

CATALINA ALEJANDRA RETAMAL BARAHONA		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
		N° 21	
GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P., SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y PROMOCION			
		Fecha: 01 de Julio de 2024	
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON		Rut: 73.568.600- 3	
Domicilio: SANTA LAURA 567, CONCON, VINA DEL MAR			
Por atención profesional:			
MEDICO, APOYO SAR CONCON, 33 HORAS, JUNIO 2024		660.000	
Total Honorarios \$:		660.000	
13.75 % Impto. Retenido:		90.750	
Total:		569.250	
Fecha / Hora Emisión: 01/07/2024 22:35			
			
19678643000215D758D7			
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.			
11202407012236			

Fecha / Hora Impresión: 01/07/2024 22:36



NOMBRE: Catalina Alejandra Retamal Barahona

R.U.T.:

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO NO

PROGRAMA S.A.R.

FUNCIONES Atención urgencias en pacientes adultos y pediátricos que consultan SAR de Concón

CONTRATO

D.A.	2226
INICIO	01-06-2024
TERMINO	30-06-2024
HORAS	33 MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS NO
OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 20000

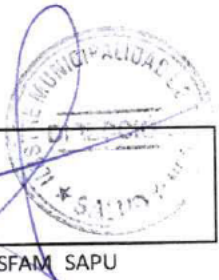
MES Junio

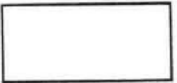
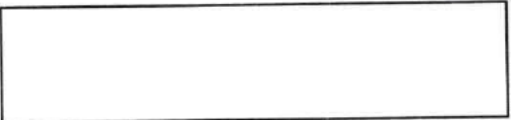
DIAS TRAB 6

HORAS TOTALES 33:00

VALOR BOLETA \$660.000

NÚMERO BOLETA 21


DIRECTOR CESFAM SAPU


V°B° DESAM

DIRECTOR DESAM

Registros de Asistencias

(Catalina Retamal

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Catalina Retamal 3383

05-06-2024 18:01	Salida
06-06-2024 00:00	Salida
12-06-2024 18:06	Salida
13-06-2024 00:05	Salida
13-06-2024 18:59	Entrada
14-06-2024 00:00	Salida
19-06-2024 18:08	Salida
20-06-2024 00:15	Salida
26-06-2024 18:49	Salida
27-06-2024 00:07	Salida
27-06-2024 19:05	Salida
28-06-2024 00:07	Salida

Entrada 1

Salida 11

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 420

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que Catalina Alejandra Retamal Barahona RU [REDACTED] presta servicios de médica 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

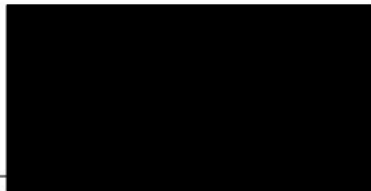
Concón, 04 de julio 2024

NOMBRE	Catalina Alejandra Retamal Barahona
RUT	
MES	Junio
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	33 horas mensuales.
HORARIO	18:00 o 19:00 hrs a 00:00 hrs

Informe de actividades Honorarios

Día o Seman a	Actividades
05/06	Atención de Urgencias de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL USUARIOS :24
12y13/ 06	Atención de Urgencias de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL USUARIOS :36
19/06	Atención de Urgencias de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL USUARIOS : 20
26 y 27/06	Atención de Urgencias de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL USUARIOS :31

FIRMA:



V°B° DIRECCIÓN:

