

00132

00120

ELIA NANCY HENRIQUEZ CORTES

BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA

N ° 80

RUT: [REDACTED]

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y OTROS

[REDACTED]

Fecha: 04 de Junio de 2024

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

Rut: 73.568.600- 3

Por atención profesional:

AUX. FCIA. EXTENSION HORARIA DIA HABIL MAYO 03-06-07-08-09-10-15-16-20-22-23-24-28-29-31	235.200
AUX. FCIA. DIA SABADO MAYO 25	22.000
Total Honorarios \$:	257.200
13.75 % Impto. Retenido:	35.365
Total:	221.835

Fecha / Hora Emisión: 04/06/2024 12:04



10533958000808A557F6

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

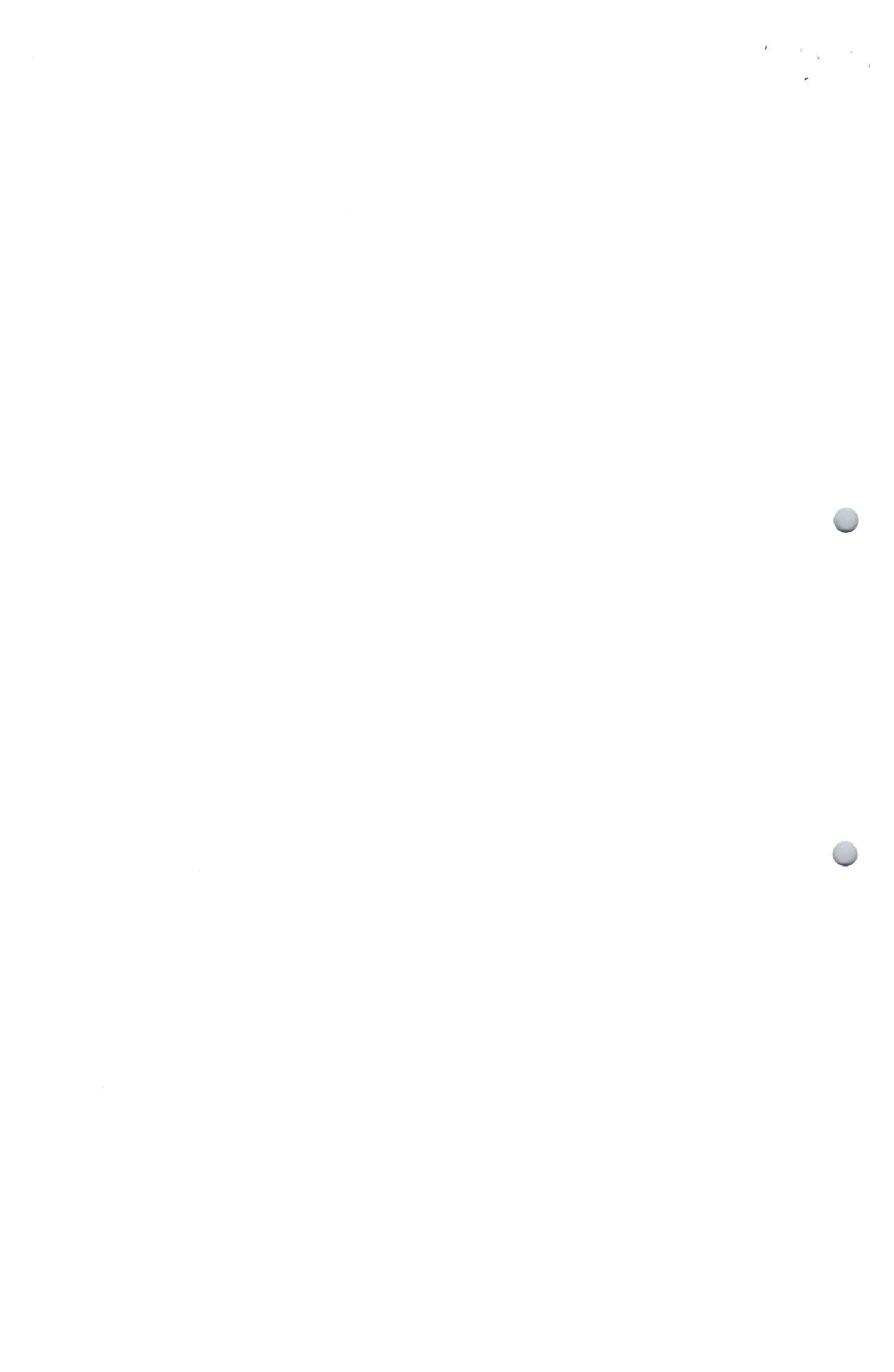
Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido

