FRANKLIN JOSE GARCIA ROMERO

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 329

RUT:

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

Fecha: 01 de Junio 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, 21 HORAS, MAYO 2024

420.000

Total Honorarios \$: 13.75 % Impto. Retenido:

420.000 57.750 362.250

Total:

Fecha / Hora Emisión: 28/05/2024 17:18



2585794500329E58560D Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004 Verifique este documento en <u>www.sii.cl</u>

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

11202405281718

Fecha / Hora Impresión: 28/05/2024 17:18

1 de 1



| NOMBRE: | FRANKLIN JOS | E GARCIA ROM | ERO | | |
|-------------|---|--|---------------------|----------------------------|----------------------|
| R.U.T.: | | | | | |
| HONORARIO | PRESUPUESTO | | | | |
| PROGRAMA | CONVENIO | NO | No. of all of | | |
| FUNCIONES | Atención direc | ta de naciento | s adultos y pediátr | | 44 |
| | Servicio de Ate | ención de Urge | ncia Sar Concón, p | or morbilidad, u | an en ei Irgenias |
| CONTRATO | ** EL ** 7 (** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** | | | TELEVISION TO A WOOD AND A | |
| | .D.A. | 1870 | 7747 | | |
| | INICIO | 2000 | 05/2024 | | |
| | TERMINO | District Control of the Control of t | 05/2024 | | |
| | HORAS | | MÍNIMO SEMANAL | | |
| | | - | MÁXIMO SEMANAL | | |
| | | | MENSUAL | | |
| | REALIZÓ MÍNIN | MO DE HORAS | | | |
| | OBSERVACION | | Arrest Late 1 | raid (1871) | |
| | VALOR | MENSUAL(seg | | \$. | 20,000 |
| MES | MAYO | 1 | | | |
| DIAS TRAB | 2 | | | | |
| HORAS TOTAL | ES | 21:00 | | | |
| VALOR BOLET | Α | 420000 | | | |
| | ETA | 329 | | | |
| NUMERO BOI | | 323 | | | |
| NÚMERO BOL | | | | | |
| NUMERO BOL | | | | | |
| NUMERO BOL | THE COLUMN TWO IS NOT | | | | * DESAM |

| | DIA | INGRESO | SALIDA | HORAS | 1 |
|-----------------------------|-----------------|------------------|--------|-------|-----------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | Contracts |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| miliano n menos ganti | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | SE ADUINTA DI A | NULLA DE DELOLO | | | |
| | SE ADJUNTA PLA | NILLA DE RELOJ C | ONTROL | SI | |
| | | | | | |
| OBS | ERVACIONES | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | 8 K | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Registros de Asistencias

(Franklin garcia

01-05-2024 hasta 31-05-2024

Depto.: EMPRESA





Informe de actividades Honorarios

| NOMBRE | FRANKLIN JOSE GARCIA ROMERO | | |
|----------------------|--|--|--|
| RUT | | | |
| MES | MAYO 2024 | | |
| CONVENIO/PRESUPUESTO | PRESUPUESTO | | |
| HORAS SEMANALES | Entre 05 y 24 horas | | |
| HORARIO | Turnos rotativos según necesidad de Servicio | | |

| Actividades |
|--|
| Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Total, de paciente atendidos = 47 |
| Atención de pacientes en Urgencias Vitales REA. Atención de pacientes en Urgencias sin riesgo vital. Total, de paciente atendidos = 40 |
| |

FIRMA: _____

V°B° DIRECCIÓN:

