

06019

MARIA IGNACIA RETAMAL BARAHONA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N° 41

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, 12HORAS, MAYO 2024	240.000
Total Honorarios \$:	240.000
13.75 % Impto. Retenido:	33.000
Total:	207.000

Fecha / Hora Emisión: 05/07/2024 13:11



1908371900041DFFD96F

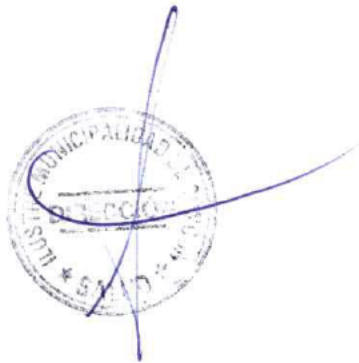
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202407051311

Fecha / Hora Impresión: 05/07/2024 13:11



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. 2177
INICIO 01-05-2024
TERMINO 31-05-2024
HORAS
MÍNIMO SEMANAL
MÁXIMO SEMANAL
MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS [REDACTED]
OBSERVACIONES

[REDACTED]

VALOR MENSUAL(según contrato) \$
HORA EFECTIVA(según contrato) \$ 20.000

MES MAYO

DIAS TRAB 1

HORAS TOTALES 12:00

VALOR BOLETA 240.000

NÚMERO BOLETA 41

[REDACTED]
DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]
V°B° DESAM
DIRECTOR DESAM

2012

12:00

SI

OBSERVACIONES	

Registros de Asistencias

(Maria Ign. Retar 335)

01-05-2024 hasta 30-06-2024

Depto.: EMPRESA

Maria Ign. Retar 3353

01-05-2024 00:04	Salida
12-05-2024 09:07	Entrada
12-05-2024 20:10	Salida
25-05-2024 09:05	Entrada
25-05-2024 21:01	Salida
02-06-2024 13:06	Entrada
02-06-2024 20:08	Salida

Entrada 2

Salida 4



06015

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 460

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional María Ignacia Retamal Barahona Identificado con el RUT [REDACTED] presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS de Urgencia durante el mes mayo del presente año, cuyas atenciones están destinadas en dependencias del SAR Concón.

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 04 de julio del 2024.

Informe de actividades Honorarios

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

Día o Semana	Actividades
Semana 04	Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Total, de paciente atendidos = 41.

FIRMA:



V°B° DIRECCIÓN

