

ELISET JOHANNA FIGUEROA ALLENDE

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 67

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
TECNICO EN ODONTOLOGIA

Fecha: 02 de Febrero de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON

Rut: 73.568.600- 3

Domicilio: CHANARCILLO 150 CONCON, CONCON, CON CON

Por atención profesional:

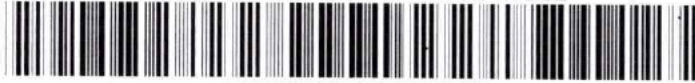
PRESUPUESTO TONS EXTENSION HORARIA 16 HORAS SEMANALES ENERO 2024	336.000
---------------------------------------------------------------------	---------

Total Honorarios \$:	336.000
----------------------	---------

13.75 % Impto. Retenido:	46.200
--------------------------	--------

Total:	289.800
--------	---------

Fecha / Hora Emisión: 02/02/2024 00:52



1623321300067135735D

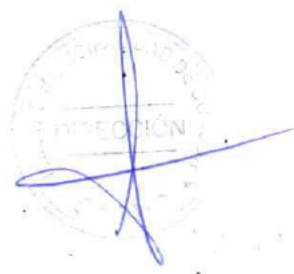
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

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

11202402020052

Fecha / Hora Impresión: 02/02/2024 00:52



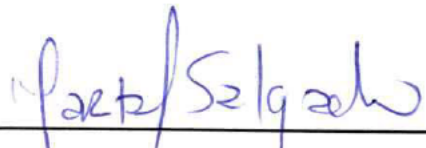


I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 67

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que la profesional, Eliset Figueroa Allende identificado con el RUT [REDACTED], presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS durante el mes de Enero del presente año, cuyas atenciones están destinadas al programa PRESUPUESTO ODONTOLOGIA INTEGRAL 2024

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


FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Febrero 2024

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Eliset Johanna Figueroa Allende

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO NO

PROGRAMA PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL

FUNCIONES TONS EXTENSIÓN HORARIA

CONTRATO

D.A.	248
INICIO	1/1/2024
TERMINO	31/12/2024
HORAS	MÍNIMO SEMANAL
20	MÁXIMO SEMANAL
	MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES
lunes a viernes 4.800 y sabado 5.500

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

MES ENERO

DIAS TRAB 22

HORAS TOTALES 70

VALOR BOLETA \$336,000

NÚMERO BOLETA 67

[Signature]

DIRECTOR CESFAM SAPIU

[Signature]

V*B* DESAM

[Signature]

DIRECTOR DESAM

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Eliset Figueroa Allende)

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

Dpto.:OUR COMPANY

M/Ent: 21

Eliset Figueroa Allende(3300)

M/Sal: 24

02-01-2024 16:53:21	M/Ent
02-01-2024 20:07:07	M/Sal
03-01-2024 16:57:33	M/Sal
03-01-2024 20:05:17	M/Sal
04-01-2024 16:58:12	M/Ent
04-01-2024 20:02:18	M/Sal
05-01-2024 16:01:38	M/Ent
05-01-2024 20:04:52	M/Sal
08-01-2024 16:54:42	M/Ent
08-01-2024 16:54:43	M/Ent
08-01-2024 20:04:09	M/Sal
09-01-2024 16:55:53	M/Ent
09-01-2024 20:00:48	M/Sal
10-01-2024 17:07:05	M/Ent
10-01-2024 20:01:05	M/Sal
11-01-2024 16:55:54	M/Ent
11-01-2024 20:07:35	M/Sal
12-01-2024 15:56:50	M/Sal
12-01-2024 15:56:55	M/Ent
12-01-2024 20:04:45	M/Sal
15-01-2024 16:59:47	M/Ent
15-01-2024 20:03:39	M/Sal
16-01-2024 16:58:22	M/Ent
16-01-2024 20:10:42	M/Sal
17-01-2024 16:51:00	M/Ent
17-01-2024 20:10:22	M/Sal
18-01-2024 17:00:15	M/Ent
18-01-2024 20:03:54	M/Sal
19-01-2024 16:01:23	M/Ent
19-01-2024 20:04:10	M/Sal
22-01-2024 16:53:10	M/Ent
22-01-2024 20:04:01	M/Sal
23-01-2024 17:00:47	M/Ent
23-01-2024 20:01:35	M/Sal
24-01-2024 16:59:48	M/Ent
24-01-2024 20:06:46	M/Sal
25-01-2024 16:59:17	M/Ent
25-01-2024 20:03:10	M/Sal
26-01-2024 20:02:15	M/Sal
29-01-2024 16:59:37	M/Ent
29-01-2024 20:05:22	M/Sal
30-01-2024 16:57:10	M/Ent
30-01-2024 20:06:58	M/Sal
31-01-2024 16:53:47	M/Ent
31-01-2024 20:05:11	M/Sal

NOMBRE	Eliset Johanna Figueroa Allende
RUT	██████████
MES	Enero 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	presupuesto
HORAS SEMANALES	20
HORARIO	Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 viernes de 16:00 a 20:00 y sabados de 9:00 a 13:00 hrs

Informe de actividades Honorarios

Día o Seman a	Actividades
2 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad
3 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad
4 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad
5 enero	8 pacientes atendidos de morbilidad
8 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad
9 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad
10 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad
11 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad
12 enero	8 pacientes atendidos de morbilidad
15 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad
16 enero	6 pacientes atendidos de morbilidad

[illegible]

FIRMA :



V°B° DIRECCIÓN:



CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 01 de enero del año 2024, comparece por una parte **D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, Chileno, Cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE** y **D. ELISET JOHANNA FIGUEROA ALLENDE**, de Nacionalidad Chilena, Estado Civil [REDACTED] de profesión Técnico Nivel Superior en Odontología, Cédula de Identidad [REDACTED] con domicilio 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 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 recoile 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 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 **\$ 5.500.- la hora** días sábado (Cinco mil quinientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **Técnico en Odontología**, 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.
- ❖ **Técnico en Odontología**, 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

Objetivo:

Colaborar en la entrega de una atención segura y de calidad junto al equipo de Odontología, a las personas que requieran los servicios Odontológicos, respetando su dignidad y brindando un trato de excelencia a los usuarios.

Funciones:

Los técnicos en odontología, también conocidos como técnicos odontológicos o

