00135

SOWI GEORGINA CERON GOMEZ

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 317

[redacted]

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

MEDICO CIRUJANO

[redacted]

Fecha: 02 de Julio de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO EN EL SERVICIO DE ALTA RESOLUTIVIDAD DEL CENTRO DE LA COMUNA CONCON, 3 HORAS JUNIO 2024	60.000
Total Honorarios $:	60.000
13.75 % Impto. Retenido:	8.250
Total:	51.750

Fecha / Hora Emisión: 02/07/2024 11:45

264336730031754BA664

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

[redacted]

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

Fecha / Hora Impresión: 02/07/2024 11:45

ILUSTRE MUNICIPALIDAD CONCON
DIRECCIÓN DE SALUD

MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: SOWI GEORGINA CERON GOMEZ

R.U.T.: [redacted]

HONORARIO PRESUPUESTO: SI
CONVENIO: NO

PROGRAMA S.A.R.

FUNCIONES Medico en calidad de Honorariosen el Servicio de alta resolutividad del centro de la comuna concon

CONTRATO

D.A. 2226
INICIO 1/6/2024
TERMINO 30/6/2024
HORAS MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) $ 20

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
8/6/2024	12:51	16:15	3:24
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			0:00
			3:24

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL SI

MES JUNIO

DIAS TRAB 1

HORAS TOTALES 3

VALOR BOLETA $60

NÚMERO BOLETA 317

OBSERVACIONES
SE REALIZAN 3 HORAS DE APOYO EN ATENCION SAR

V°B° DESAM

DIRECTOR CESFAM / SAPU

DIRECTOR DESAM

ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DIRECCIÓN DE SALUD

Registros de Asistencias

(Sowi ceron gomez)

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Sowi ceron gomez

03-06-2024 07:22	Entrada
03-06-2024 17:05	Salida
04-06-2024 07:36	Entrada
04-06-2024 17:01	Salida
05-06-2024 07:39	Entrada
05-06-2024 17:03	Salida
06-06-2024 07:35	Entrada
06-06-2024 17:06	Salida
07-06-2024 07:41	Entrada
07-06-2024 16:03	Salida
08-06-2024 12:51	Entrada
08-06-2024 16:15	Salida
10-06-2024 07:36	Entrada
10-06-2024 17:02	Salida
11-06-2024 07:40	Entrada
11-06-2024 17:02	Salida
12-06-2024 07:40	Entrada
12-06-2024 17:02	Salida
13-06-2024 07:42	Entrada
13-06-2024 17:03	Salida
14-06-2024 07:41	Entrada
14-06-2024 16:00	Salida
17-06-2024 07:18	Entrada
17-06-2024 17:04	Salida
18-06-2024 07:39	Entrada
18-06-2024 17:02	Salida
19-06-2024 07:43	Entrada
19-06-2024 17:03	Salida
21-06-2024 07:42	Entrada
21-06-2024 16:01	Salida
24-06-2024 07:40	Entrada
24-06-2024 17:04	Salida
25-06-2024 07:43	Entrada
25-06-2024 17:03	Salida
26-06-2024 07:40	Entrada
26-06-2024 17:02	Salida
27-06-2024 07:41	Entrada
27-06-2024 17:02	Salida
28-06-2024 07:37	Entrada
28-06-2024 16:05	Salida
01-07-2024 07:23	Entrada

Entrada 21
Salida 20

CESFAM SAR

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 408

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **Sowi Georgina Cerón Gómez** [redacted] presta servicios de **Médico** el mes de **Junio** del presente año, cuyas atenciones están debidamente registradas en sistema AVIS, destinadas a atención de urgencia en SAR CONCÓN.

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

ILUSTRE MUNICIPALIDAD CONCON
COORDINADOR
SAR
CONCON
SERVICIO DE URGENCIA

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón,02 de JULIO DE 2024

CESFAM SAR
Centro de Salud Familiar Quillón

NOMBRE	SOWI GEORGINA CERÓN GÓMEZ
RUT	[redacted]
MES	Junio 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	Presupuesto Honorario
HORAS SEMANALES	3 HORAS
HORARIO	13:00 A 16:00

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
SEMANA 1	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 15

FIRMA [redacted]

V°B° DIRECCIÓN: _____

ILUSTRE MUNICIPALIDAD QUILLÓN
DIRECCIÓN
SALUD