

LINA LU AGUIRRE FERNANDEZ

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA  
N° 98

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

Fecha: 03 de Julio de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

ATENCION PODOLOGICA PROGRAMA CARDIOVASCULAR MES DE A JUNIO TOTAL: 18 PACIENTES	162.000
<b>Total Honorarios \$:</b>	162.000
<b>16.75 % Impto. Retenido:</b>	27.135
<b>Total:</b>	134.865

Esta boleta tiene una retención adicional de 3% de acuerdo a las leyes N° 21.242 y/o N° 21.252.

Fecha / Hora Emisión: 03/07/2024 22:17



1302036000098B60A1E2

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.

11202407032218

Fecha / Hora Impresión: 03/07/2024 22:18



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

00012

NOMBRE: LINA AGUIRRE FERNANDEZ

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI  
CONVENIO NO

PROGRAMA

FUNCIONES PODOLOGIA

CONTRATO

D.A.	133
INICIO	2/27/2024
TERMINO	12/31/2024
HORAS	MÍNIMO SEMANAL
	MÁXIMO SEMANAL
	MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS

OBSERVACIONES  
VALOR PACIENTE ATENDIDO \$9000 , 18 PACIENTES ATENDIDOS

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

MES JUNIO

DIAS TRAB 4

HORAS TOTALES 16:00

00011

VALOR BOLETA

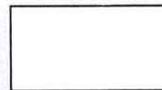
162000

NÚMERO BOLETA

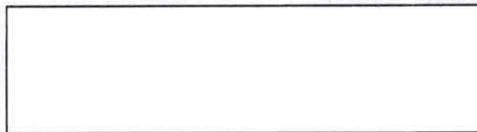
98 /



DIRECTOR CESFAM SAPU



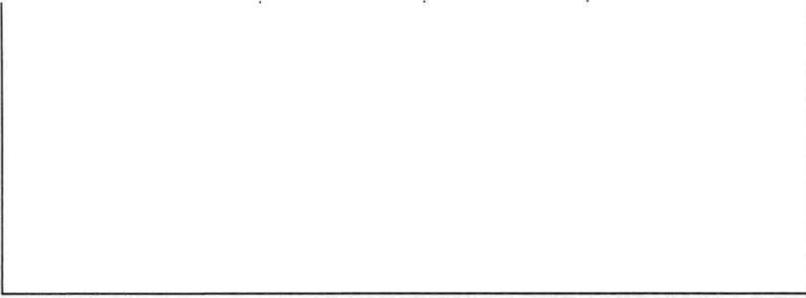
V°B° DESAM



DIRECTOR DESAM



00009





08006

4511

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

### CERTIFICADO N° 461

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **Lina Aguirre Fernandez** [REDACTED] podologa, en el mes de Junio 2024, que se encuentran debidamente registradas en sistema Avis

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, julio 2024



