jornada como tope de 5 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 secretaría 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

QUINTO: PLAZO DEL SERVICIO CONTRATADO. El plazo de duración de los servicios contratados será desde el 08 de julio hasta el 20 de octubre 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. Correspondrá 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.

