

JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO

RUT: [REDACTED]

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

[REDACTED]

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 567

Fecha: 02 de Septiembre de 2025

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON

Domicilio: SANTA LAURA 568, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO, APOYO SAR CONCON, 56 HORAS, AGOSTO 2025	1.506.800
Total Honorarios: \$:	1.506.800
14.50 % Impto. Retenido:	218.486
Total:	1.288.314

Fecha / Hora Emisión: 02/09/2025 10:06



2593667100567BC2CABD

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.

11202509021007

Fecha / Hora Impresión: 02/09/2025 10:07







MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: JUAN MANUEL SUAREZ CARRILLO

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO ☒ MARQUE  
CONVENIO ☐ SÓLO UNA

PROGRAMA SAR

FUNCIONES ATENCION DE PACIENTES EN URGENCIAS Y/O MORBILIDADES QUE ACUD

CONTRATO

D.A. 1501  
INICIO 01-05-2025  
TERMINO 31-08-2025  
HORAS 60 MÁXIMO MENSUAL

OBSERVACIONES

[REDACTED]

VALOR

\$ 1,506,800

MES AGOSTO

DIAS TRAB 8

HORAS TOTALES 56

VALOR BOLETA \$ 1,506,800 Valor Bruto

NÚMERO BOLETA 567



V°B° SAR

[REDACTED]

V°B° DESAM

[REDACTED]

