

RAMON DAVID MURCIA BONILLA

BOLETA DE HONORARIOS

ELECTRONICA

N ° 173

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA  
INDEPENDIENTE,  
**MEDICO - CIRUJANO EMPRESARIO**  
[REDACTED]

Fecha: 01 de Julio de 2025

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO, APOYO SAR CONCON, 21 HORAS, JUNIO/2025.	571.200
Total Honorarios: \$:	571.200
14.5 % Impto. Retenido:	82.824
Total:	488.376

Fecha / Hora Emisión: 01/07/2025 12:13



27335406001731428566

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: 01/07/2025 12:13



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: RAMON DAVID MURCIA BONILLA

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO X  
CONVENIO

PROGRAMA

MEDICO SAR CONCON

FUNCIONES Médico SAR Concón

CONTRATO

D.A.	1501	
INICIO	01/05/2025	
TERMINO	31/08/2025	
HORAS	100	MÁXIMO MENSUAL

OBSERVACIONES

VALOR

571200

MES

JUNIO

DIAS TRAB

2

HORAS TOTALES

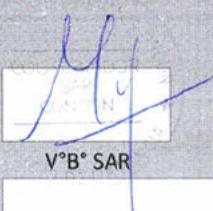
21

VALOR BOLETA

571200 Valor Bruto

NÚMERO BOLETA

173

  
V°B° SAR

  
V°B° DESAM

  
DIRECTOR DESAM

  
DIRECCIÓN  
DIRECTORIA CESAMI SAPU



Fecha especial

35000

176

25000 27200 27200 31400

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

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

SE ADJUNTA INFORME DE ACTIVIDADES

SI

OBSERVACIONES

--



Ramon Murcia  
Ramon Murcia  
Ramon Murcia  
Ramon Murcia

20-06-2025 7:43  
20-06-2025 18:00  
29-06-2025 8:47  
29-06-2025 20:04

075



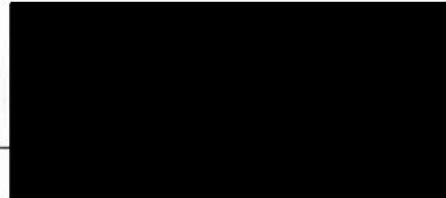


<b>NOMBRE</b>	RAMON DAVID MURCIA BONILLA
<b>RUT</b>	
<b>MES</b>	JUNIO 2025
<b>CONVENIO/PRESUPUESTO</b>	PRESUPUESTO
<b>HORAS SEMANALES</b>	SEGÚN NECESIDADES DE SERVICIO
<b>HORARIO</b>	AM/PM

### Informe de actividades Honorarios

<b>Día o Semana</b>	<b>Actividades</b>
SEMANA 3	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 40
SEMANA 4	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 46

FIRMA :



VºBº DIRECCIÓN:





I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N° 371**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que RAMÓN DAVID MURCIA BONILLA RUT:  
[REDACTED] presta servicios de **Médico** el mes de **JUNIO** 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 julio 2025



REPUBLICA DE CHILE  
MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

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 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. 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**



DISTRIBUCION:

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

*MCD/avr.*



I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	Observado	Revisado
		<i>(Handwritten X)</i>

MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE CONTROL  
07 MAY 2005  
RECEBIDO HORA: 01:00

017  
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**, [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. RAMON DAVID MURCIA BONILLA** 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 **100 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.



