

RAFAEL ERNESTO MARQUEZ CAMPOS

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA

N ° 1041

RUT

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
**OTROS PROFESIONALES DE LA SALUD**

Fecha: 04 de Agosto de 2025

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

|  |         |
|--|---------|
| MEDICO APOYO SAR CONCON 20 HORAS, JULIO 2025 | 552.000 |
| Total Honorarios: \$:                        | 552.000 |
| 14.5 % Impto. Retenido:                      | 80.040  |
| Total:                                       | 471.960 |

Fecha / Hora Emisión: 04/08/2025 10:07



25574117010419261876

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.

11202508041007

Fecha / Hora Impresión: 04/08/2025 10:07





**MUNICIPALIDAD DE CONCÓN**  
**DEPARTAMENTO DE SALUD.**

**NOMBRE:** RAFAEL MARQUEZ CAMPOS

**R.U.T.:** [REDACTED]

**HONORARIO** PRESUPUESTO X  
CONVENIO

**PROGRAMA** [REDACTED]

**FUNCIONES** Médico SAR Concón

**CONTRATO**

|         |                |
|---------|----------------|
| D.A.    | 1501           |
| INICIO  | 01/01/2025     |
| TERMINO | 30/05/2025     |
| HORAS   | MÁXIMO MENSUAL |

**OBSERVACIONES**  
[REDACTED]

**VALOR** 552,000

**MES** JULIO

**DIAS TRAB** 2

**HORAS TOTALES** 20

**VALOR BOLETA** 552,000 Valor Bruto

**NÚMERO BOLETA** 1041

[Stamp: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN, DIRECCIÓN, CESFAM SAPU]  
DIRECTORA CESFAM SAPU

[Stamp: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN, COORDINADOR, V°B° SAR]  
[Stamp: V°B° DESAM]  
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 |
|-----|---------|--------|--------------|--------------|-----------------|-----------------|
|-----|---------|--------|--------------|--------------|-----------------|-----------------|

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL  
SE ADJUNTA INFORME DE ACTIVIDADES

SI

SI

OBSERVACIONES



RAFAEL MARQUEZ  
RAFAEL MARQUEZ  
RAFAEL MARQUEZ  
RAFAEL MARQUEZ







I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N° 455**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que RAFALE MARQUEZ CAMPOS 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.



Informe de actividades Honorarios

|                      |                       |
|----------------------|-----------------------|
| NOMBRE               | RAFAEL MARQUEZ CAMPOS |
| RUT                  |                       |
| MES                  | JULIO 2025            |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | PRESUPUESTO           |
| HORAS SEMANALES      | Entre 05 y 24 horas   |
| HORARIO              | AM-PM                 |

| Día o<br>Semana | Actividades  |
|-----------------|--|
| Semana<br>01    | Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA.<br>Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital.<br>Total, de paciente atendidos = 42 |

FIRMA:

V°B° DIRECCIÓN:







DECRETO REGISTRADO Nº 1501, CONCON, 09 MAYO 2025

VISTOS:

1. La Ley Nº 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.
2. La Ley Nº 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales cuya aplicación es de carácter supletoria a la Ley Nº 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 de este último cuerpo estatutario.
3. Decreto Supremo Nº 1.889/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Ley 19.378.
4. Decreto Supremo Nº19.543 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 Nº18 del año 2017, Contraloría General de la Republica.
7. Resolución Nº06 del año 2019, Contraloría General de la Republica
8. Decreto Presupuestario Nº74 de fecha 27 de diciembre del año 2024, que aprueba presupuesto de salud año 2025.
9. Decreto Alcaldicio Nº3.225 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 Nº 280-2024.
11. Decreto Alcaldicio Nº3.303 de fecha 25 de octubre del año 2023, delega firma del administrador municipal.
12. Decreto Registrado Nº3210 de fecha 25 de octubre del año 2023, nombramiento administrador municipal.
13. Decreto Alcaldicio Nº3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.
14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto Nº08/2025,
15. Certificado disponibilidad presupuestaria Nº546 de fecha 30 de abril del año 2025.
16. Ord. Nº23/2025 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 sumaalzada 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.



**FREDDY RAMIREZ VILLALBA**

ALCALDE

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

MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPTO DE CONTROL  
07 MAY 2023  
RECIBIDO HORA: 11:06



por ejemplo: licencias médicas, feriado legal, etc. Se requiera la continuidad de la atención médica y por lo tanto del Servicio de Urgencia.

**Funciones:**

Atención directa, integral y oportuna a todo paciente adulto y pediátrico que consultan en el Servicio de Urgencia de Concón, por morbilidad, urgencias.

Efectuar procedimientos de Diagnóstico y Tratamiento.

Promoción y prevención de 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 secretaria 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. Sin perjuicio, que por fuerza mayor acreditada y en conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas. En caso de devolución de boleta de servicio, será considerada una nueva fecha, según situación en particular. Para el cálculo de la hora efectivamente trabajada, será considerada la colación solo en los contratos de 44 horas, cuyo pago será mensual.

**SEXTO:** El presente contrato regirá por el plazo desde el 01 de mayo al 31 de agosto de 2025.

**SEPTIMO:** El Mandatario prestará 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 servidor deberá marcar su asistencia al trabajo en el reloj control y 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.

[Redacted Signature]

MANDATARIO

ALCALDE DE CONCÓN  
FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS  
[Signature]  
ALCALDE

