

PAOLA FRANCISCA EGUILUREN SANTANDER

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA

N ° 85

RUT: [REDACTED]

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

Fecha: 01 de Abril de 2025

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

|                                                                     |        |
|---------------------------------------------------------------------|--------|
| AUXILIAR DE FARMACIA, EXTENSION HORARIA MARZO 2025 SABADOS<br>15-29 | 45.600 |
| AUXILIAR DE FARMACIA, EXTENSION HORARIA MARZO 2025 MARTES 04        | 15.000 |
| <b>Total Honorarios \$:</b>                                         | 60.600 |
| <b>14.50 % Impo. Retenido:</b>                                      | 8.787  |
| <b>Total:</b>                                                       | 51.813 |

Fecha / Hora Emisión: 01/04/2025 13:15



162325930008556628C7

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.

Fecha / Hora Impresión: 01/04/2025 13:15





MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: PAOLA EGUILUREN SANTANDER

R.U.T.:

HONORARIO PRESUPUESTO

SI

CONVENIO

NO

PROGRAMA

FUNCIONES DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS EN EXT.  
HORARIA FARMACIA

CONTRATO

D.A.

213

INICIO

01/01/2025

TERMINO

31/12/2025

HORAS

SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS

SI

OBSERVACIONES

VALOR DIA HABIL \$ 5000; SÁBADO \$ 5700

VALOR

MENSUAL (según contrato)

MES

MARZO

DIAS TRAB

3

HORAS TOTALES

11:00

VALOR BOLETA

\$ 60.600

NÚMERO BOLETA

85

V°B° DESAM

DIRECTOR CESFAM SAPU

DIRECTOR DESAM



# Registro de Asistencia (4 Columns)

(Paola equiguren santande)

2025-03-01 – 2025-03-31

|                               |        |    |
|-------------------------------|--------|----|
| Dpto.:OUR COMPANY             | M/Ent: | 23 |
| Paola equiguren santande(255) | M/Sal: | 23 |

082



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

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES





I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

***CERTIFICADO N° 85***

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que la profesional PAOLA EGUILUREN SANTANDER, identificado con el rut: [REDACTED] presenta sus atenciones de apoyo a farmacia en el reenvasado de medicamentos, inventarios y reposición de medicamentos durante **MARZO 2025** del presente año, bajo el programa **EXTENSIÓN HORARIA FARMACIA 2025**.

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



Concón, 02-04-2025.



## Informe de actividades Honorarios

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| NOMBRE               | PAOLA EGUILUREN SANTANDER |
| RUT                  | [REDACTED]                |
| MES                  | MARZO                     |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | EXTENSIÓN HORARIA         |
| HORAS SEMANALES      | 44 HORAS.                 |
| HORARIO              | 09:00-13:00 HORAS         |

| Día o Semana | Actividades                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------|
| 04-03        | Dispensación en Farmacia recetas: 39/ prescripciones: 47 |
| 15-03        | Dispensación en Farmacia recetas:31 / prescripciones:27  |
| 29-03        | Dispensación en Farmacia recetas: 22/ prescripciones: 55 |
|              |                                                          |
|              |                                                          |

FIRMA: \_\_\_\_\_

VºBº DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_





REPUBLICA DE CHILE  
I.MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

078  
036

### CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 09 de enero del año 2025, 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. PAOLA EGUILUREN SANTANDER**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de Profesión Auxiliar Paramédico De Farmacia, 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 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 **\$5.000.-** (cinco mil pesos) de lunes a viernes y de **\$ 5.700.- la hora** días sábado (Cinco mil setecientos 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

Dispensación y preparación de medicamentos  
Educación al paciente y al usuario  
Registro de pacientes  
Inventarios  
Prevención y promoción de la 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 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 2025 y/o hasta que el Mandante ponga término en forma unilateral.

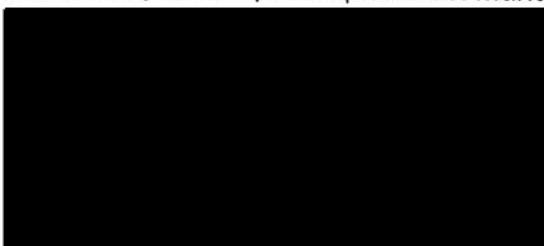
**SEPTIMO:** El Mandatario prestara sus servicios y tendrá como contra parte técnica a la Dirección del CESFAM – SAR.

**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.



DECRETO REGISTRADO N° 1213 CONCON,  
VISTOS:

20 ENE 2025

- La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
- 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.
- Decreto Supremo N° 1.889/95, que reglamenta la carrera funcional de la Ley 19.378.
- 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 Concon.
- El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroactividad de los actos administrativos.
- Resolución N° 18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
- Resolución N° 06 del año 2019, Contraloría General de la Republica
- Decreto Presupuestario N° 74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba el presupuesto de salud año 2025.
- Decreto Alcaldicio N° 3.225 de fecha 24 de septiembre del 2024, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2025.
- Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2024 Causa Rol N° 280-2024.
- Decreto Alcaldicio N° 3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
- Decreto Registrado N° 3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
- Decreto Alcaldicio N° 3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
- Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N° 02/2025,
- Certificado disponibilidad presupuestaria N° 47 de fecha 07 de enero del año 2025.
- Ord. N° 569/2024 de fecha 30 de diciembre del año 2024, con autorización alcaldicia.
- Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

