

JHONATTHAN JOSE VILLASANA LINOZ**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA****N ° 182**

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
MEDICO

Fecha: 02 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, JUNIO 2024, 19 HORAS	380.000
Total Honorarios \$:	380.000
13.75 % Impto. Retenido:	52.250
Total:	327.750

Fecha / Hora Emisión: 02/07/2024 17:52

2607087900182ABE7DD3

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.

11202407021752

Fecha / Hora Impresión: 02/07/2024 17:52

11/10/11

11/10/11



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: JHONATTHAN JOSE VILLASANA LINOZ

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO NO

PROGRAMA

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. 2226
INICIO 01-06-2024
TERMINO 30-06-2024
HORAS
MENSUAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS

OBSERVACIONES

VALOR MENSUAL(según contrato) \$
HORA EFECTIVA(según contrato) \$ 20000

MES JUNIO

DIAS TRAB 3

HORAS TOTALES 32:00 19,

VALOR BOLETA 380.000

NÚMERO BOLETA 182



V*B* DESAM
DIRECTOR DESAM

01 HORA DE COLACION, HORAS TOTALES 19 HORAS
SE PRESENTA REGISTRO DE LIBRO POR DIAS TRABAJADOS Y RELOJ
CONTROL

Registro de Asistencia (4 Columns)

(Jhonethan Villasana)

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

Dpto.:OUR COMPANY

Jhonethan Villasana(3355)

03-06-2024 11:00:54	M/Ent
03-06-2024 20:00:04	M/Sal
04-06-2024 10:55:40	M/Ent
04-06-2024 20:00:24	M/Sal
05-06-2024 10:59:16	M/Ent
05-06-2024 20:00:30	M/Sal
06-06-2024 10:59:47	M/Ent
06-06-2024 20:00:35	M/Sal
07-06-2024 8:54:46	M/Ent
07-06-2024 20:01:49	M/Sal
09-06-2024 16:00:40	M/Sal
10-06-2024 10:59:46	M/Ent
10-06-2024 20:00:30	M/Sal
11-06-2024 11:00:03	M/Ent
11-06-2024 20:00:02	M/Sal
12-06-2024 10:56:49	M/Ent
12-06-2024 20:00:55	M/Sal
13-06-2024 10:58:57	M/Ent
13-06-2024 20:00:28	M/Sal
14-06-2024 12:04:49	M/Ent
14-06-2024 20:00:14	M/Sal
15-06-2024 8:01:21	M/Ent
17-06-2024 11:00:50	M/Ent
17-06-2024 18:02:36	M/Sal
18-06-2024 10:58:30	M/Ent
18-06-2024 20:00:06	M/Sal
19-06-2024 10:54:44	M/Ent
19-06-2024 20:00:11	M/Sal
21-06-2024 13:01:20	M/Ent
21-06-2024 20:00:49	M/Sal
22-06-2024 8:55:52	M/Ent
22-06-2024 13:00:15	M/Sal
24-06-2024 11:00:14	M/Ent
24-06-2024 20:01:15	M/Sal
25-06-2024 10:59:13	M/Ent
25-06-2024 20:00:18	M/Sal
26-06-2024 11:00:34	M/Ent
26-06-2024 20:00:56	M/Sal
27-06-2024 10:59:21	M/Ent
27-06-2024 20:00:23	M/Sal
28-06-2024 11:55:07	M/Ent
28-06-2024 20:00:08	M/Sal

M/Ent: 21

M/Sal: 21

Registros de Asistencias

(Jhonavan Villasana

01-06-2024 hasta 01-07-2024

Depto.: EMPRESA

Jhonavan Villasana

15-06-2024 16:12	Salida
21-06-2024 08:57	Entrada
21-06-2024 13:00	Salida

Entrada 1

Salida 2



CONTROL DE ASISTENCIA

SR(ta):

MES

20

DIA	ENTRADA (firma)	SALIDA (firma)	Horas Trabaj.	Horas Ordin.	Horas Extraord.
1	Medico 09-06-2024	Jhonathan Vilanova	0:8	00	16:00
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

Observaciones:

Nota: En blanco

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 429

La jefatura y/o encargado(a), Certifica que **JHONATTHAN JOSE VILLASANA LINOZ RUT:**
[REDACTED] presta servicios de Médico 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 JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, JUNIO DE 2024

NOMBRE	JHONATTHAN VILLASANA
RUT	
MES	JUNIO
CONVENIO/PRESUPUESTO	PRESUPUESTO
HORAS SEMANALES	
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: 75
SEMANA 3	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 9
SEMANA 4	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0
SEMANA 5	Atención de urgencia de usuarios, adultos, pediátricos en SAR. TOTAL DE USUARIOS: 0

FIRMA : _____

V°B° DIRECCIÓN: _____



