

00034

BOLETA DE HONORARIOS

ELECTRONICA

N ° 134

MARCELO IGNACIO TAPIA GARAY

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
CIRUJANO DENTISTA
[REDACTED]

Fecha: 02 de Septiembre de 2024

Rut: 73.568.600-3

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: CHANARCILLO 1150 CONCON, VALPARAISO

Por atención profesional:

| | |
|---|---------|
| ODONTOLOGO PRESUPUESTO EXTENSION HORARIA SABADO (4 HRS SEMANALES) AGOSTO | 364.000 |
| Total Honorarios \$: | 364.000 |
| 13.75 % Impo. Retenido: | 50.050 |
| Total: | 313.950 |

Fecha / Hora Emisión: 02/09/2024 21:50



1799500800134A3FF242

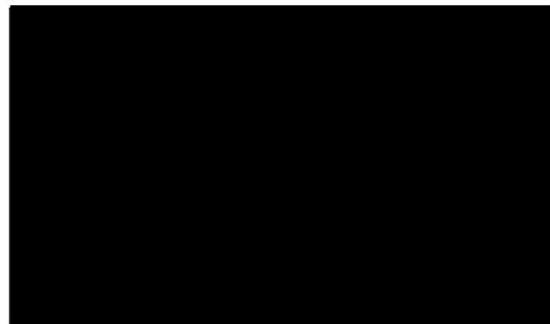
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202409022150

Fecha / Hora Impresión: 02/09/2024 21:50



00033

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE:

R.U.T.:

| | | |
|-----------|--------------------------------|----|
| HONORARIO | PRESUPUESTO | SI |
| CONVENIO | NO | |
| PROGRAMA | PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL | |

FUNCIONES

CONTRATO

| | |
|---------|----------------|
| D.A. | 248 |
| INICIO | 01-01-2024 |
| TERMINO | 31-12-2024 |
| HORAS | 4 |
| | MÍNIMO SEMANAL |
| | 4 |
| | MÁXIMO SEMANAL |
| | MENSUAL |

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS

OBSERVACIONES

| | | | |
|-------|-------------------------------|----|-------------------------------------|
| VALOR | MENSUAL(según contrato) | \$ | <input type="text"/> |
| | HORA EFECTIVA(según contrato) | \$ | <input type="text" value="18.200"/> |

MES

DIAS TRAB

HORAS TOTALES

VALOR BOLETA

NÚMERO BOLETA

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

OBSERVACIONES

00032

(Marcelo Tapia Garay)

2024-08-01 -- 2024-09-02

Registro de Asistencia (4 Columns)

Dpto.:OUR COMPANY

Marcelo Tapia Garay(3224)





00031

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 628

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 AGOSTO del presente año, cuyas atenciones están destinadas al PRESUPUESTO EXTENSION HORARIA SABADOS 2024

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

Marcelo Salgado
FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO



Concón, septiembre de 2024

CONCON,

248

DECRETO REGISTRADO N°

22 ENE 2024

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° 1.889/95, que reglamenta la carrera funcional de la Ley 19.378.
4. 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.
5. El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
6. Resolución N°18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
7. Resolución N°06 del año 2019, Contraloría General de la Republica
8. Decreto Presupuestario N°65 de fecha de 26 diciembre del año 2023, que aprueba presupuesto de salud año 2024.
9. Decreto Alcaldicio N°3.022 de fecha 28 de septiembre del 2023, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2024.
10. Senteñia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2021 Causa Rol N° 303-2021.
11. Decreto Alcaldicio N°3303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
12. Decreto Registrado N°3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
13. Decreto Alcaldicio N°3654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N°01/2024,
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°165 de fecha 15 de enero del año 2024.
16. Ord. N°592/2023 de fecha 28 de diciembre del año 2023, con autorización alcaldicia.
17. Ord. N°14/2024 de fecha 08 de enero del año 20234 con autorización alcaldicia.
18. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

