

MIGUEL ERNESTO TELLEZ D'ABREU DE PAULO**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N° 108

GIRO(S): SERVICIOS DE MEDICOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE

Fecha: 01 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, 66 HORAS, JUNIO 2024	1.320.000
Total Honorarios \$:	1.320.000
13.75 % Impto. Retenido:	181.500
Total:	1.138.500

Fecha / Hora Emisión: 02/07/2024 18:10



2720040900108D6D610D

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.

11202407021810

Fecha / Hora Impresión: 02/07/2024 18:10



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: MIGUEL E. TELLEZ D ABREU DE PAULO

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO

PROGRAMA S.A.R.

FUNCIONES ATENCION MEDICA DE URGENCIA EN PACIENTES ADULTOS Y PEDIATRICOS

CONTRATO
D.A. 2226
INICIO 01-06-2024
TERMINO 30-06-2024
HORAS 66 MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS
OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

VALOR MENSUAL(según contrato) \$ 20.000

MES JUNIO

DIAS TRAB 6

HORAS TOTALES 66:00

VALOR BOLETA \$1.138.500

NÚMERO BOLETA 108

[Signature box]

DIRECTOR GESPAM SAPU



[Signature box]

VºBº DESAM

[Signature box]

DIRECTOR DESAM

1910

SI

SI

[illegible]

1000

Registros de Asistencias

(Miguel Telles 3358)

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Miguel Telles 3358

11-06-2024 19:51	Entrada
12-06-2024 09:00	Salida
16-06-2024 09:04	Entrada
16-06-2024 20:11	Salida
18-06-2024 19:07	Entrada
19-06-2024 00:00	Salida
22-06-2024 20:55	Entrada
23-06-2024 09:19	Salida
25-06-2024 20:00	Entrada
26-06-2024 08:10	Salida
29-06-2024 19:53	Entrada
30-06-2024 09:17	Salida

Entrada 6

Salida 6

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 427

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **MIGUEL ERNESTO TELLEZ D ABREU DE PAULO** RU [REDACTED] presta servicios de medico 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 JEFEATURA Y/O ENCARGADO

Concón, JUNIO DE 2024

1100



NOMBRE	MIGUEL E TELEZ
RUT	[REDACTED]
MES	JUNIO
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	12H
HORARIO	TURNOS DE 12 HORAS

Informe de actividades Honorarios

Día o Semana	Actividades
SEMANA 1	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 21
SEMANA 2	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 38
SEMANA 3	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 79
SEMANA 4	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 53
SEMANA 5	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 10

FIRMA

[REDACTED]

V°B° DIRECCIÓN:



