

ELISET JOHANNA FIGUEROA ALLENDE

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 80

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

Fecha: 03 de Julio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: CHANARCILLO 150 CONCON, CONCON, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

PRESPUETO TONS EXTENSION HORARIA JUNIO 2024	318.400
Total Honorarios \$:	318.400
13.75 % Impto. Retenido:	43.780
Total:	274.620

Fecha / Hora Emisión: 03/07/2024 08:46



162332130008002F4CB0

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.

11202407030846

Fecha / Hora Impresión: 03/07/2024 08:46



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.	1747
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 JUNIO

DIAS TRAB 19

HORAS TOTALES \$64

VALOR BOLETA \$318,400

NÚMERO BOLETA 80

DIRECTOR CESTAM SAPU

V"B° DESAM
DIRECTOR DESAM

00135

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Eliset Figueroa Allende)

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

Dpto.: QUR COMPANY		27-06-2024 20:09:43	M/Sal
Eliset Figueroa Allende(3300)		28-06-2024 7:57:43	M/Ent
01-06-2024 8:58:04	M/Ent	28-06-2024 20:22:39	M/Sal
01-06-2024 13:01:38	M/Sal		
01-06-2024 13:06:18	M/Sal	M/Ent:	20
01-06-2024 13:06:53	M/Sal	M/Sal:	29
03-06-2024 12:28:51	M/Ent		
03-06-2024 20:02:58	M/Sal		
04-06-2024 16:58:23	M/Sal		
04-06-2024 16:58:33	M/Ent		
04-06-2024 17:01:02	M/Sal		
04-06-2024 20:01:24	M/Sal		
05-06-2024 17:22:03	M/Sal		
05-06-2024 20:02:28	M/Sal		
06-06-2024 20:05:55	M/Sal		
07-06-2024 12:00:21	M/Ent		
07-06-2024 20:05:40	M/Sal		
08-06-2024 8:59:22	M/Ent		
08-06-2024 13:06:03	M/Sal		
10-06-2024 12:26:59	M/Ent		
10-06-2024 20:01:44	M/Sal		
11-06-2024 12:28:22	M/Ent		
11-06-2024 20:01:34	M/Sal		
12-06-2024 20:00:21	M/Sal		
13-06-2024 12:36:23	M/Ent		
13-06-2024 17:04:24	M/Sal		
14-06-2024 7:56:41	M/Ent		
14-06-2024 16:05:51	M/Sal		
15-06-2024 8:58:10	M/Ent		
15-06-2024 13:07:04	M/Sal		
17-06-2024 7:59:42	M/Ent		
17-06-2024 12:25:37	M/Sal		
17-06-2024 17:06:07	M/Sal		
18-06-2024 7:54:01	M/Ent		
18-06-2024 17:08:05	M/Sal		
19-06-2024 7:54:03	M/Ent		
19-06-2024 20:00:26	M/Sal		
21-06-2024 7:49:18	M/Ent		
21-06-2024 20:00:40	M/Sal		
22-06-2024 9:07:18	M/Ent		
22-06-2024 13:00:11	M/Sal		
24-06-2024 7:57:15	M/Ent		
24-06-2024 20:01:11	M/Sal		
25-06-2024 7:56:29	M/Ent		
25-06-2024 20:01:46	M/Sal		
26-06-2024 7:56:09	M/Ent		
26-06-2024 20:02:05	M/Sal		
27-06-2024 8:02:12	M/Ent		

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100.





08134

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 380

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 Junio 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, Julio 2024

100

100

100

100

100

| | |
|----------------------|---|
| NOMBRE | Eliset Johanna Figueroa Allende |
| RUT | [REDACTED] |
| MES | JUNIO 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 sábados de 13:00 a 16:00 hrs |

Informe de actividades Honorarios

| Día o
Seman
a | Actividades |
|---------------------|--|
| 1 Junio | 8 pacientes de morbilidad en extensión |
| 3 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 4 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 5 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 6 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 7 junio | 8 pacientes de morbilidad en extensión |
| 8 junio | 3 pacientes de morbilidad en extensión |
| 10 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 11 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 12 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 15 junio | 3 pacientes de morbilidad en extensión |
| 19 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 21 junio | 3 pacientes de morbilidad en extensión |
| 22 junio | 3 pacientes de morbilidad en extensión |
| 24 junio | 3 pacientes de morbilidad en extensión |
| 25 junio | 4 pacientes de morbilidad en extensión |
| 26 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 27 junio | 6 pacientes de morbilidad en extensión |
| 28 junio | 4 pacientes de morbilidad en extensión |
| | |
| | |
| | |

[Handwritten Signature]

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |

FIRMA :



