

JAVIER CRISTOBAL BRAVO ALARCON

RUT [REDACTED]

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

[REDACTED]

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 10

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON

Domicilio: SANTA LAURA 567, CON CON

Fecha: 21 de Agosto de 2025

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO, APOYO SAR CONCON, 13 HORAS, JULIO 2025	359.400
Total Honorarios: \$:	359.400
14.50 % Impto. Retenido:	52.113
Total:	307.287

Fecha / Hora Emisión: 21/08/2025 12:57



20326089000109C57547


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.

11202508211257

Fecha / Hora Impresión: 21/08/2025 12:57



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: JAVIER CRISTÓBAL BRAVO ALARCÓN

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO X
CONVENIO

PROGRAMA MÉDICO APOYO SAR

FUNCIONES Médico SAR Concón

CONTRATO

D.A.	2274
INICIO	01-07-2025
TERMINO	31-08-2025
HORAS	36
	MÁXIMO MENSUAL

OBSERVACIONES

VALOR 359,400

MES Julio

DIAS TRAB 2

HORAS TOTALES 13

VALOR BOLETA \$359,400 Valor Bruto

NÚMERO BOLETA 10

[Signature]

DIRECTORA CESFAM SAPU

ILUSTRE MUNICIPALIDAD CONCÓN
COORDINADOR
CONCÓN
V°B° SAR

[Signature]

V°B° DESAM

[Signature]

DIRECTOR DESAM

Fecha especial
35,000

25,000

27,200

27,200

31,400

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

[illegible]

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

SE ADJUNTA INFORME DE ACTIVIDADES

SI

OBSERVACIONES

JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO
JAVIER BRAVO



**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 domingo 27 de julio de 2025 en horario de 16:00 a 00:00 hrs, olvidando marcar entrada en reloj control de SAR.

Se extiende el presente certificado para respaldo de Boleta honorario.

En Concón, a 21 de Agosto del 2025



Maria Ines Carvajal
Enfermera Coordinadora
SAR CONCON

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N°514

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.



The stamp is circular with the text "ILUSTRE MUNICIPALIDAD CONCÓN" around the top edge. Inside the circle, it says "COORDINADOR SAR CONCON" and "SERVICIO DE URGENCIA" at the bottom. A handwritten signature in blue ink is written across the stamp.

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 21 de agosto del 2025

NOMBRE	JAVIER CRISTÓBAL BRAVO ALARCÓN
RUT	
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

V°B° DIRECCIÓN:



DECRETO REGISTRADO N° _____/

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 funcionaria 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. Certificado disponibilidad presupuestaria N° 546 de fecha 30 de abril del año 2025.
15. Ord. N° 37/2025 de fecha 04 de agosto del año 2025, coordinadora SAR.
16. 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 la siguiente servidora:

APOYO MEDICO SAR					
FUNCION	CARGO	NOMBRE	HORAS	DESDE	HASTA
APOYO MEDICO SAR	MEDICO	BRAVO ALARCON JAVIER	36	01.07.2025	31.08.2025

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 aizada adscrito al establecimiento
- 4.- **NOTIFIQUESE**, por secretaria Municipal.

REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNIQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



SECRETARIO MUNICIPAL

MARI LILIANA ESPINOZA GODOY



ALCALDE

FREDDY RAMIREZ VIALOBOS

DISTRIBUCION:

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

MCD/evp.

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado
	07 AGO 2025	

002-001

REPUBLICA DE CHILE
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 06 de agosto del año 2025, 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. 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 **36 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 asistencia, 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.

