

**EDUARDO ANDRES FREDES ARAYA**

**BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA**

N° 60

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): SERVICIOS PERSONALES DE EDUCACION, ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA, SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE.

[REDACTED]

Fecha: 02 de Marzo de 2026

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, FEBRERO 2026 | 526.500 |
| <b>Total Honorarios: \$:</b>                     | 526.500 |
| <b>15.25 % Impto. Retenido:</b>                  | 80.291  |
| <b>Total:</b>                                    | 446.209 |

Fecha / Hora Emisión: 02/03/2026 15:32



1961489600060191DFB6

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: 02/03/2026 15:31



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Eduardo Fredes Araya

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO. X MARQUE  
CONVENIO SÓLO UNA

PROGRAMA

FUNCIONES Médico SAR Concón

CONTRATO

|         |                   |
|---------|-------------------|
| D.A.    | 204               |
| INICIO  | 01/01/2026        |
| TERMINO | 31/3/2026         |
| HORAS   | 48 MÁXIMO MENSUAL |

OBSERVACIONES

VALOR \$ 526,500

MES febrero

DIAS TRAB 4

HORAS TOTALES 20

VALOR BOLETA \$ 526,500 Valor Bruto

NÚMERO BOLETA 60

[Signature]

DIRECCION

DIRECTORA CESFAM SAPU

[Signature]

MUNICIPALIDAD CONCÓN

SECRETARÍA DE SALUD

V°B° SAR

DIRECTOR DESAM

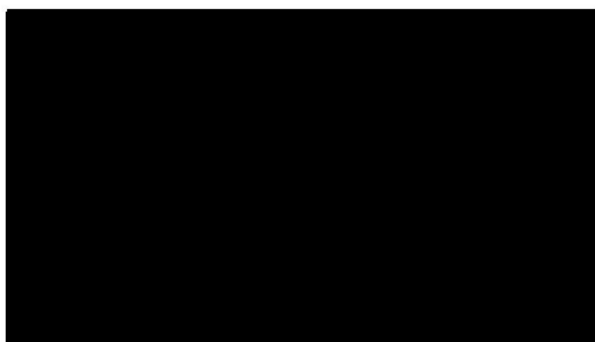




### Informe de actividades Honorarios

|                      |  |
|----------------------|--|
| NOMBRE               | DAYANNE ESTEFANIA GARCIA CLARKEMACINTYRE       |
| RUT                  | [REDACTED]                                     |
| MES                  | FEBRERO 2026                                   |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | PRESUPUESTO                                    |
| HORAS SEMANALES      | ROTACION DE TURNOS SEGÚN NECESIDAD DE SERVICIO |
| HORARIO              | AM-PM  |

| Día o Semana | Actividades  |
|--------------|--|
| Semana 01    | Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA.<br>Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital.<br>Atenciones de pacientes adulto, pediátricos.<br>Total, de paciente atendidos = 13 ( TRECE )       |
| Semana 02    | Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA.<br>Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital.<br>Atenciones de pacientes adulto, pediátricos.<br>Total, de paciente atendidos = 14(CATORCE )       |
| Semana 03    | Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA.<br>Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital.<br>Atenciones de pacientes adulto, pediátricos.<br>Total, de paciente atendidos = 24 (VEINTICUATRO ) |
| Semana 04    | Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA.<br>Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital.<br>Atenciones de pacientes adulto, pediátricos.<br>Total, de paciente atendidos = 0 (CERO)           |
| Semana 05    | Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA.<br>Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital.<br>Atenciones de pacientes adulto, pediátricos.<br>Total, de paciente atendidos = 0 (CERO )          |



FIRMA: \_\_\_\_\_



V°B° DIRECCIÓN:

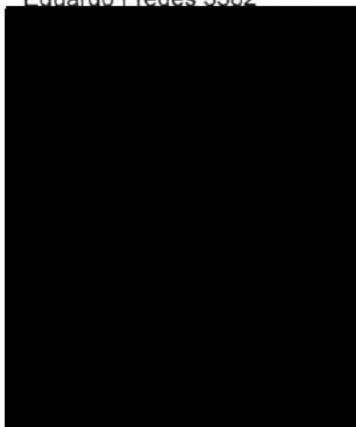
# Registros de Asistencias

(Eduardo Fredes  
3382)

01-02-2026 hasta 01-03-2026

Depto.: EMPRESA

Eduardo Fredes 3382



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N°89**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que Sr. Eduardo Fredes Araya, rut: [REDACTED] [REDACTED] prestó servicios de **Médico** en el mes de **Febrero** 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, 2 de marzo de 2026

---

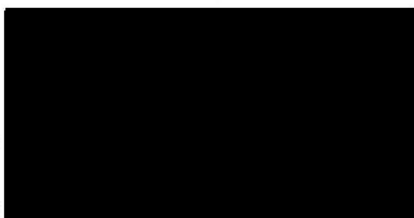


|                      |                               |
|----------------------|-------------------------------|
| NOMBRE               | Eduardo Fredes Araya          |
| RUT                  | [REDACTED]                    |
| MES                  | Febrero 2026                  |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | PRESUPUESTO                   |
| HORAS SEMANALES      | SEGÚN NECESIDADES DE SERVICIO |
| HORARIO              | AM/PM                         |

### Informe de actividades Honorarios

| Día o Semana | Actividades   |
|--------------|---|
| SEMANA 1     | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR.<br>TOTAL DE USUARIOS: 0  |
| SEMANA 2     | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR.<br>TOTAL DE USUARIOS: 20 |
| SEMANA 3     | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR.<br>TOTAL DE USUARIOS: 12 |
| SEMANA 4     | Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR.<br>TOTAL DE USUARIOS: 35 |
|              |   |

FIRMA :



V°B° DIRECCIÓN:



204

**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 Nº47 de fecha 29 de diciembre del año 2025, que aprueba presupuesto de salud año 2026.
9. Decreto Alcaldicio Nº3.082 de fecha 30 de septiembre del 2025, donde se aprueba la dotación de salud para el año 2026.
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 personal honorario presupuesto Nº 02/2026, de fecha 06 de enero del año 2026.
15. Certificado disponibilidad presupuestaria Nº03 de fecha 15 de enero del año 2026.
16. Ord. Nº01/2026 de fecha 05 de enero del año 2026.
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:

| FUNCION          | CARGO  | NOMBRE                         | HORAS | DESDE      | HASTA      |
|------------------|--------|--------------------------------|-------|------------|------------|
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | BLAMEY ANDRUSCO CARLOTA        | 80    | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | BRAVO ALARCON JAVIER           | 84    | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | BUSTAMANTE NUÑEZ IVANIA        | 48    | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | CARRASCO SEPULVEDA RICARDO     | 120   | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | CASTILLO BEOVIC VALERIA ANDREA | 36    | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | DEO GRECIA FERNANDA            | 24    | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | FERNANDEZ MUÑOZ RODRIGO        | 48    | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | FLORES VALLEJOS NINOSKA        | 48    | 01.01.2026 | 31.03.2026 |



|                  |        |                                 |             |            |            |
|------------------|--------|---------------------------------|-------------|------------|------------|
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | FREDES ARAYA EDUARDO            | 48          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | GARCIA CLARKEMACINTYRE DAYANNE  | 80          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | GARCIA ROMERO FRANKLIN          | 80          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | HECHAVARRIA BATISTA NORBELIO    | 150         | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | HERNANDEZ CABRERA GISELA        | 100         | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | LEAL TROCONIZ ANGEL             | 80          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | MANSILLA SIERRA CAMILA          | 48          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | MARQUEZ CAMPOS RAFAEL           | 150         | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | MOYA ALVAREZ RAFAEL             | 48          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | MURCIA BONILLA RAMON            | 48          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | PRIETO COWPER MACAPENA          | 60          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | PRIMERA VELASQUEZ ROLANDO       | 36          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | ROJAS TORO FRANCISCA            | 48          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | ROMERO CONTRERAS JAVIER IGNACIO | 48          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | SILVA MOLINO BELKYS             | 60          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | SIÑIGA TOMASEVIC JOAQUIN        | 80          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | SUAREZ CARRILLO JUAN            | 60          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | VERA LOPEZ SCARLETT             | 80          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | VERA TOLOZA MARIELA AMANDA      | 48          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | VILLALOBOS YUMAR GENESIS        | 100         | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | VILLAMAR MURILLO FRANK          | 200         | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | VILLASANA LINOZ JHONATTHAN JOSE | 48          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
| APOYO MEDICO SAR | MEDICO | YAVINAPE GOMEZ CRISTIAN         | 56          | 01.01.2026 | 31.03.2026 |
|                  |        |                                 | <b>2244</b> |            |            |

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 Secretaría Municipal.  
**REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE**



**Distribución:**

1. Secretaría Municipal
2. Interesado
3. RRHH Desam

**APROBACIÓN CON ALCANCE**

Este documento incorpora una firma electrónica avanzada según lo indica el Art. N° 2 de la Ley N° 19.799. Su validez puede ser consultada escaneando el código QR.



REPUBLICA DE CHILE  
I. MUNICIPALIDAD DE CONCON  
DEPARTAMENTO DE SALUD

### CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 14 de enero del año 2026, 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. EDUARDO ANDRES FREDES ARAYA** 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: \$25.500.- (Veinticinco mil quinientos pesos).**
- **Lunes a viernes de 00:00 a 08:00 horas: \$28.000.- (Veintiocho mil pesos).**
- **Sábado, domingo y festivo de 08:00 a 20:00 horas: \$28.000.- (Veintiocho mil pesos).**
- **Sábado, domingo y festivo de 20:00 a 08:00 horas: \$32.000.- (Treinta y dos mil pesos).**
- **18 y 19 de septiembre, 25 de diciembre y 01 de enero (24 horas): \$36.000.- (Treinta y seis mil pesos).**

por hora efectiva trabajada, con un tope de **48 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.

**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

0 0137

**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 enero al 31 de marzo de 2026.

**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