

DIEGO ANDRES TORRES CAROCA		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
		N ° 12	
GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES AUXILIARES DE LAS ACTIVIDADES DE SEGUROS Y FONDOS DE			
		Fecha: 01 de Julio de 2024	
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON		Rut: 73.568.600- 3	
Domicilio: CHANARCILLO 1150 CON CON, CON CON			
Por atención profesional:			
TONS, ODONTOLOGICO INTEGRAL, 12 HORAS SEMANALES, JUNIO 2024		187.200	
Total Honorarios \$:		187.200	
13.75 % Impto. Retenido:		25.740	
Total:		161.460	
Fecha / Hora Emisión: 27/06/2024 22:42			
			
1748127500012BDE6E8B			
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.			
11202407011251			

Fecha / Hora Impresión: 01/07/2024 12:51



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE:

R.U.T.:

HONORARIO PRESUPUESTO
CONVENIO

PROGRAMA

FUNCIONES

CONTRATO

D.A.	2192
INICIO	01/06/2024
TERMINO	31/12/2024
HORAS	
	MÍNIMO SEMANAL
	MÁXIMO SEMANAL
	MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS

OBSERVACIONES

VALOR	MENSUAL(según contrato)	\$	
	HORA EFECTIVA(según contrato)	\$	4,800

MES

DIAS TRAB

HORAS TOTALES

VALOR BOLETA

NÚMERO BOLETA



DIRECTOR CESFAM SAPU

V°B° DESAM

DIRECTOR DESAM

[illegible]

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Diego Torres Caroca)

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

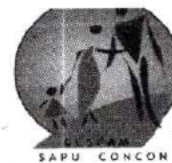
Dpto.: OUR COMPANY

Diego Torres Caroca(3327)

03-06-2024 7:59:01	M/Ent
03-06-2024 17:04:33	M/Sal
04-06-2024 7:56:51	M/Ent
04-06-2024 17:02:43	M/Sal
04-06-2024 17:02:48	M/Ent
04-06-2024 20:01:18	M/Sal
05-06-2024 7:57:17	M/Ent
05-06-2024 20:00:57	M/Sal
06-06-2024 7:54:19	M/Ent
06-06-2024 17:04:04	M/Sal
07-06-2024 7:58:20	M/Ent
07-06-2024 16:06:22	M/Sal
10-06-2024 7:49:13	M/Ent
10-06-2024 17:01:48	M/Sal
11-06-2024 7:48:06	M/Ent
11-06-2024 17:04:32	M/Sal
12-06-2024 7:46:49	M/Ent
12-06-2024 20:00:29	M/Sal
13-06-2024 7:47:44	M/Ent
13-06-2024 20:19:26	M/Sal
14-06-2024 7:44:42	M/Ent
14-06-2024 20:03:44	M/Sal
17-06-2024 7:50:46	M/Ent
17-06-2024 20:00:18	M/Sal
18-06-2024 7:50:37	M/Ent
18-06-2024 20:02:57	M/Sal
19-06-2024 7:47:30	M/Ent
19-06-2024 20:00:30	M/Sal
24-06-2024 7:54:01	M/Ent
24-06-2024 20:03:26	M/Sal
25-06-2024 7:56:39	M/Ent
25-06-2024 20:01:49	M/Sal
26-06-2024 7:50:27	M/Ent
26-06-2024 20:00:37	M/Sal
27-06-2024 7:52:55	M/Ent
27-06-2024 20:15:38	M/Sal
28-06-2024 7:56:52	M/Ent
28-06-2024 16:05:45	M/Sal

M/Ent: 19

M/Sal: 19



00017

I. MUNICIPALIDAD DE CONCON
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 379

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que el profesional, Diego Andrés Torres Caroca identificado con el RUT [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 al programa ODONTOLOGICO INTEGRAL 2024.

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

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

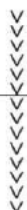
Concón, Julio del 2024

NOMBRE	Diego Andrés Torres Caroca
RUT	[REDACTED]
MES	JUNIO 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL
HORAS SEMANALES	12
HORARIO	Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00

Informe de actividades Honorarios

[illegible]





FIRMA: _____



V°B° DIRECCIÓN: _____

