

CRISTOBAL ANDRES PEREZ-LUCO ALARCON

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA
N° 6

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE,
HONORARIOS MEDICOS

Fecha: 04 de Julio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: SANTA LAURA 568, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO APOYO SAR CONCON, 35 HORAS JUNIO	700.000
Total Honorarios \$:	700.000
13.75 % Impto. Retenido:	96.250
Total:	603.750

Fecha / Hora Emisión: 04/07/2024 12:42



19810896000060D54F3C

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.

11202407041242

Fecha / Hora Impresión: 04/07/2024 12:42



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Cristobal Andres Pérez-Luco Alarcón

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO

PROGRAMA S.A.R.

FUNCIONES Medico

CONTRATO
D.A. 2226
INICIO 01-06-2024
TERMINO 30-06-2024
HORAS 36 MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 20000

MES JUNIO

DIAS TRAB 4

HORAS TOTALES 36:00

VALOR BOLETA \$700.000

NÚMERO BOLETA 6

DIRECTOR CESFAM SAPU

V°B° DESAM
DIRECTOR DESAM

36:00

SI

01 HORA DE COLACION , HORA EFECTIVA 35 HORAS

Registros de Asistencias

(Cristobal Perez

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Cristobal Perez 3450

16-06-2024 07:57	Entrada
17-06-2024 00:12	Salida
17-06-2024 07:56	Entrada
17-06-2024 13:59	Salida
17-06-2024 17:12	Entrada
17-06-2024 19:08	Salida
22-06-2024 08:00	Entrada
22-06-2024 08:00	Entrada
22-06-2024 23:58	Salida

Entrada 5

Salida 4

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Cristobal Perez-Luco)

00055

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

Dpto.:OUR COMPANY

Cristobal Perez-Luco(3375)

03-06-2024 7:44:36	M/Ent
03-06-2024 17:07:54	M/Sal
04-06-2024 7:40:34	M/Ent
04-06-2024 17:04:19	M/Sal
05-06-2024 7:40:36	M/Ent
05-06-2024 17:10:11	M/Sal
06-06-2024 7:44:59	M/Ent
06-06-2024 7:45:01	M/Ent
06-06-2024 17:13:09	M/Sal
07-06-2024 7:51:29	M/Ent
07-06-2024 18:19:28	M/Sal
10-06-2024 7:44:57	M/Ent
11-06-2024 7:49:34	M/Ent
11-06-2024 17:00:12	M/Sal
12-06-2024 7:51:15	M/Ent
12-06-2024 17:04:54	M/Sal
13-06-2024 7:51:26	M/Ent
13-06-2024 17:05:38	M/Sal
14-06-2024 7:51:34	M/Ent
14-06-2024 16:01:13	M/Sal
17-06-2024 7:54:01	M/Ent
17-06-2024 17:11:37	M/Sal
17-06-2024 19:13:33	M/Sal
18-06-2024 7:48:48	M/Ent
18-06-2024 17:18:25	M/Sal
19-06-2024 7:50:02	M/Ent
19-06-2024 17:05:58	M/Sal
21-06-2024 7:50:40	M/Ent
21-06-2024 16:02:12	M/Sal
24-06-2024 7:53:03	M/Ent
24-06-2024 17:08:42	M/Sal
25-06-2024 7:51:13	M/Ent
25-06-2024 17:11:19	M/Sal
26-06-2024 7:49:23	M/Ent
26-06-2024 17:06:55	M/Sal
27-06-2024 7:58:15	M/Ent
27-06-2024 17:08:09	M/Sal
28-06-2024 8:00:15	M/Ent
28-06-2024 16:13:43	M/Sal

M/Ent: 20
M/Sal: 19

105



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 417

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **CRISTÓBAL ANDRÉS PÉREZ-LUCO ALARCÓN** [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 CONCON.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, JUNIO DE 2024

1911

1911

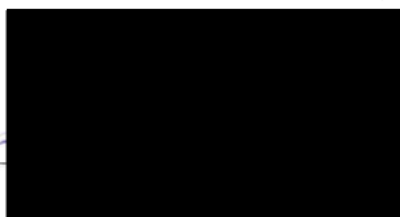


NOMBRE	Cristobal Andrés Pérez-Luco Alarcón
RUT	[REDACTED]
MES	Junio
CONVENIO/PRESUPUESTO	Presupuesto
HORAS SEMANALES	9 horas
HORARIO	AM - PM

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: 13
SEMANA 3	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0
SEMANA 4	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 88
SEMANA 5	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0

FIRMA:



V°B° DIRECCIÓN:



100

100

