

JOHANNA ALEXANDRA CARVAJAL CABRERA

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA  
N° 172

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,  
TECNICO EN ODONTOLOGIA MENSION HIGIENISTA DENTAL

Fecha: 10 de Julio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON  
Domicilio: SANTA LAURA 568, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

|                                                |         |
|------------------------------------------------|---------|
| TONS PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL JUNIO 2024 | 134.400 |
| Total Honorarios \$:                           | 134.400 |
| 16.75 % Impto. Retenido:                       | 22.512  |
| Total:                                         | 111.888 |

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

Fecha / Hora Emisión: 10/07/2024 12:14



17976649001721791F51

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.

11202407101214

Fecha / Hora Impresión: 10/07/2024 12:14



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Johanna Carvajal Cabrera

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO [REDACTED]  
CONVENIO SI

PROGRAMA PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL

FUNCIONES TONS - PADDs

CONTRATO

|         |                |
|---------|----------------|
| D.A.    | 2192           |
| INICIO  | 01/06/2024     |
| TERMINO | 31/12/2024     |
| HORAS   | MÍNIMO SEMANAL |
|         | MÁXIMO SEMANAL |
|         | MENSUAL        |

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

|       |                               |    |       |
|-------|-------------------------------|----|-------|
| VALOR | MENSUAL(según contrato)       | \$ |       |
|       | HORA EFECTIVA(según contrato) | \$ | 4,800 |

MES JUNIO

DIAS TRAB 4

HORAS TOTALES 28:00:00

VALOR BOLETA 134,400

NÚMERO BOLETA 172

  
DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]  
V°B° DESAM  
DIRECTOR DESAM



# Registro de Asistencia (4 Columns)

(Johana carvajal cabrera)

00006

2024-06-01 ~~2024-06-30~~

Dpto.:OUR COMPANY

Johana carvajal cabrera(2017)

|                     |       |
|---------------------|-------|
| 05-06-2024 9:11:59  | M/Ent |
| 05-06-2024 17:04:07 | M/Sal |
| 12-06-2024 8:55:03  | M/Ent |
| 12-06-2024 17:00:54 | M/Sal |
| 19-06-2024 8:49:30  | M/Ent |
| 19-06-2024 17:01:04 | M/Sal |
| 26-06-2024 8:59:18  | M/Ent |
| 26-06-2024 17:01:31 | M/Sal |

M/Ent: 4

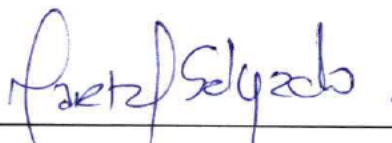
M/Sal: 4

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
CESFAM CONCON

**CERTIFICADO N° 455**

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **JOHANNA CARVAJAL CABRERA**  
RUT: [REDACTED] presta servicios de Técnico Nivel superior Odontología el mes de  
Junio del presente año, cuyas atenciones están debidamente registradas en sistema  
avis, destinadas a programa Odontológico Integral

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, JUNIO DE 2024

