

ELIA NANCY HENRIQUEZ CORTES

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA
N° 81

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS

Fecha: 01 de Julio de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

AUX. FCIA. EXTENSION HORARIA DIA HABIL JUNIO 3.4.5.6.7.11.12.14.17.18.19.21.24.26.27	230.400
AUX. FCIA. DIA SABADO JUNIO 8	22.000
Total Honorarios \$:	252.400
13.75 % Impto. Retenido:	34.705
Total:	217.695

Fecha / Hora Emisión: 28/06/2024 13:11



1053395800081741F269

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.

11202406281311

Fecha / Hora Impresión: 28/06/2024 13:11





MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Elia Henriquez Cortés

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO NO

PROGRAMA

FUNCIONES DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS EN EXT.
HORARIA FARMACIA

CONTRATO
D.A. 248
INICIO 01/01/2024
TERMINO 31/12/2024
HORAS SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES
VALOR DIA HABIL\$ 4800; SÁBADO \$5500

VALOR MENSUAL(según contrato)

MES JUNIO

DIAS TRAB 16

HORAS TOTALES 52:00

VALOR BOLETA \$ 230.400

NÚMERO BOLETA 81 /



DIRECTOR CESALUD

[REDACTED]

V°B° DESAM

[REDACTED]

DIRECTOR DESAM

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
01/06/2024			0:00
02/06/2024			0:00
03/06/2024	17:00	20:00	3:00
04/06/2024	17:00	20:00	3:00
05/06/2024	17:00	20:00	3:00
06/06/2024	17:00	20:00	3:00
07/06/2024	16:00	20:00	4:00
08/06/2024	9:00	13:00	4:00
09/06/2024			0:00
10/06/2024			0:00
11/06/2024	17:00	20:00	3:00
12/06/2024	17:00	20:00	3:00
13/06/2024			0:00
14/06/2024	16:00	20:00	4:00
15/06/2024			0:00
16/06/2024			0:00
17/06/2024	17:00	20:00	3:00
18/06/2024	17:00	20:00	3:00
19/06/2024	17:00	20:00	3:00
20/06/2024			0:00
21/06/2024	16:00	20:00	4:00
22/06/2024			0:00
23/06/2024			0:00
24/06/2024	17:00	20:00	3:00
25/06/2024	17:00	20:00	3:00
26/06/2024	17:00	20:00	3:00
27/06/2024			0:00
28/06/2024			0:00
29/06/2024			0:00
30/06/2024			0:00
			52:00

48 = 230 400
5 - 4 = 22 000
\$ 252 400

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

OBSERVACIONES

Registro de Asistencia (4 Columns)

(ELIA HENRIQUEZ)

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

Dpto.: OUR COMPANY

ELIA HENRIQUEZ(3002)

03-06-2024 7:57:10	M/Ent
03-06-2024 20:10:20	M/Sal
04-06-2024 7:54:56	M/Ent
04-06-2024 20:00:52	M/Sal
05-06-2024 7:57:24	M/Ent
05-06-2024 20:09:02	M/Sal
06-06-2024 7:57:10	M/Ent
06-06-2024 20:06:22	M/Sal
07-06-2024 7:57:41	M/Ent
07-06-2024 20:04:43	M/Sal
08-06-2024 8:55:56	M/Ent
08-06-2024 13:06:27	M/Sal
10-06-2024 7:57:18	M/Ent
10-06-2024 17:05:29	M/Sal
11-06-2024 7:50:37	M/Ent
11-06-2024 20:04:54	M/Sal
12-06-2024 7:58:59	M/Ent
12-06-2024 20:01:21	M/Sal
13-06-2024 7:57:51	M/Ent
13-06-2024 17:04:10	M/Sal
13-06-2024 17:04:11	M/Sal
14-06-2024 8:00:45	M/Ent
14-06-2024 20:05:00	M/Sal
17-06-2024 7:55:17	M/Ent
17-06-2024 20:01:11	M/Sal
18-06-2024 7:54:49	M/Ent
18-06-2024 20:03:14	M/Sal
19-06-2024 7:56:59	M/Ent
19-06-2024 20:03:04	M/Sal
21-06-2024 7:55:47	M/Ent
21-06-2024 20:01:33	M/Sal
24-06-2024 7:55:00	M/Ent
24-06-2024 20:05:35	M/Sal
25-06-2024 7:56:52	M/Ent
25-06-2024 17:03:30	M/Sal
26-06-2024 7:59:27	M/Ent
26-06-2024 20:03:03	M/Sal
27-06-2024 7:57:09	M/Ent
27-06-2024 7:57:10	M/Ent
27-06-2024 20:02:25	M/Sal
28-06-2024 7:57:01	M/Ent
28-06-2024 16:03:36	M/Sal

M/Ent: 21

M/Sal: 21



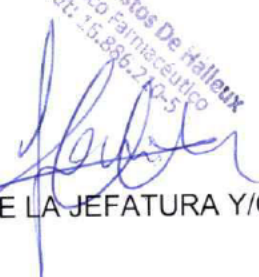
06112

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 393

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que la profesional ELIA HENRIQUEZ CORTES, identificado con el F [REDACTED] presenta sus atenciones de apoyo a farmacia en el reenvasado de medicamentos, inventarios y reposición de medicamentos durante **Junio 2024** del presente año, en extensión horaria.

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


FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 01-07-2024