DIRECTORA CESFAM SAPU

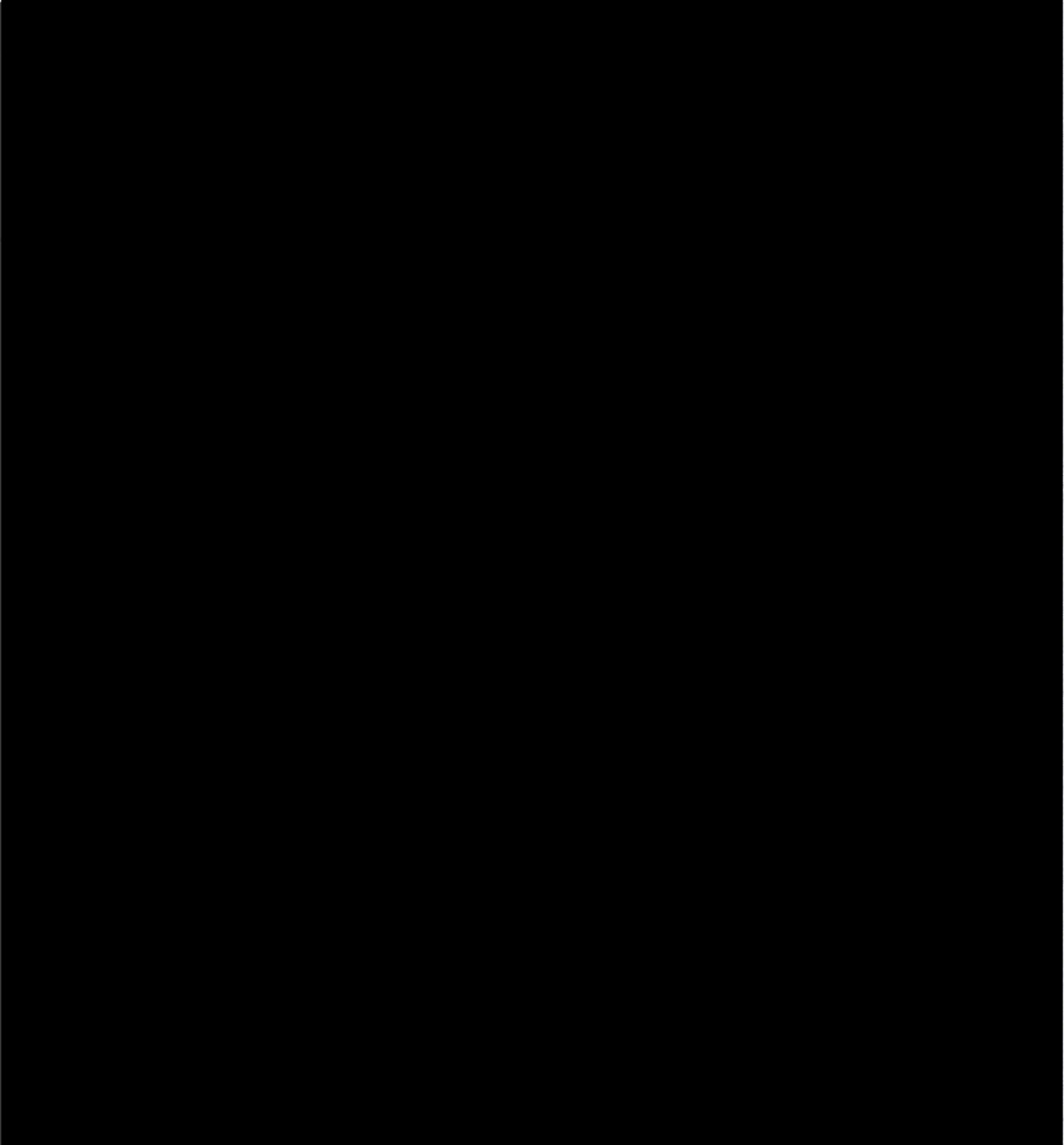
DIRECTOR DESAM





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 EFF	20 a 00 S D EFF



SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL  
SE ADJUNTA INFORME DE ACTIVIDADES

SI
SI

OBSERVACIONES



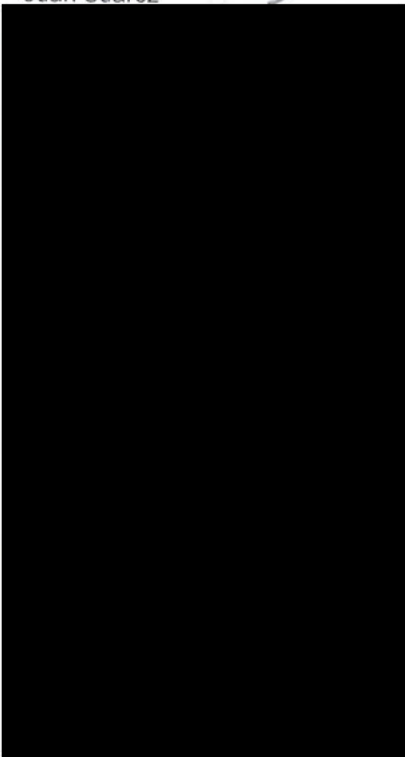
# Registros de Asistencias

(Juan Suarez Carrillo)

01-08-2025 hasta 01-09-2025

Depto.: EMPRESA

Juan Suarez









I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N° 543**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional Juan Suarez Carillo  
Identificado con el RUT [REDACTED] presenta sus atenciones clínicas debidamente  
registradas en el sistema de registro clínico AVIS de Urgencia durante el mes agosto  
del presente año, cuyas atenciones están destinadas atenciones en disponibles en  
dependencias del SAR Concón.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 02 de septiembre del 2025



## Informe de actividades Honorarios

FIRMA :

VºBº DIRECCIÓN:

37 Mar. el S. 127, Capillo  
58 4066 CML 41925-0  
Medico Cirujano





Suarez

DECRETO REGISTRADO N° 1501, CONCON, 09 MAYO 2025

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 traspasa 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 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	Refutado

**MUNICIPALIDAD DE CONCON**  
**DEPTO DE CONTROL**

**07 MAY 2023**

**RECIBIDO** HORA: 11:06

**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.



ALCALDE  
FREDDY RAMIREZ VILLALOBOS  
ALCALDE

