



Concón, 30 de octubre de 2024.

REF. Servicio de Digitalización

MAT: Informe de actividades
mes de octubre de 2024

**DE : JOHANNA CASTRO
DIGITALIZADORA**

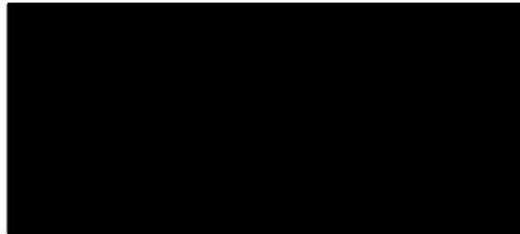
**A : MARÍA LILIANA ESPINOZA
SECRETARIA MUNICIPAL (ITS)**

En atención a la vinculación contractual que la suscrita tiene con la municipalidad, respecto a servicios de digitalización de actas, informa a usted en calidad de contraparte técnica, las actividades desarrolladas durante el mes de **octubre** del presente año 2024, adjuntando los respaldos de ello:

- 1.- Acta Concejo Ordinario N°28 correspondiente al miércoles 03 de octubre de 2024.
- 2.- Acta Concejo Ordinario N°29 correspondiente al miércoles 09 de octubre de 2024.
- 3.- Acta Concejo Ordinario N°30 correspondiente al miércoles 16 de octubre de 2024

Todo lo señalado en el presente informe, fue entregado a la unidad técnica, quién deberá adjuntarlos al momento de ser requerido por alguna autoridad administrativa o en el evento de alguna fiscalización.

Sin otro particular,



"Certifico la recepción conforme de todos los Bienes, Servicios y Honorarios descritos en el presente documento tributario, dando cumplimiento a cabalidad lo solicitado, procediendo su pago respectivo".

**Johanna Castro Aspee
Servicio de Digitalización**

04 NOV 2024

Fecha: _____ Nombre, Firma y Timbre Responsable



MARÍA LILIANA ESPINOZA GODOY

JOHANNA CAROLINA CASTRO ASPEE

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N° 60

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
**DIGITALIZACION, TRANSCRIPCION DE ACTAS DE CONSEJO
MUNICIPAL**

[REDACTED]

Fecha: 01 de Noviembre de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

SERVICIO TRANSCRIPCION DE ACTAS MES DE OCTUBRE AÑO 2024	1.100.000
Total Honorarios \$:	1.100.000
13.75 % Impto. Retenido:	151.250
Total:	948.750

Fecha / Hora Emisión: 30/10/2024 22:48



1506049800060CF241A1

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202410302253

Fecha / Hora Impresión: 30/10/2024 22:53

"Certifico la recepción conforme de todos los Bienes, Servicios y Honorarios descritos en el presente documento tributario, dando cumplimiento a cabalidad lo solicitado, procediendo su pago respectivo".

04 NOV 2024

Fecha: _____ Nombre, Firma y Timbre Responsable

[Handwritten Signature]



MARIA LILIANA ESPINOZA GODOY

