

**ALEJANDRA MICHELLE ZAMORANO DROGUETT**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 168**

**RUT:** [REDACTED]

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,**

**HONORARIOS**

[REDACTED]

**Fecha:** 01 de Agosto de 2024

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

**Rut:** 73.568.600- 3

**Por atención profesional:**

MATRONA ECOGRAFISTA JULIO 2024	88.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	88.000
<b>13.75 % Impto. Retenido:</b>	12.100
<b>Total:</b>	75.900

Fecha / Hora Emisión: 01/08/2024 16:39



1750296300168236A55D

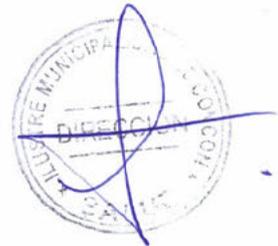
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

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

11202408011640

Fecha / Hora Impresión: 01/08/2024 16:40



00006

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: ALEJANDRA MICHELLE ZAMORANO DROGUETT

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI  
CONVENIO NO

PROGRAMA

FUNCIONES MATRONA ECOGRAFISTA

CONTRATO

D.A. 252  
INICIO 7/1/2024  
TERMINO 7/31/2024  
HORAS MÍNIMO SEMANAL  
MÁXIMO SEMANAL  
MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES  
VALOR POR ECOGRAFIA REALIZADA 11.000 PESOS

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 88000  
HORA EFECTIVA(según contrato) \$

MES JULIO

DIAS TRAB 5

HORAS TOTALES

VALOR BOLETA 88000

NÚMERO BOLETA 168

[Stamp: ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN, DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA, ROYAL] [Signature]

DIRECTOR CESFAM SAPU

[Signature]

V°B° DESAM

DIRECTOR DESAM



00004

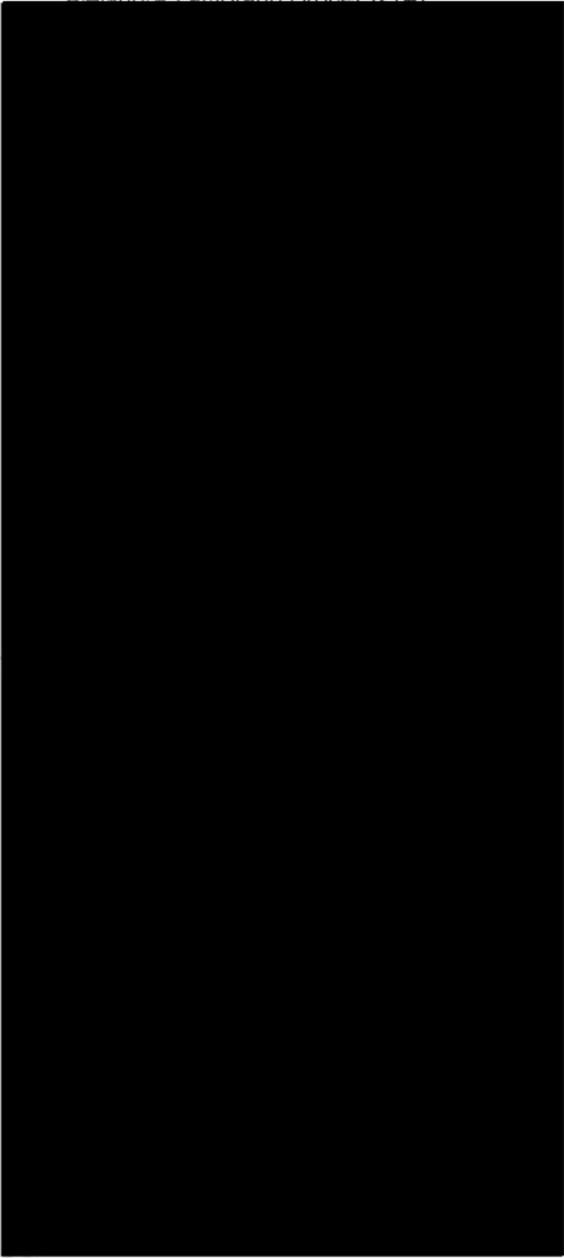
# Registro de Asistencia (4 Columns)

(Alejandra Zamorano Droge)

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

Dpto.: OUR COMPANY

Alejandra Zamorano Droge(3274)





00003

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

### **CERTIFICADO N° 522**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **ALEJANDRA ZAMORANO DROGUETT**  
RUT: [REDACTED] presta servicios de Matrona ecografista durante el mes de JULIO  
del presente año, ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA I.

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, AGOSTO 2024.

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. ALEJANDRA ZAMORANO DROGUETT**, de Nacionalidad [REDACTED] Estado Civil [REDACTED] de Profesión matrona, 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 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 desempeña, 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 será por ecografía, a un valor de \$11.000.- (once mil pesos), con impuesto incluido, que serán cancelados previa Certificación de los trabajos realizados por la Dirección CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **ECOGRAFIAS** Gineco Obstetra 225 ecografías anuales en el Cesfam de Concón en una jornada distribuida, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.

**FUNCIONES Y OBJETIVO**

**Objetivo:** Confirmar el diagnóstico del embarazo, su ubicación, edad gestacional, número de bebés. Evaluar la anatomía fetal para así descartar algunas de las malformaciones.

**Funciones:** Efectuar ecografías Gineco - Obstétricas. Ecografías de Primer, Segundo y Tercer Trimestre del Embarazo, evaluando la viabilidad fetal, pesquisa de malformación fetal y evaluación unidad feto placentaria.

NOMBRE	ALEJANDRA MICHELLE ZAMORANO DROGUETT
RUT	[REDACTED]
MES	JULIO 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	ECOGRAFIA GINECO OBSTETRICA
HORAS SEMANALES	
HORARIO	

### Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
02/07/2024	2 ECOGRAFÍAS 12-14 SEMANAS REALIZADAS: - CHRISTEL GALARCE CORTES 18618807-1 - SHAHNURA ABDUKHALILOVA 41623946-0
03/07/2024	1 ECOGRAFÍAS 12-14 SEMANAS REALIZADAS: - CHRIS JAVIERA BERNAL PAILAQUEO 20767769-8
05/07/2024	2 ECOGRAFÍA 12-14 SEMANAS REALIZADA: - VANESSA ALEXANDRA CARVAJAL GALVEZ 19620014-2 - VISDRAILY ACOSTA ESPELETA 41612505-8
17/07/2024	2 ECOGRAFÍA 12-14 SEMANAS REALIZADA: - CLAUDIA JOFRE ARANDA 20360475-0 - CHRISTEL GALARCE CORTES 18618807-1
19/07/2024	1 ECOGRAFÍAS 12-14 SEMANAS REALIZADAS: - PAULA CANTILLANO ORREGO 15973043-3

FIRMA :

[REDACTED SIGNATURE]

