

LINA LU AGUIRRE FERNANDEZ

BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA

N° 97

RUT: [REDACTED]

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

PODOLOGIA

Ele [REDACTED]

Fecha: 07 de Junio de 2024

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON  
Domicilio: SANTA LAURA 567, CON CON

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

|                                                      |        |
|------------------------------------------------------|--------|
| ATENCION PODOLOGICA PROGRAMA CARDIOVASCULAR MES DE A | 99.000 |
| MAYO TOTAL: 11 PACIENTES                             |        |

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| Total Honorarios \$:     | 99.000 |
| 16.75 % Impto. Retenido: | 16.583 |
| Total:                   | 82.417 |

Esta boleta tiene una retención adicional de 3% de acuerdo a  
las leyes N° 21.242 y/o N° 21.252.

Fecha / Hora Emisión: 07/06/2024 12:03



13020360000971A45265

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202406071203

Fecha / Hora Impresión: 07/06/2024 12:03





MUNICIPALIDAD DE CONCÓN  
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: LINA AGUIRRE FERNANDEZ

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI  
CONVENIO NO

PROGRAMA [REDACTED]

FUNCIONES PODOLOGIA  
[REDACTED]

CONTRATO  
D.A. 133  
INICIO 27/02/2024  
TERMINO 31/12/2024  
HORAS SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS [REDACTED]

OBSERVACIONES  
[REDACTED]

VALOR MENSUAL(según contrato) [REDACTED]

MES MAYO

DIAS TRAB [REDACTED]

HORAS TOTALES 0:00

VALOR BOLETA \$ 99,000

NÚMERO BOLETA 97

  
DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]  
V°B° DESAM  
[REDACTED]  
DIRECTOR DESAM

100



00008

| DIA | INGRESO | SALIDA | HORAS |
|-----|---------|--------|-------|
|-----|---------|--------|-------|

*(continued)*

SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

|  |
|--|
|  |
|--|



| Agenda del 01/05/2024 hasta el 31/05/2024 |       |           |                        |                       |                                      |           |           |
|-------------------------------------------|-------|-----------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------|-----------|
| Nro                                       | Hora  | Estado    | Profesional            | Prestación            | Paciente                             | Documento | Tipo Doc. |
| 1                                         | 09:30 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | ROSA DEL CARMEN<br>ALTAMIRANO LEYTON |           | R.U.N.    |
| 2                                         | 10:30 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | JESSICA ESTAY<br>ARRIAGADA           |           | R.U.N.    |
| 3                                         | 11:00 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | MARIA ANGELICA<br>SANCHEZ RODRIGUEZ  |           | R.U.N.    |
| 4                                         | 11:30 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | GLORIA QUERALTO<br>FIGUEROA          |           | R.U.N.    |
| 5                                         | 10:30 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | GUILLERMO SOLER<br>GONZALEZ REYES    |           | R.U.N.    |
| 6                                         | 11:00 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | ROSA CAROCA FARIAS                   |           | R.U.N.    |
| 7                                         | 12:00 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | MARIA PAULINA<br>GONZALEZ OEHLMANN   |           | R.U.N.    |
| 8                                         | 09:30 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | RODOLFO RODRIGUEZ<br>VALENCIA        |           | R.U.N.    |
| 9                                         | 10:30 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | MARIA ELIANA BRAVO                   |           | R.U.N.    |
| 10                                        | 11:00 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | OLGA RIVERA ARANIS<br>JOSE PASCUAL   |           | R.U.N.    |
| 11                                        | 12:00 | Visitados | LINA AGUIRRE FERNANDEZ | ATENCIÓN DE PODOLOGIA | OLIVAREZ OLIVAREZ                    |           | R.U.N.    |



|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| NOMBRE               | Lina Lu Aguirre Fernández |
| RUT                  | [REDACTED]                |
| MES                  | MAYO                      |
| CONVENIO/PRESUPUESTO |                           |
| HORAS SEMANALES      | 4                         |
| HORARIO              | 9:00 a 13:00              |

[illegible]

12300

12300



|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

FIRMA : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



V°B° DIRECCIÓN:

