

04032

CRISTHIAN FRANCISCO PORTA ESCOBAR		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
		N ° 9	
GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,			
SERVICIOS ODONTOLOGICOS.			
Fecha: 01 de Julio de 2024			
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON		Rut: 73.568.600- 3	
Domicilio: SANTA LAURA 568, CON CON, CON CON			
Por atención profesional:			
ODONTOLOGO, PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL, 12 HRS SEMANALES, JUNIO 2024		495.000	
Total Honorarios \$:		495.000	
13.75 % Impto. Retenido:		68.063	
Total:		426.937	
Fecha / Hora Emisión: 27/06/2024 18:54			
			
18679608000090BB1090			
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.			
11202406271855			

Fecha / Hora Impresión: 27/06/2024 18:55



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Cristhian Francisco Porta Escobar

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO [REDACTED]
CONVENIO SI

PROGRAMA PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL

FUNCIONES ODONTOLOGO - Odontologico integral

CONTRATO

D.A.	2156
INICIO	10-06-2024
TERMINO	31-12-2024
HORAS	MÍNIMO SEMANAL
12	MÁXIMO SEMANAL
	MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

VALOR	MENSUAL(según contrato)	\$	
	HORA EFECTIVA(según contrato)	\$	15.000

MES JUNIO

DIAS TRAB 11

HORAS TOTALES 33

VALOR BOLETA 495.000

NÚMERO BOLETA 9


DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]
V°B° DESAM
[REDACTED]
DIRECTOR DESAM

✓

SI

[illegible]

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Cristian Porta Escobar)

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

Dpto.:OUR COMPANY

Cristian Porta Escobar(3379)

12-06-2024 17:07:15	M/Ent
12-06-2024 17:07:17	M/Ent
12-06-2024 20:00:25	M/Sal
13-06-2024 16:49:39	M/Ent
13-06-2024 20:19:20	M/Sal
14-06-2024 16:49:05	M/Ent
14-06-2024 20:02:12	M/Sal
17-06-2024 16:56:25	M/Ent
17-06-2024 20:00:24	M/Sal
18-06-2024 17:01:53	M/Ent
18-06-2024 20:03:02	M/Sal
19-06-2024 16:52:12	M/Ent
19-06-2024 20:00:43	M/Sal
19-06-2024 20:00:45	M/Sal
24-06-2024 16:55:06	M/Ent
24-06-2024 20:03:20	M/Sal
25-06-2024 16:48:10	M/Ent
25-06-2024 20:01:19	M/Sal
26-06-2024 16:53:56	M/Ent
26-06-2024 20:00:24	M/Sal
27-06-2024 16:54:12	M/Ent
27-06-2024 20:03:03	M/Sal

M/Ent: 11

M/Sal: 11

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 387

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que el profesional, Cristhian Francisco Porta Escobar, identificado con el RU [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 ODONTOLOGICO INTEGRAL 2024.

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



FIRMA DE LA JEFE/JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Julio del 2024

NOMBRE	Cristhian Francisco Porta Escobar
RUT	[REDACTED]
MES	JUNIO 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL
HORAS SEMANALES	12
HORARIO	Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00

Informe de actividades Honorarios

[illegible]

FIRMA:



V°B° DIRECCIÓN:

