OSMER RUBEN CHULLO MONTENEGRO

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N°115

RUT:

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE.

AUXILIAR PARAMEDICO DE FARMACIA

Fecha: 03 de Febrero de 2025

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON Domicilio: CHANARCILLO NO.1150, CON CON Rut: 73.568.600-3

Por atención profesional:

AUX FARMACIA, EXTENSION HORARIA ENERO 3-6-7-9-15-17-20-23-31 150.000

Total Honorarios \$: 150.000

14.5 % Impto. Retenido: 21.750

Total: 128.250

Fecha / Hora Emisión: 31/01/2025 15:09

20027227004452457450

2292732700115C4B74B9 Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004 Verifique este documento en <u>www.sii.cl</u>

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

1202501311510

Fecha / Hora Impresión: 31/01/2025 15:10



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN DEPARTAMENTO DE SALUD.

| NOMBRE: | OSMER CHULLO MONTENEGRO |
|-------------|---|
| R.U.T.: | |
| | O 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 HABILS 5000; SÁBADO S5700 |
| | VALOR MENSUAL(segin contrato) |
| | VALUE (VIETO DALL'S egan coninato) |
| MES | ENERO |
| DIAS TRAB | 9 |
| HORASTO | TALES 30:00 |
| VALOR BOI | \$ 150.000 |
| NÚMERO E | BOLETA 115 |
| | |
| 140,10 | ALIDA J |
| Ties A | V.8. C |
| DIRECTOR CE | DIRECTOR DESAM |
| | |

| DIA | INGRESO | SALIDA | HORAS | |
|-----------------|---------------|----------|-------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| SE ADJUNTA PLAN | NILLA DE RELO | JCONTROL | SI | |
| | | | | |

| BSERVACION | ES | | |
|------------|----|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

(Osmer chullo montenegro)

2025-01-01 -- 2025-01-31

Dpto.:OUR COMPANY Osmer chullo montenearo(335)

Lister:

Supervisor-Temp

01-02-2025

Pagina Nro.1



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN CESFAM CONCON

CERTIFICADO Nº 45

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que la profesional OSMER CHULLO MONTENEGRO, identificado con el rut: presenta sus atenciones de apoyo a farmacia en el reenvasado de medicamentos, inventarios y reposición de medicamentos durante **DICIEMBRE 2025** del presente año, bajo el programa EXTENSIÓN HORARIA FARMACIA 2025.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 03-02-2025.

1350

REPUBLICA DE CHILE I.MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE HONORARIOS

| En Concón, a 09 de enero del año 2025, o | comparece por una parte D. FREDDY |
|--|---------------------------------------|
| ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS, | édula de Identidad N° |
| domiciliado en Calle Santa Laura Nº 567, Alcalde d | de la Ilustre Municipalidad De Concón |
| en adelante MANDANTE y D. OSMER RUE | BEN CHULLO MONTENEGRO de |
| Nacionalidad Estado Civil de | Profesión Auxiliar Paramédico De |
| Farmacia, Cédula de Identidad N° | n domicilio en |
| en adelante el MANDATAF | RIO 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

Objetivo: Atender las necesidades para un correcto funcionamiento de la Farmacia de Concón. Entrega de medicamentos en farmacia CESFAM en horario de extensión de, Apoyo en la gestión técnica y administrativa de la Farmacia de Concón.

Eurojanaa:

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 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. 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.

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.

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 cumplimento 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.

12 1 3 - CONCON, DECRETO REGISTRADO Nº 2 0 ENE 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

- Decreto Supremo Nº 1.889/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Ley 19.378. 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 4. Municipalidad de Concón
- 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 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 Nº 280-2024.
 Decreto Alcaldicio Nº3.303 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
- 13. Decreto Alcaldicio N°3.654 de fecha 16 de noviembre del año 2023, subrogancia del sr. Alcalde.

- Alcaide.

