

06010

MARIA IGNACIA RETAMAL BARAHONA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA
N° 40

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE, SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE
POR OTROS PROFESIONALES DE,
ACTIVIDADES MEDICAS

Fecha: 05 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, 7HORAS, JUNIO 2024	140.000
Total Honorarios \$:	140.000
13.75 % Impto. Retenido:	19.250
Total:	120.750

Fecha / Hora Emisión: 05/07/2024 13:01



1908371900040F87D512

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.

11202407051301

Fecha / Hora Impresión: 05/07/2024 13:01



NOMBRE: MARIA IGNACIA RETAMAL BARAHONA

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO NO

PROGRAMA [REDACTED]

FUNCIONES Atención directa de pacientes adultos y pediátricos que consultan en el Servicio de Atención de Urgencia Sar Concón, por morbilidad, urgencias y procedimientos.

CONTRATO

D.A. 2226
INICIO 01-06-2024
TERMINO 30-06-2024
HORAS [REDACTED] MÍNIMO SEMANAL
[REDACTED] MÁXIMO SEMANAL
[REDACTED] MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS [REDACTED]

OBSERVACIONES [REDACTED]

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ [REDACTED]
HORA EFECTIVA(según contrato) \$ 20.000

MES JUNIO

DIAS TRAB 1

HORAS TOTALES 7:00

VALOR BOLETA 140000

NÚMERO BOLETA 40

[Stamp: MUNICIPALIDAD DE CONCÓN, DEPARTAMENTO DE SALUD, DIRECTOR CESFAM SAPI]

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

[illegible]

SI

OBSERVACIONES	

Registros de Asistencias

(Maria Ign. Retar 335)

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Maria Ign. Retar 3353

02-06-2024 13:06	Entrada
02-06-2024 20:08	Salida

Entrada 1

Salida 1

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 421

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **María Ignacia Retamal Barahona**
[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, 03 JUNIO DE 2024

Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	MARIA IGNACIA RETAMAL BARAHONA
RUT	
MES	JUNIO 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	Entre 05 y 24 horas
HORARIO	Turnos rotativos según necesidad de Servicio

Día o Semana	Actividades
Semana 01	Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Total, de paciente atendidos = 25.

FIRMA:

V°B° DIRECCIÓN:

