

MARCELO IGNACIO TAPIA GARAY

**BOLETA DI
ELEC**

**IDAD DE CONCÓN
ENTO DE SALUD.**

NOMBRE: Marcelo Ignacio Tapia Garay

T.:

--	--	--

ORARIO PRESUPUESTO
CONVENIO

SI

NO

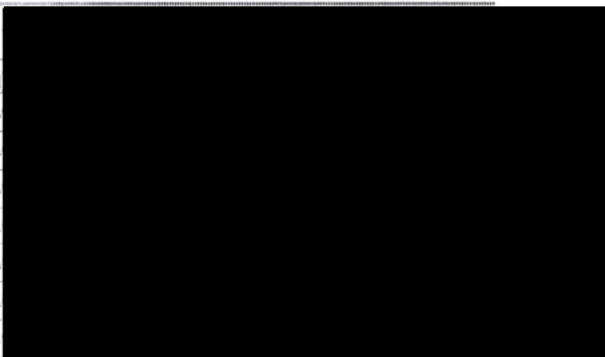
GRAMA PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS

Asistencia (4 Columns)

(Marcelo Tapia Garay)

20



CONCON

CERTIFICADO N° 195

a Jefatura certifica que el profesional Marcelo Tapia Garay identificado

REPUBLICA DE CHILE
MUNICIPALIDAD DE CONCEPCIÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 09 de enero del año 2025, comparece por una parte **NIO RAMIREZ VILLALOBOS**, [REDACTED] Cédula de Identidad N° [REDACTED] aliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad de [REDACTED] elante **MANDANTE** y **D. MARCELO IGNACIO TAPIA GARAY**, de [REDACTED] a, Estado Civil [REDACTED] de profesión **CIRUJANO DENTISTA**, Cédula de Identidad N° [REDACTED] 95.008-1, con domicilio en [REDACTED] y [REDACTED] por otra parte el **MANDATARIO** los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

NOTA: El Mandatario deberá presentar una boleta de prestación de servicio, que acredite su función, número de horas, mes de cobro y firmada, junto a un informe del trabajo realizado, deberá adjuntar el reloj control y/o nominas y copia del contrato de honorarios, se deberá entregar en la Municipalidad de Concón, a más tardar el segundo día hábil del mes siguiente al trabajo realizado, para proceder a revisión y posteriormente al pago, el cual se realizará el quinto y décimo día hábil del mes en curso, siendo obligación del Mandatario y la 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 a cargo del Mandatario a la fecha, según situación en particular. Sin perjuicio, que por fuerza mayor o caso fortuito, por conocimiento de las partes, no sea posible cumplir en las fechas estipuladas.

FECHA: El presente contrato comenzará a regir a partir del 01 de septiembre del año 2025 y/o hasta que el Mandatario cumpla con las obligaciones establecidas en el presente contrato.

SECRETADO REGISTRADO N° 213

BASES:

La Ley N° 19.378 Estatuto de Atención Primaria de Salud Municipal.

La Ley N° 18.883 Estatuto Administrativo de los funcionarios municipales con carácter supletoria a la Ley N° 19.378, según lo dispuesto en el artículo 4 del presente estatutario.

Decreto Supremo N° 1.889/95, que reglamenta la carrera funcionaria de la Municipalidad de Concón.

Decreto Supremo N° 19.543 del 24 de diciembre de 1997, que traspasa la administración de los servicios de salud y educación desde la Corporación Municipal de Concón a la Municipalidad de Concón.

El Art 52 de la Ley 19.880 que permite en forma excepcional la retroacción de los funcionarios 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 establece el presupuesto de salud año 2025.

Decreto N° 225 de fecha 24 de septiembre del 2024, donde se establece el presupuesto de salud año 2025.

Informe de actividades Honorarios

	Marcelo Tapia Garay
	Abril
UESTO	Presupuesto odontólogo extensión horaria sábados