

09135

SOWI GEORGINA CERON GOMEZ

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 317

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

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

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

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



0013

DIRECTOR DESAM

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

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.



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

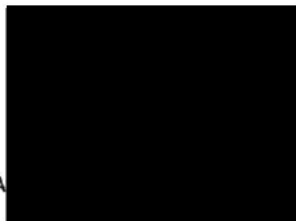
Concón, 02 de JULIO DE 2024

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



V°B° DIRECCIÓN:



