JOSEPH ALEJANDRO LOPEZ MARTINEZ

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 81

RUT [redacted]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
DIGITADOR Y ADMINISTRATIVO
[redacted]

Fecha: 01 de Agosto de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

DIGITADOR EXTENSION HORARIA – 13 HORAS MES JULIO DEL 2024	57.600
Total Honorarios $:	57.600
13.75 % Impto. Retenido:	7.920
Total:	49.680

Fecha / Hora Emision: 31/07/2024 09:30

271431480008 1D24553D

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

[illegible] la boleta debe retener el porcentaje señalado.

11202407310930

Fecha / Hora Impresión: 31/07/2024 09:30

[redacted]

ILUSTRE MUNICIPALIDAD CONCON
DIRECCION
SALUD

00106

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: JOSEPH LOPEZ MARTINEZ

R.U.T.: [redacted]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO NO

PROGRAMA

FUNCIONES DIGITADOR EXTESION HORARIA – 16 HORAS SEMANALES- MES DE JULIO 2024.

CONTRATO

D.A. 248
INICIO 01-01-2024
TERMINO 31-12-2024
HORAS
- MÍNIMO SEMANAL
- 16 MÁXIMO SEMANAL
- MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS
OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) $ 57.600

MES JULIO

DIAS TRAB 4

HORAS TOTALES 12

VALOR BOLETA 57600

NÚMERO BOLETA 81

V°B° DESAM

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
[redacted]			

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL | SI

OBSERVACIONES

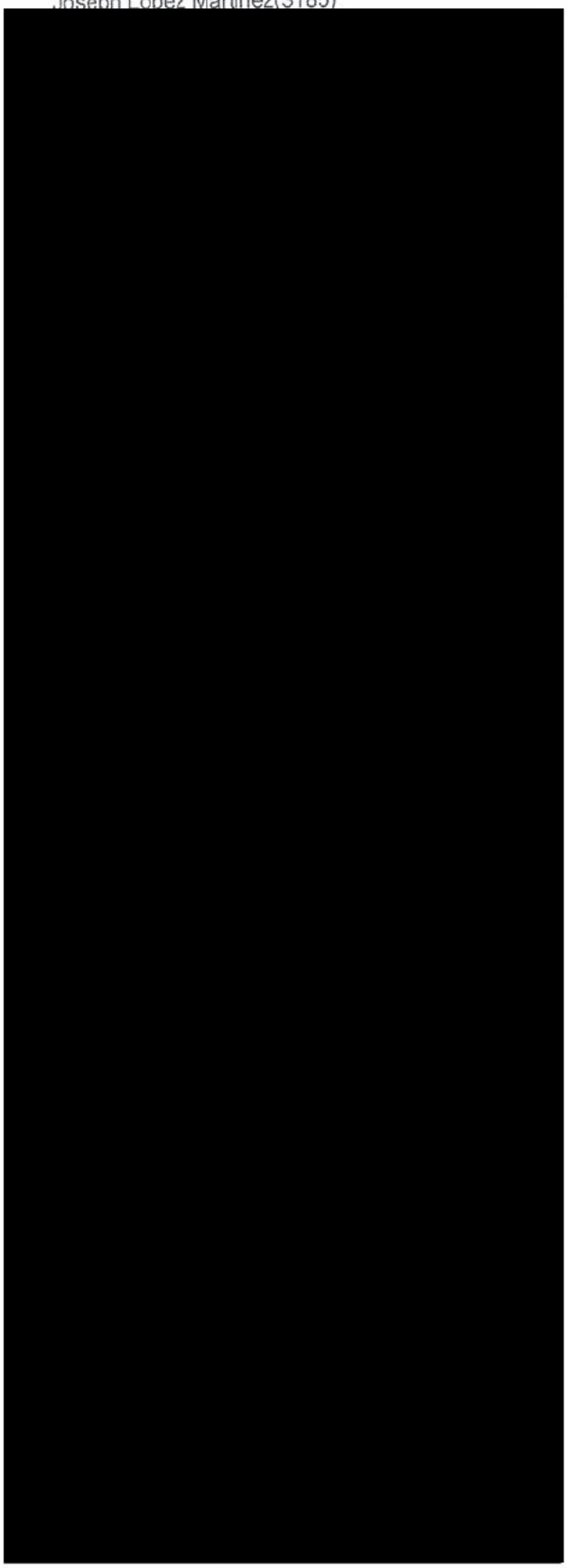
Registro de Asistencia (4 Columns)

(Joseph López Martinez)

2024-07-01 -- 2024-07-31

Dpto.:OUR COMPANY M/Ent: 23

Joseph López Martinez(3185) M/Sal: 22



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 503

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que el profesional **JOSEPH LOPEZ MARTINEZ** RUT: [redacted] presta servicios de DIGITADOR, el mes **JULIO** del presente año, cuyas atenciones están destinadas según , **DIGITADOR EXTESION HORARIA - 16 HORAS SEMANALES- MES DE JULIO 2024**.

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, JULIO 2024

00102

REPUBLICA DE CHILE
I.MUNICIPALIDAD DE CONCON
DEPARTAMENTO DE SALUD

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 01 de enero del año 2024, 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. JOSEPH LOPEZ MARTINEZ**, Cedula Nacional de Identidad N° [redacted] domiciliado en [redacted] en adelante el **MANDATARIO** los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

PRIMERO: Por el presente instrumento, el Mandante Don **FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar las labores específicas que le fueren encargadas por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, obligándose a:

- Ejecutar personalmente las servicios específicas 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 la función 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 de esta Prestación de Servicios contratado ascenderá a la suma de **hora de $4.800.-** (Cuatro mil ochocientos pesos) de lunes a viernes y de **$ 5.300**.- **la hora** días sábado (Cinco mil trescientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- **Digitador**, Extensión Horaria de lunes a viernes, 16 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida de lunes a jueves desde las 17:00 hasta las 20:00 horas y viernes de 16:00 a 20:00 horas. según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.

- **Digitador,** Extensión Horaria, sábado, 4 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida desde las 09:00 horas hasta las 13:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.

FUNCION Y OBJETIVO

CESFAM SAR

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	JOSEPH ALEJANDRO LOPEZ MARTINEZ
RUT	[redacted]
MES	JULIO
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	3 HORAS SEMANALES
HORARIO	17:00 - 20:00 (EXTENCION)

Día o Semana	Actividades
04-07 -2024	ADMINISTRATIVO SOME- SE RECEPCIONARON 14 PACIENTES Y SE DIERON 26 HORAS PARA CONTOLES , SE RESPONDIERON CONSULTAS A PACIENTES.
11-07 -2024	ADMINISTRATIVO SOME- SE RECEPCIONARON 26 PACIENTES Y SE DIERON 32 HORAS PARA CONTOLES , SE RESPONDIERON CONSULTAS A PACIENTES.
18-07 -2024	ADMINISTRATIVO SOME- SE RECEPCIONARON 15 PACIENTES Y SE DIERON 33HORAS PARA CONTOLES , SE RESPONDIERON CONSULTAS A PACIENTES.
25- 07- 2024	ADMINISTRATIVO SOME- SE RECEPCIONARON 16 PACIENTES Y SE DIERON 21 HORAS PARA CONTOLES , SE RESPONDIERON CONSULTAS A PACIENTES.

FIRMA [redacted] V°B° DIRECCIÓN: _____

I. MUNICIPALIDAD DE COLLIPULLI DIRECCIÓN