

06.08

BELKYS MILENA SILVA MOLINO

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 233

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.

Fecha: 11 de Julio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON

Domicilio: SANTA LAURA 567, CONCON , CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

MEDICO APOYO SAR CONCON, 23 HORAS JUNIO 2024	460.000
Total Honorarios \$:	460.000
13.75 % Impto. Retenido:	63.250
Total:	396.750

Fecha / Hora Emisión: 11/07/2024 17:49



26318673002330D29176

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.

11202407111749

Fecha / Hora Impresión: 11/07/2024 17:49



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: BELKYS MILENA SILVA MOLINO

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO
CONVENIO SI

PROGRAMA S.A.R.

FUNCIONES Drindar atencion medica Integral

CONTRATO	
D.A.	2300
INICIO	01-06-2024
TERMINO	30-06-2024
HORAS	23 MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS
OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 20.000

MES junio

DIAS TRAB 3

HORAS TOTALES 24:00

VALOR BOLETA \$460.000

NÚMERO BOLETA 233



DIRECTOR CESFAM SAPU

V°B° DESAM

DIRECTOR DESAM

06005

Registros de Asistencias

(Belkys Silva Molino)

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Belkys Silva Molino

15-06-2024 08:18	Salida
15-06-2024 08:59	Entrada
17-06-2024 08:56	Salida
17-06-2024 16:06	Entrada
19-06-2024 08:13	Entrada
19-06-2024 16:26	Entrada

Entrada 4

Salida 2



06004

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N°424

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, Que la profesional Belkys Milena Silva Molino, identificado con el R [REDACTED], presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS durante el mes de abril 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



NOMBRE	BELKYS MILENA SILVA MOLINO
RUT	
MES	JUNIO
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	23
HORARIO	AM/PM

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
SEMANA 1	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0
SEMANA 2	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0
SEMANA 3	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 25
SEMANA 4	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 64
SEMANA 5	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0

FIRMA : _____

V°B° DIRECCIÓN: _____

