

JAVIER CRISTOBAL BRAVO ALARCON

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 9

RUT [REDACTED]

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

Fecha: 01 de Agosto de 2025

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: SANTA LAURA 567, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

| | |
|---|-----------|
| HONORARIOS MEDICOS. MEDICO, APOYO SAR CONCON, 46 HORAS, JULIO 2025 | 1.277.000 |
| Total Honorarios: \$: | 1.277.000 |
| 14.50 % Impto. Retenido: | 185.165 |
| Total: | 1.091.835 |

Fecha / Hora Emisión: 01/08/2025 20:32



2032608900009B978D93

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.

11202508012032

Fecha / Hora Impresión: 01/08/2025 20:32

**MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.**

NOMBRE: JAVIER BRAVO ALARCON

R.U.T.: [REDACTED]

**HONORARIO PRESUPUESTO
CONVENIO**

PROGRAMA

FUNCIONES Médico SAR Concón

CONTRATO

| | | |
|---------|------------|----------------|
| D.A. | 1501 | |
| INICIO | 01/05/2025 | |
| TERMINO | 31/08/2025 | |
| HORAS | 48 | MÁXIMO MENSUAL |

OBSERVACIONES

VALOR

1,277,000

MES JULIO

DIAS TRAB 7

HORAS TOTALES 46

VALOR BOLETA 1,277,000 **Valor Bruto**

NÚMERO BOLETA 9



V°B° DESAM

DIRECTORA CESFAM SAPU

DIRECTOR DESAM

207

Fecha especial
35,000

25,000 27,200 27,200 31,400

| DIA | INGRESO | SALIDA | 08 a 00 L a V | 00 a 08 L a V | 08 a 20 S-D-FES | 20 a 08 S-D-FES |
|-----|---------|--------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|
|-----|---------|--------|---------------|---------------|-----------------|-----------------|

| FECHAS ESPECIALES | |
|-------------------|--|
| | |

**SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL
SE ADJUNTA INFORME DE ACTIVIDADES**

S

S

OBSERVACIONES

JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO



Centro



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N°450

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que JAVIER CRISTÓBAL BRAVO ALARCÓN RUT: [REDACTED] presta servicios de **Médico** el mes de **JULIO** del presente año, cuyas atenciones están debidamente registradas en sistema AVIS, destinadas a atención de urgencia en SAR CONCON.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 01 de agosto del 2025



204

**I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
CESFAM SAR CONCON**

CERTIFICADO.

La Coordinadora quien suscribe certifica que Sr. Javier Bravo Alarcón CI: [REDACTED] médico, realizo turno en SAR CONCON en calidad de honorario, el día miércoles 23 de julio de 2025 en horario de 19:00 a 00:00 hrs, olvidando marcar salida en reloj control de SAR.

Se extiende el presente certificado para respaldo de Boleta honorario.

En Concón, a 01 de Agosto del 2025



Maria Ines Carvajal

Enfermera Coordinadora

SAR CONCON

| | |
|----------------------|--------------------------------|
| NOMBRE | JAVIER CRISTÓBAL BRAVO ALARCÓN |
| RUT | [REDACTED] |
| MES | JULIO 2025 |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | PRESUPUESTO |
| HORAS SEMANALES | SEGÚN NECESIDADES DE SERVICIO |
| 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: 24 |
| SEMANA 2 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 42 |
| SEMANA 3 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 14 |
| SEMANA 4 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 25 |
| SEMANA 5 | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 12 |

FIRMA [REDACTED]

V°B° DIRECCIÓN: _____

REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

202

CONCON, 09 MAYO 2025

DECRETO REGISTRADO N° 1501 /

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°74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba presupuesto de salud año 2025.
9. Decreto Alcaldicio N°3.225 de fecha 24 de septiembre del 2024, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2025.
10. Sentencia Proclamación Electoral Elecciones de Alcalde 2024 Causa Rol N° 280-2024.
11. Decreto Alcaldicio N°3.303 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°3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023; subrogancia del sr. Alcalde.
14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N°08/2025,
15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°546 de fecha 30 de abril del año 2025.
16. Ord. N°23/2025 de fecha 29 de abril del año 2025, coordinadora SAR.
17. Las facultades que me confiere la Ley 18.695 Orgánica Constitucional de Municipalidades.

DECRETO

1. 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:

| APOYO MEDICO SAR | | | | | |
|------------------|--------|-----------------------------|-------|------------|------------|
| FUNCION | CARGO | NOMBRE | HORAS | DESDE | HASTA |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | ANGEL LEAL TROCONIZ | 80 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | CARLOTA BLAMEY ADRUSCO | 120 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | CRISTIAN YAVINAPE GOMEZ | 48 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | FRANK VILLAMAR MURILLO | 150 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | FRANKLIN GARCIA ROMERO | 48 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | GRECIA FERNANDA DEO | 60 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | HUGO HEREDIA MADERO | 36 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | IVAN SALAZAR LOPEZ | 24 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | JAVIER BRAVO ALARCON | 48 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | JOAQUIN SIÑIGA TOMASEVIC | 60 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | JORGE VELASTEGUI MURGUEITIO | 24 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | JUAN MANUEL SUAREZ | 60 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | MACARENA PRIETO COWPER | 100 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | MARIA HUERTA LEAL | 24 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | NORBELIO ECHAVARRIA BATISTA | 150 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | RAFAEL MARQUEZ CAMPOS | 150 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | RAFAEL MOYA MORA | 26 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | RAMON MURCIA BONILLA | 100 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | RICARDO CARRASCO SEPULVEDA | 120 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | RODRIGO FERNANDEZ MUÑOZ | 36 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | ROLANDO PRIMERA VELASQUEZ | 48 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | SCARLETT VERA LOPEZ | 60 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | SERGIO IBACETA GUZMAN | 50 | 01.05.2025 | 31.08.2025 |
| | | | 1622 | | |

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



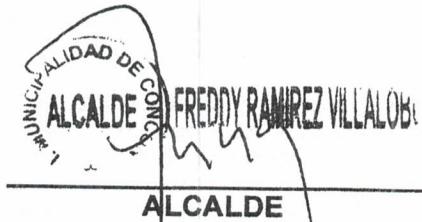
MARCO SOLORZA MORENO

* SECRETARIO MUNICIPAL

DISTRIBUCION:

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

MCD/avr.



ALCALDE

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

MUNICIPALIDAD DE CONCON
DIRECCIÓN DE CONTROL

07 MAY 2015

RECIBIDO HORA: 11:06

REPUBLICA DE CHILE
 I.MUNICIPALIDAD DE CONCON
 DEPARTAMENTO DE SALUD
CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 05 de mayo 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. JAVIER CRISTOBAL BRAVO ALARCON** de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de profesión MEDICO CIRUJANO, 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 **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar los específicos que le fueren encargadas por la Dirección del CESFAM-SAR 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.

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 del servicio contratado ascenderá a la suma de:

- Lunes a viernes de 08:00 a 00:00 horas: \$25.000.- (Veinticinco mil pesos).
- Lunes a viernes de 00:00 a 08:00 horas: \$27.200.- (Veintisiete mil doscientos pesos).
- Sábado, domingo y festivo de 08:00 a 20:00 horas: \$27.200.- (Veintisiete mil doscientos pesos).
- Sábado, domingo y festivo de 20:00 a 08:00 horas: \$31.400.- (Treinta y un mil cuatrocientos pesos).
- 18 y 19 de septiembre, 25 de diciembre y 01 de enero (24 horas): \$35.000.- (Treinta y cinco mil pesos).

por hora efectiva trabajada, con un tope de **48 horas mensuales**, impuesto incluido, que serán cancelados previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón. Realizando las funciones de

- ❖ **MEDICO** en el Servicio de Alta Resolutividad del Centro de salud de la comuna Concón.

OBJETIVOS Y FUNCIONES

Objetivo: Brindar Atención Médica Integral, a los pacientes que concurren al Servicio de Urgencia. Apoyo médico en el Servicio de Urgencia de acuerdo a los horarios en los que presenta mayor asistencialidad, permitiendo así reducir tiempos de espera. Lograr mantener el personal médico en los distintos turnos que, por necesidad de servicio, como, por ejemplo: licencias médicas, feriado legal, etc. Se requiera la continuidad de la atención médica y por lo tanto del Servicio de Urgencia.