D E C R E T O

1. RATIFIQUESE el Nombramiento en calidad de honorarios de presupuesto de extensión horaria 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:

| NOMBRE | FUNCION | HORAS | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | OBSERVACIONES |
|----------------------------|-------------|-------|-----------------|------------------|-------------------------------------|
| MARCELO TAPIA | ODONTOLOGOS | 4 | 01.01.2024 | 31.12.2024 | EXTENSION HORARIA SABADOS |
| FRANCISCA BECERRA JORQUERA | | | | | |
| NICOLE VALENCIA ECHEVERRIA | TONS | 20 | 01.01.2024 | 31.12.2024 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| ELISET FIGUEROA | | | | | |
| CLAUDIA CONTRERAS ESTAY | TENS | | | | |
| YOHANNA SANHUEZA FUENTES | | | | | |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE | TENS | 20 | 01.01.2024 | 31.12.2024 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE | | | | | |
| IRIBARRA JAVIERA | VACUNATORIO | | | | |
| NICOLE MUÑOZ CASTILLO | | | | | |
| JENNIFER CATALDO SALINAS | | | | | |

00029

| | | | | | | |
|---------------------------|--------------|----|------------|------------|-------------------------------------|--|
| DORIS MARZAN ARAYA | | | | | | |
| PAOLA EGUILUREN SANTANDER | | | | | | |
| SUSAN RODRIGUEZ SANTIS | | | | | | |
| OSMER CHULLO MONTENEGRO | | | | | | |
| ELIA HENRIQUEZ CORTES | | | | | | |
| KAREN SANTIAGO AHUMADA | | | | | | |
| ROCIO AGUILERA VERGARA | TEC.FARMACIA | 20 | 01.01.2024 | 31.12.2024 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO | |
| GRISELDA SANCHEZ | MEDICO | | | | | |
| ISABEL LOPEZ | EXTENSION | | | | | |
| JUAN MANUEL SUAREZ | HORARIA | 4 | 01.01.2024 | 31.12.2024 | EXTENSION HORARIA SABADOS | |
| VERONICA TORO VELASCO | | | | | | |

2. Los Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.
3. IMPÚTESE, el costo que irroga este decreto al presupuesto vigente, Subtítulo 21.03.001.001, Honorarios suma alzada adscrito al establecimiento
- 4.- NOTIFIQUESE, por Secretaria Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



SECRETARIO MUNICIPAL

MARIA JULIANA ESPINOZA GODOY



ALCALDE

SEBASTIAN TELLO CONTRERAS

V REGION

ALCALDE

DISTRIBUCION:

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO DE SALUD
- INTERESADO

MCD/evp

| | | |
|-----------------------------------|-----------|----------|
| I. MUNICIPALIDAD DE CONCON | | |
| Dirección de Control | | |
| Objetado | Observado | Revisado |
| 18 ENE 2024 | | |

| | |
|--------------------------------|-------------|
| MUNICIPALIDAD DE CONCON | |
| DEPTO. DE CONTROL | |
| 18 ENE 2024 | |
| RECIBIDO | HORA: 10:12 |

REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 01 de enero del año 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** y **D. MARCELO IGNACIO TAPIA GARAY**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión CIRUJANO DENTISTA, 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 **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:

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 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 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:

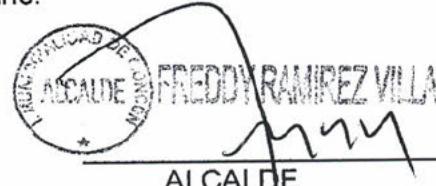
- a) Las personas que tengan vigente o suscriban, por si o por terceros, contratos o cauciones ascendentes a doscientas UTM o más, con el respectivo organismo de la administración pública. Tampoco podrán hacerlo quien tenga litigios pendientes con la institución de que se trata, a menos que se refiere 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



Certificado de Registro

La Contraloría General de la República certifica que el documento DECRETO ALCALDICIO N° 248, de 22/01/2024, de la MUNICIPALIDAD DE CON-CON, ha sido registrado en el Sistema de Administración de Personal del Estado (SIAPER) de este Órgano de Control con fecha 22/01/2024.



Fecha: 22/01/2024, 00:00:00



1f24c9e85997b73e81950e375dc43748

Informe de actividades Honorarios

| | |
|----------------------|--|
| NOMBRE | Marcelo Tapia Garay |
| RUT | [REDACTED] |
| MES | Agosto |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | Presupuesto odontólogo extensión horaria sábados |
| HORAS SEMANALES | 4 |
| HORARIO | Sábado 9:00-13:00 |



CESFAM
SAR
Centro de Salud Familiar Concón

Centro de Salud Familiar Concón

00024