## D E C R E T O

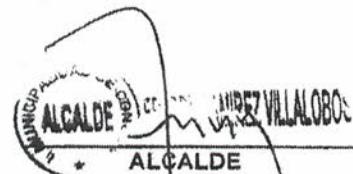
- RATIFIQUESE** el Nombramiento en calidad de honorarios de presupuesto cumpliendo la labor que se detalla a continuación y en el periodo señalado, cumpliendo sus servicios en el Cesfam y Sar de Concón, a los siguientes servidores:

| NOMBRE                        | FUNCION                  | HORAS | FECHA DE INICIO | FECHA DE TERMINO | OBSERVACIONES                        |
|-------------------------------|--------------------------|-------|-----------------|------------------|--------------------------------------|
| MARCELO TAPIA                 |                          |       |                 |                  |                                      |
| MATIAS DEISCHLER AHUMADA      |                          |       |                 |                  |                                      |
| CRISTHIAN PORTA ESCOBAR       |                          |       |                 |                  |                                      |
| MURIEL VILLAVICENCIO SAAVEDRA |                          |       |                 |                  |                                      |
| LORENA KUKLI RUBIO            | ODONTOLOGOS              | 4     | 01.01.2025      | 31.12.2025       | EXTENSION HORARIA SABADOS            |
| DIEGO TORRES CAROCA           |                          |       |                 |                  |                                      |
| NICOLE VALENCIA ECHEVERRIA    |                          |       |                 |                  |                                      |
| JOHANNA CARVAJAL CABRERA      | TONS                     | 20    | 01.01.2025      | 31.12.2025       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| CLAUDIA CONTRERAS ESTAY       |                          |       |                 |                  |                                      |
| YOHANNA SANHUEZA FUENTES      |                          |       |                 |                  |                                      |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE    |                          |       |                 |                  |                                      |
| YAZMIN SAUNAS CALDERON        |                          |       |                 |                  |                                      |
| FRANCISCO CISTERNAS JORQUERA  |                          |       |                 |                  |                                      |
| ALEJANDRO MATUS MUÑOZ         |                          |       |                 |                  |                                      |
| JAVIERA IRIBARRA TAPIA        |                          |       |                 |                  |                                      |
| FRANCISCA CARRASCO VALENZUELA | TENS                     | 20    | 01.01.2025      | 31.12.2025       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE    |                          |       |                 |                  |                                      |
| NICOLE MUÑOZ CASTILLO         |                          |       |                 |                  |                                      |
| JAVIERA IRIBARRA TAPIA        |                          |       |                 |                  |                                      |
| FRANCISCA CARRASCO VALENZUELA | TENS VACUNATORIO         | 16    | 01.01.2025      | 31.12.2025       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A VIERNES |
| JENIFER CATALDO SALINAS       |                          |       |                 |                  |                                      |
| SARA MONTENEGRO ASTETE        |                          |       |                 |                  |                                      |
| JOSEPH LOPEZ MARTINEZ         |                          |       |                 |                  |                                      |
| GUSTAVO FLORES CORTES         |                          |       |                 |                  |                                      |
| RUBEN BERNAL ORREGO           |                          |       |                 |                  |                                      |
| MIRZA LEFEVER VELIZ           | TANS                     | 20    | 01.01.2025      | 31.12.2025       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| DORIS MARZAN ARAYA            |                          |       |                 |                  |                                      |
| PAOLA EGUILUREN SANTANDER     |                          |       |                 |                  |                                      |
| SUSAN RODRIGUEZ SANTIS        |                          |       |                 |                  |                                      |
| MARIANA NARANJO GODOY         |                          |       |                 |                  |                                      |
| OSMER CHILLO MONTENEGRO       |                          |       |                 |                  |                                      |
| ELIA HENRIQUEZ CORTES         |                          |       |                 |                  |                                      |
| CLAUDIA VEGA CELEDON          |                          |       |                 |                  |                                      |
| NINOSKA CASTRO LOPEZ          |                          |       |                 |                  |                                      |
| KAREN SANTIAGO AHUMADA        |                          |       |                 |                  |                                      |
| ROCIO AGUILERA VERGARA        | TEC.FARMACIA             | 20    | 01.01.2025      | 31.12.2025       | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO  |
| LISETH BRICENO RIVERO         |                          |       |                 |                  |                                      |
| JUAN MANUEL SUAREZ            |                          |       |                 |                  |                                      |
| IVAN SALAZAR LOPEZ            | MEDICO EXTENSION HORARIA | 4     | 01.01.2025      | 31.12.2025       | EXTENSION HORARIA SABADOS            |
| DIEGO TORRES CAROCA           | TONS                     | 4     | 01.01.2025      | 31.12.2025       | BODEGA DENTAL                        |

17 ENE 2025

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 Secretaría Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



DISTRIBUCION:

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

MCD/avr.

|                            |             |          |
|----------------------------|-------------|----------|
| I. MUNICIPALIDAD DE CONCON |             |          |
| Dirección de Control       |             |          |
| Objetado                   | 17 ENE 2023 | Revisado |

|                         |
|-------------------------|
| MUNICIPALIDAD DE CONCON |
| DEPTO DE CONTROL        |
| 14 ENE 2025             |
| RECIBIDO HORA: 12:00    |