

00028

YESSENIA VICTORIA SILVA SILVA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA

N ° 28

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

INTERVENCION DE TERAPIA OCUPACIONAL

Fecha: 01 de Julio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON
Domicilio: SANTA LAURA 568, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

TERAPEUTA OCUPACIONAL CENTRO COMUNAL AUTISMO CONCON 44	1.369.400
HORAS SEMANALES MES JUNIO	

Total Honorarios \$:	1.369.400
13.75 % Impto. Retenido:	188.293
Total:	1.181.107

Fecha / Hora Emisión: 01/07/2024 10:35



177260330002867F2212

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.

11202407011035

Fecha / Hora Impresión: 01/07/2024 10:35



100



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Yessenia Victoria Silva Silva

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO

PROGRAMA

FUNCIONES Terapeuta Ocupacional Centro Comunal de Autismo Concón.

CONTRATO
D.A. 1670
INICIO 01-05-2024
TERMINO 31-12-2024
HORAS 44 SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI
OBSERVACIONES

Valor hora efectiva

VALOR MENSUAL(según contrato)

MES JUNIO

DIAS TRAB 18

HORAS TOTALES 167:00

VALOR BOLETA \$ 1.369.400

NÚMERO BOLETA 28

[Stamp: MUNICIPALIDAD DE CONCÓN, DIRECCIÓN DE SALUD]
V°B° DESAM
DIRECTOR DESAM

DÍA	INGRESO	SALIDA	HORAS
01-06-2024			0:00
02-06-2024			0:00
03-06-2024	8:00	17:00	9:00
04-06-2024	8:00	17:00	9:00
05-06-2024	8:00	17:00	9:00
06-06-2024	8:00	17:00	9:00
07-06-2024	8:00	16:00	8:00
08-06-2024			0:00
09-06-2024			0:00
10-06-2024	8:00	17:00	9:00
11-06-2024	8:00	17:00	9:00
12-06-2024	8:00	17:00	9:00
13-06-2024	8:00	17:00	9:00
14-06-2024	8:00	16:00	8:00
15-06-2024			0:00
16-06-2024			0:00
17-06-2024	8:00	17:00	9:00
18-06-2024	8:00	17:00	9:00
19-06-2024	8:00	17:00	9:00
20-06-2024	0:00	0:00	0:00
21-06-2024	8:00	16:00	8:00
22-06-2024			0:00
23-06-2024			0:00
24-06-2024	8:00	17:00	9:00
25-06-2024	8:00	17:00	9:00
26-06-2024	8:00	17:00	9:00
27-06-2024	8:00	17:00	9:00
28-06-2024	8:00	16:00	8:00
29-06-2024			0:00
30-06-2024			0:00
			167:00

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL SI

OBSERVACIONES
Feriado: 20/06, Permiso administrativo: 21/06

1797
1798
1799



Registro de Asistencia (4 Columns)

(Yessenia Silva silva)

00026

2024-06-01 -- 2024-06-30

Dpto.:OUR COMPANY

Yessenia Silva silva(3360)

03-06-2024 8:02:36	M/Ent
03-06-2024 17:03:02	M/Sal
04-06-2024 7:59:40	M/Ent
04-06-2024 17:10:55	M/Sal
05-06-2024 8:00:42	M/Ent
05-06-2024 17:05:59	M/Sal
06-06-2024 7:59:17	M/Ent
06-06-2024 17:05:51	M/Sal
07-06-2024 8:04:18	M/Ent
07-06-2024 16:05:08	M/Sal
10-06-2024 8:02:59	M/Ent
10-06-2024 17:02:38	M/Sal
11-06-2024 8:02:51	M/Ent
11-06-2024 17:04:51	M/Sal
12-06-2024 7:59:18	M/Ent
12-06-2024 17:02:37	M/Sal
13-06-2024 7:57:11	M/Ent
13-06-2024 17:01:40	M/Sal
14-06-2024 7:58:53	M/Ent
14-06-2024 16:04:17	M/Sal
17-06-2024 8:05:10	M/Ent
17-06-2024 8:05:11	M/Ent
17-06-2024 17:20:28	M/Sal
18-06-2024 8:03:03	M/Ent
18-06-2024 17:02:26	M/Sal
19-06-2024 8:01:28	M/Ent
19-06-2024 17:01:25	M/Sal
24-06-2024 8:03:01	M/Ent
24-06-2024 17:29:12	M/Sal
25-06-2024 8:04:53	M/Ent
25-06-2024 17:01:55	M/Sal
26-06-2024 8:02:18	M/Ent
26-06-2024 17:01:42	M/Sal
27-06-2024 8:01:43	M/Ent
27-06-2024 17:04:29	M/Sal
28-06-2024 8:05:07	M/Ent
28-06-2024 16:01:44	M/Sal

M/Ent: 19

M/Sal: 18

1000





00025

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 435

La jefatura y/o encargado(a), certifica, que la profesional **Yessenia Victoria Silva Silva**, identificada con el R [REDACTED], presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico AVIS durante el mes de **JUNIO** del presente año, cuyas atenciones están destinadas como Terapeuta Ocupacional del Centro Comunal de Autismo Concón.

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



FIRMA DE LA JEFA TURA Y/O ENCARGADO

Concón, 1 de julio de 2024



Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	Yessenia Victoria Silva Silva
RUT	[REDACTED]
MES	JUNIO
CONVENIO/PRESUPUESTO	Presupuesto
HORAS SEMANALES	44 horas
HORARIO	Lunes a jueves 08:00 a 17:00 hrs. Viernes 08:00 a 16:00 hrs.

Día o Semana	Actividades
Semana 3 al 7 de junio.	- Intervención 15 usuarios/as (MM; DD; LS; EC; ME; CV; JC; FA; GM; LG; MM; AB; JY; ES; PG.) - Evaluación 1 usuario (AS.) - Contacto telefónico 10 usuarios/as (RA; GV; EC; AB; CR; RV; AM; VF; MM; JP.) - Reunión Esc. Irma Salas, presentación y revisión casos. - Reunión Esc. Oro Negro, presentación y revisión casos. - Preparación de material TO. - Aviso de inasistencias injustificadas. - Agendar horas Equipo CCA.
Semana 10 al 14 de junio.	- Intervención 17 usuarios/as (MM; DD; LS; AS; EC; GV; JC; GS; AB; GM; LG; MM; FA; JY; ES; PG; JP.) - Entrevista 1 usuario (PT.) - Evaluación 2 usuarios (MR; AE.) - Contacto telefónico 10 usuarios/as (RA; GV; EC; AB; CR; RV; AM; VF; MM; JP.) - Preparación de material TO. - Agendar horas Equipo CCA. - Envío agenda Julio Equipo CCA.
Semana 17 al 19 de junio.	- Intervención 11 usuarios/as (DD; MM; LS; MM; EC; AM; ME; JY; JC; GV; GS.) - Reunión en Jardín Infantil "Gaviota Blanca". - Preparación de material TO. - Agendar horas Equipo CCA.
Semana 24 al 28 de junio.	- Intervención 18 usuarios/as (FA; DD; MM; LS; AS; MM; EC; AE; AB; JY; JC; JP; GV; LG; GM; GS; ES; PG.) - Preparación de material TO. - Agendar horas Equipo CCA. - Actualización de drive Vacunas/controles P.I.

FIRMA : _____

V°B° DIRECCIÓN: _____