 14. Ficha Ingreso Personal en calidad de honorario de presupuesto N°02/2025,

 15. Certificado disponibilidad presupuestaria N°47 de fecha 07 de enero del año 2025.

 16. Ord. N°569/2024 de fecha 30 de diciembre del año 2024, con autorización alcaldicia.

 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

| | | de la Santa | FECHA DE | PECHA DE | |
|-------------------------------|--|---|----------------------|------------|--|
| NOMBRE | FUNCION | HORAS | INICIO. | TERMINO | OBSERVACIONES |
| MARCELO TAPIA | | 100000000000000000000000000000000000000 | ACCORDING TO SERVICE | | and the second s |
| MATIAS DEISCHLER AHUMADA | | | | | |
| RISTHIAN PORTA ESCOBAR | | | | | |
| MURIEL VILLAVICENCIO SAAVEDRA | | ļ | | | |
| LORENA KUKLI RUBIO | DDONTOLOGOS | 4 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA SABADOS |
| DIEGO TORRES CAROCA | | - | | | |
| NICOLE VALENCIA ECHEVERRIA | | | | | |
| IDHANNA CARVAJAL CABRERA | TONS | 20 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| CLAUDIA CONTRERAS ESTAY | PARTICULAR DE LA PROPERTICION DE | CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE | | | |
| YOHANNA SANHUEZA FUENTES | | | | | |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE | | | | - 3 | |
| YAZMIN SALINAS CALDERON | | 1 | | 1 | |
| FRANCISCO CISTERNAS IORQUERA | | | | 1 | |
| ALEJANDRO MATUS MUÑOZ | r | | 1 | | |
| JAVIERA IRRIBARRA TAPIA | | | | | |
| FRANCISCA CARRASCO VALENZUELA | TENS | 20 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| ROXANA ACEVEDO DE LA TORRE | A CANDARI AND AND A SAFE AND | | 1 | | |
| NICOLE MUÑOZ CASTILLO | | | 1 / | | 17 |
| JAVIERA IRRIBARRA TAPIA | | | | | |
| FRANCISCA CARRASCO VALENZUELA | TENS VACUNATORIO | 16 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A VIERNES |
| JENIFER CATALDO SALINAS | 1 | | | | |
| SARA MONTENEGRO ASTETE | | | 1 | 1 | |
| JOSEPH LOPEZ MARTINEZ | 1 | | | | |
| GUSTAVO FLORES CORTES | 1 | 1 | | | |
| RUBEN BERNAL ORREGO | | | | le le | |
| MIRZA LEFEVER VELIZ | TANS | 20 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SABADO |
| DORIS MARZAN ARAYA | | | | | |
| PAOLA EGUIGUREN SANTANDER | 3 | | 1 | | |
| SUSAN RODRIGUEZ SANTIS |] | | | | |
| MARIANA NARANIO GODOY | 1 | | 1 | is a | \ |
| OSMER CHULLO MONTENEGRO | V . | | 1 | | 1200 |
| ELIA HENRIQUEZ CORTES | 1 | | | | 11 543 |
| CLAUDIA VEGA CELEDON | 1 | | | | 1 |
| NINOSKA CASTRO LOPEZ / | 1 | | | | // |
| KAREN SANTIAGO AHUMADA | 1 | | | | 11 |
| ROCIO AGUILERA VERGARA | TEC.FARMACIA | 20 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA DE LUNES A SASADO |
| LISETH BRICEÑO RIVERO | | | 1 | | |
| JUAN MANUEL SUAREZ | MEDICO EXTENSION | | | | |
| IVAN SALAZAR LOPEZ | HORARIA | 4 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | EXTENSION HORARIA SABADOS |
| DIEGO TORRES CAROCA | TONS | 1 4 | 01.01.2025 | 31.12.2025 | BODEGA DENTAL |

- 2. Los Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.
- 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

DISTRIBUCION:

> REGISTRO SIAPER > SECRETARIA MUNICIPAL > DEPARTAMENTO DE SALUD

INTERESADO

MCD/avr.

MUNICIPALIDAD DE CONCON Dirección de Control Revisado 1748112323 Objetado

> MUNICIPALIDAD DE CONCON DEPTO DE CONTROL 1 4 ENE 2025 RECIBIDO HORA: 12:03



Informe de actividades Honorarios

| NOMBRE | OSMER CHULLO MONTENEGRO | | | |
|----------------------|---------------------------------|--|--|--|
| RUT | | | | |
| MES | ENERO | | | |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | EXTENSIÓN HORARIA | | | |
| HORAS SEMANALES | 44 HORAS | | | |
| HORARIO | 16:20 HORAS / 09:00-13:00 HORAS | | | |

| Día o Semana | Actividades | | | | | |
|--------------|--|--|--|--|--|--|
| 03 | Dispensación en Farmacia recetas:175 / prescripciones: 444 | | | | | |
| 06 | Dispensación en Farmacia recetas: 255 / prescripciones:645 | | | | | |
| 07 | Dispensación en Farmacia recetas:159 / prescripciones:446 | | | | | |
| 09 | Dispensación en Farmacia recetas: 244 / prescripciones:616 | | | | | |
| 15 | Dispensación en Farmacia recetas:141 / prescripciones:311 | | | | | |
| 17 | Dispensación en Farmacia recetas:30 / prescripciones:59 | | | | | |
| 20 | Dispensación en Farmacia recetas: 200 / prescripciones:518 | | | | | |
| 23 | Dispensación en Farmacia recetas:183 / prescripciones:422 | | | | | |
| 31 | Dispensación en Farmacia recetas:66 / prescripciones:268 | | | | | |

FIRMA:

V°B° DIRECCIÓN:

erf