

CAMILA MARCELA MIRANDA ZELAYA

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

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N° 33

Fecha: 04 de Julio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON

Domicilio: STA. LAURA 583, CONCON, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

TENS, APOYO SAR CONCON 69 HORAS, JUNIO 2024	331.200
Total Honorarios \$:	331.200
13.75 % Impto. Retenido:	45.540
Total:	285.660

Fecha / Hora Emisión: 04/07/2024 11:52



18998904000330718A13

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.

11202407041153

Fecha / Hora Impresión: 04/07/2024 11:53



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: CAMILA MARCELA MIRANDA ZELAYA

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO
CONVENIO SI

PROGRAMA S.A.R.

FUNCIONES TENS, APOYO SAR

CONTRATO
D.A. 249
INICIO 01-01-2024
TERMINO 31-12-2024
HORAS MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS
OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 4800

MES JUNIO

DIAS TRAB 16

HORAS TOTALES 69:00

VALOR BOLETA \$331.200

NÚMERO BOLETA 33

DIRECTOR CESFAM SAPU

V°B° DESAM
DIRECTOR DESAM

1000



70:00

SI

HORARIO DE TRABAJO CORRESPONDE DE 11: 00 A 15:40 HRS.
BENEFICIO DE FUERO MATERNAL DE 14:40 A 15: 40. SE DESCUENTA
UNA HORA DE ATRASO. VALOR TOTAL DE HORAS: 69 HRS, NO SE
REGISTRA HORA DE ENTRADA DEL DIA 05-06-2024

1991

Registros de Asistencias

(Camila Miranda)

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Camila Miranda

04-06-2024 11:07	Entrada
04-06-2024 14:53	Salida
05-06-2024 14:44	Salida
06-06-2024 11:08	Entrada
06-06-2024 14:41	Salida
07-06-2024 11:03	Entrada
07-06-2024 14:41	Salida
11-06-2024 11:10	Entrada
11-06-2024 14:45	Salida
12-06-2024 11:12	Entrada
12-06-2024 14:50	Salida
14-06-2024 11:13	Entrada
14-06-2024 14:43	Salida
17-06-2024 11:03	Entrada
17-06-2024 14:42	Salida
19-06-2024 11:21	Entrada
19-06-2024 14:45	Salida
20-06-2024 11:13	Entrada
20-06-2024 14:41	Salida
21-06-2024 11:06	Entrada
21-06-2024 14:40	Salida
24-06-2024 11:01	Entrada
24-06-2024 14:46	Salida
25-06-2024 10:59	Entrada
25-06-2024 14:41	Salida
26-06-2024 11:06	Entrada
26-06-2024 14:40	Salida
27-06-2024 11:07	Entrada
27-06-2024 14:40	Salida
28-06-2024 11:07	Entrada
28-06-2024 14:46	Salida

Entrada 15

Salida 16

1000

1000

1000

1000

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 416

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **CAMILA MARCELA MIRANDA ZELAYA**
RUT: [REDACTED] presta servicios de TENS el mes de **JUNIO** del presente año,
cuyas atenciones están debidamente registradas en sistema AVIS, destinadas a
atención de urgencia en SAR CONCON.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 03 JULIO DE 2024



NOMBRE	CAMILA MARCELA MIRANDA ZELAYA
RUT	
MES	JUNIO
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	22 HRS.
HORARIO	11:00 – 15:40

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
SEMANA 1	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0.
SEMANA 2	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 126.
SEMANA 3	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 136.
SEMANA 4	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 105.
SEMANA 5	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 149.

FIRMA : 

V°B° DIRECCIÓN: _____



