

000

MACARENA IGNACIA PRIETO COWPER

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 26

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.,

ACTIVIDADES MEDICAS

Fecha: 02 de Julio de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO, APOYO SAR CONCON, 218 HORAS, JUNIO 2024.	4.360.000
Total Honorarios S:	4.360.000
13.75 % Impto. Retenido:	599.500
Total:	3.760.500

Fecha / Hora Emisión: 02/07/2024 16:56



19310442000263ADF8F1

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.

11202407021656

Fecha / Hora Impresión: 02/07/2024 16:56



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Macarena Ignacia Prieto Cowper

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO

PROGRAMA S.A.R.

FUNCIONES Atencion directa, integral y oportuna a todo paciente adulto y pediátrico que consultar en el SAR de Concon, por morbilidad, urgencias. Efectuar procedimientos de diagnostico y tratamiento. Promocion y prevencion de salud.

CONTRATO

D.A. 2226
INICIO 01.06.2024
TERMINO 30.06.2024
HORAS 222 MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS NO

OBSERVACIONES

222 HORAS TOTALES - 4 HRS DE ALMUERZO = 218

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 20000

MES JUNIO

DIAS TRAB 26

HORAS TOTALES 222:00

VALOR BOLETA \$4.360.000

NÚMERO BOLETA 26



[REDACTED]

V"B" DESAM

[REDACTED]

DIRECTOR DESAM

710

DIA	INGRESO	SALIDA	HORAS
01-06-2024	8:00	0:00	16:00
02-06-2024	9:00	0:00	15:00
03-06-2024	20:00	0:00	4:00
04-06-2024	0:00	8:00	8:00
05-06-2024	16:00	0:00	8:00
06-06-2024	0:00	8:00	8:00
07-06-2024	0:00	0:00	0:00
08-06-2024	18:00	0:00	6:00
09-06-2024	0:00	9:00	9:00
10-06-2024	8:00	19:00	11:00
11-06-2024	8:00	20:00	12:00
12-06-2024	16:00	0:00	8:00
13-06-2024	0:00	8:00	8:00
14-06-2024	0:00	0:00	0:00
15-06-2024	21:00	0:00	3:00
16-06-2024	0:00	9:00	9:00
17-06-2024	14:00	21:00	7:00
18-06-2024	8:00	20:00	12:00
19-06-2024	16:00	0:00	8:00
20-06-2024	0:00	8:00	8:00
21-06-2024	8:00	19:00	11:00
22-06-2024	0:00	0:00	0:00
23-06-2024	0:00	0:00	0:00
24-06-2024	8:00	20:00	12:00
25-06-2024	0:00	0:00	0:00
26-06-2024	16:00	0:00	8:00
27-06-2024	0:00	8:00	8:00
28-06-2024	18:00	0:00	6:00
29-06-2024	0:00	9:00	9:00
30-06-2024	8:00	16:00	8:00
			222:00

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

--

Registros de Asistencias

(Macarena Prieto

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Macarena Prieto 3371

01-06-2024 08:04	Entrada
02-06-2024 00:01	Salida
02-06-2024 09:02	Entrada
03-06-2024 00:03	Salida
03-06-2024 20:05	Entrada
04-06-2024 08:00	Salida
05-06-2024 16:04	Entrada
06-06-2024 08:30	Entrada
08-06-2024 18:07	Entrada
09-06-2024 09:01	Salida
10-06-2024 08:01	Entrada
10-06-2024 19:05	Salida
11-06-2024 08:07	Entrada
11-06-2024 20:12	Salida
12-06-2024 16:07	Entrada
13-06-2024 08:17	Salida
15-06-2024 21:19	Entrada
16-06-2024 09:00	Salida
17-06-2024 14:03	Entrada
17-06-2024 21:13	Salida
18-06-2024 08:12	Entrada
18-06-2024 20:00	Salida
19-06-2024 16:10	Entrada
20-06-2024 08:03	Salida
21-06-2024 08:05	Entrada
21-06-2024 19:15	Salida
24-06-2024 08:09	Entrada
24-06-2024 20:10	Salida
26-06-2024 15:59	Entrada
27-06-2024 08:07	Salida
28-06-2024 18:10	Entrada
29-06-2024 09:11	Salida
30-06-2024 08:06	Entrada
30-06-2024 16:07	Salida

Entrada 18

Salida 16

Handwritten notes in the top left corner, including the word "Handwritten" and some illegible scribbles.



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 418

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **MACARENA IGNACIA PRIETO COWPER** [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



NOMBRE	Macarena Ignacia Prieto Cowper
RUT	[REDACTED]
MES	Junio 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	Presupuesto
HORAS SEMANALES	
HORARIO	

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
SEMANA 1	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 279
SEMANA 2	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 171
SEMANA 3	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 172
SEMANA 4	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 121
SEMANA 5	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 27

FIRMA: _____

V°B° DIRECCIÓN: _____