11202406041205

Fecha / Hora Impresión: 04/06/2024 12:05





MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Elia henriquez cortes

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO

PROGRAMA [REDACTED]

FUNCIONES DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS EN EXT. HORARIA
FARMACIA

CONTRATO

D.A.	248
INICIO	01-01-24
TERMINO	31-12-24
HORAS	SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES
valor por hora y/o atencion de \$ 4800; \$5500 DÍA NO HÁBIL

VALOR MENSUAL(según contrato) [REDACTED]

MES MAYO

DIAS TRAB 16

HORAS TOTALES 53:00

VALOR BOLETA \$ 257.200

NÚMERO BOLETA 80



[REDACTED]

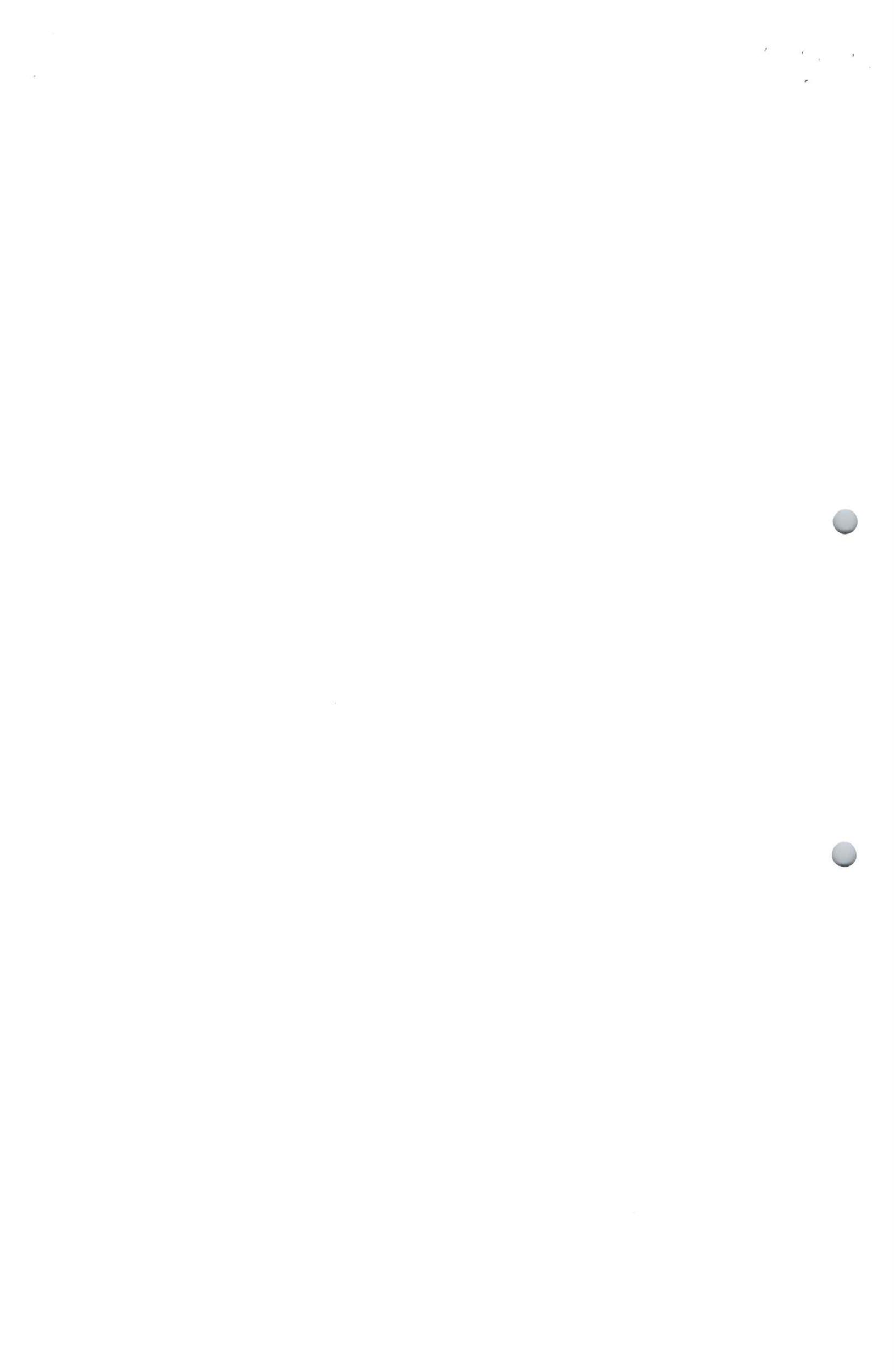
DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]

V°B° DESAM

[REDACTED]

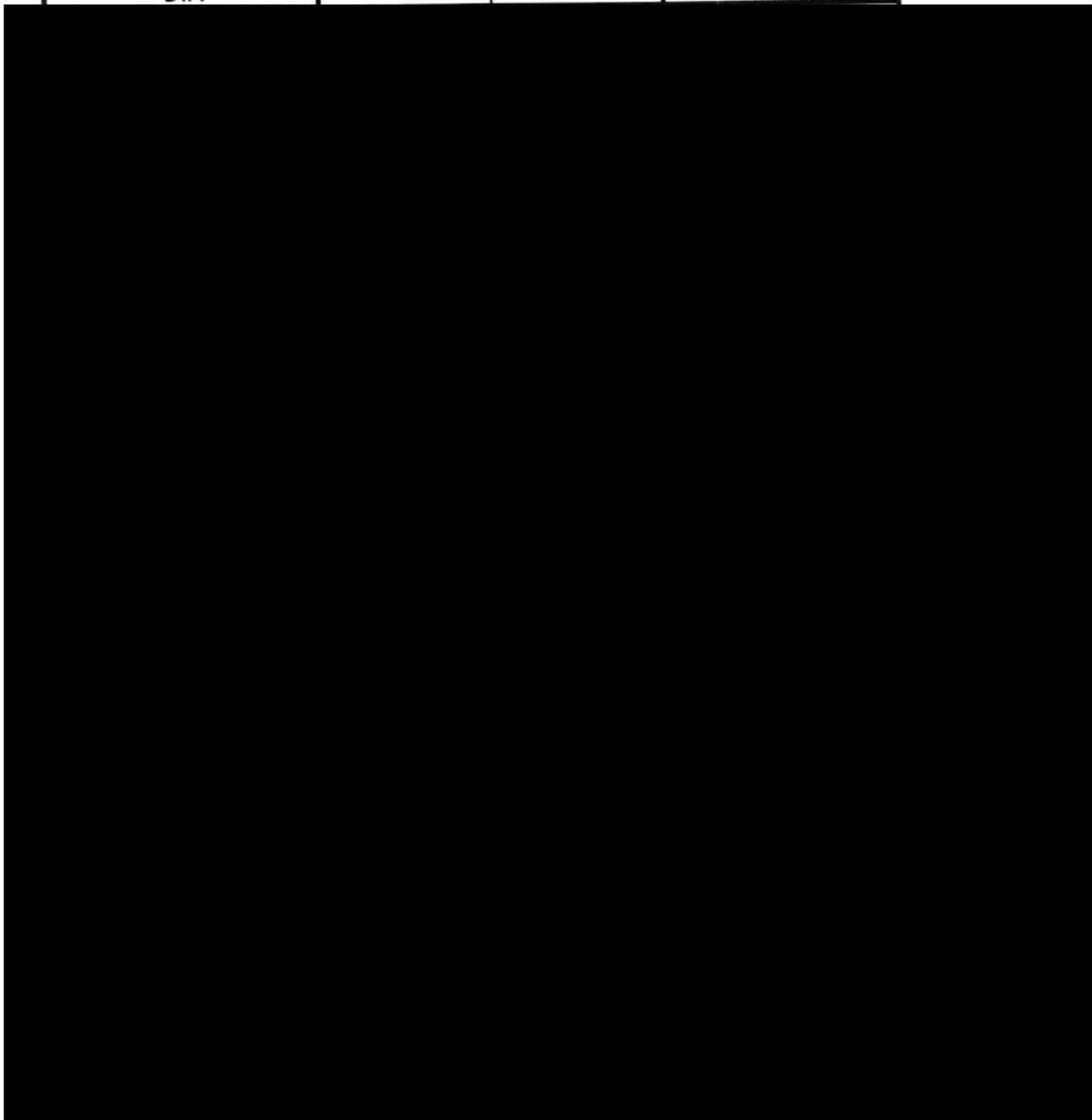
DIRECTOR DESAM



00130

00118

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

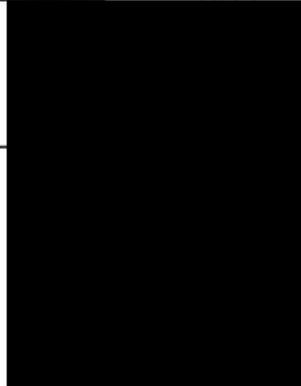


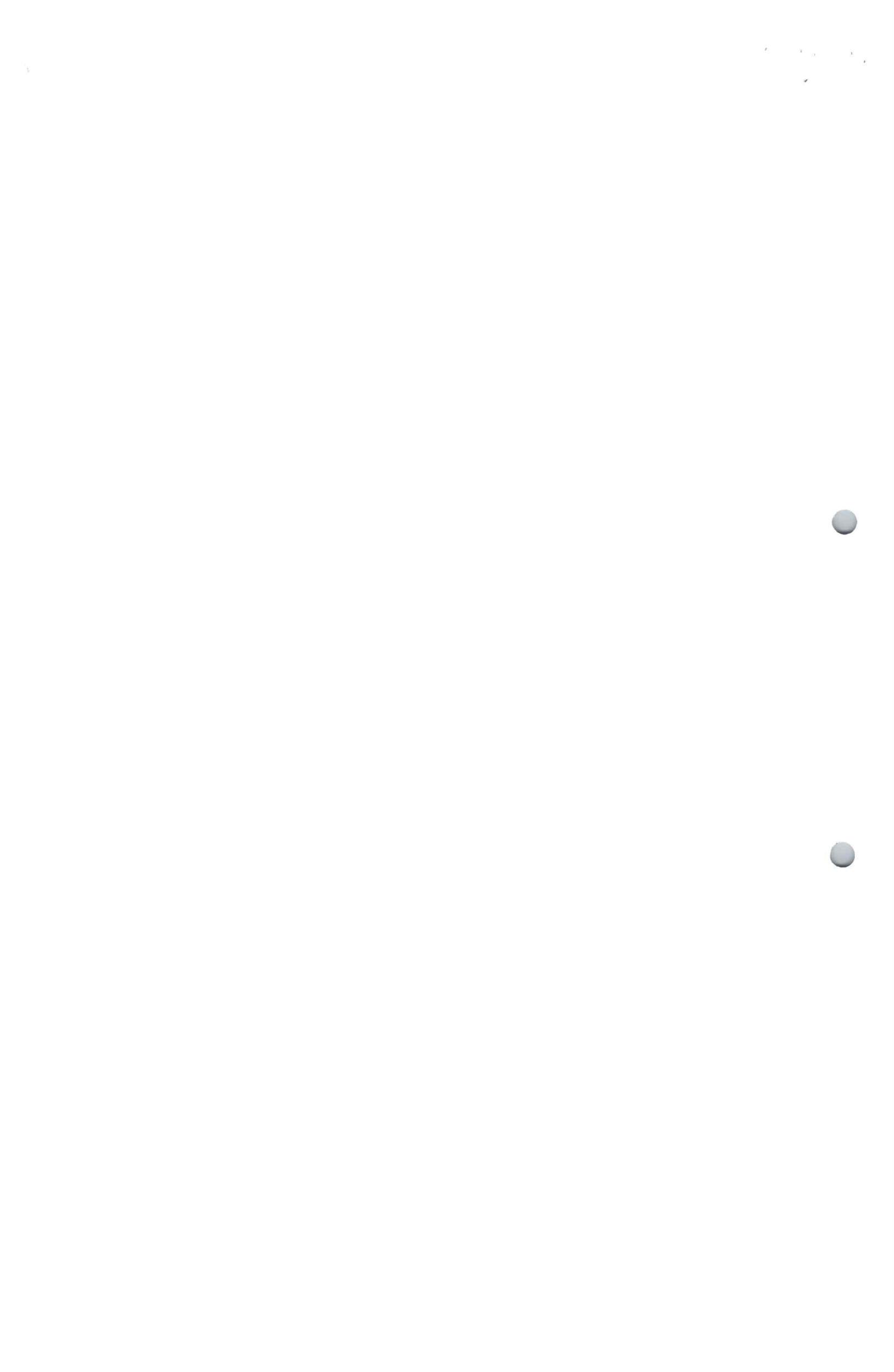
SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

OBSERVACIONES

--





00129

00117

Registro de Asistencia (4 Columns)

(ELIA HENRIQUEZ)

2024-05-01 – 2024-05-31

Dpto.: OUR COMPANY

ELIA HENRIQUEZ(3002)



91.14

10.10.10

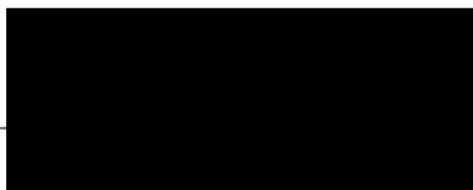


Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	ELIA HENRIQUEZ CORTES
RUT	██████████
MES	MAYO
CONVENIO/PRESUPUESTO	EXTENSIÓN HORARIA.
HORAS SEMANALES	44
HORARIO	HORARIO 08:00 A 20:00 HORAS. LUNES A VIERNES

Día o Semana	Actividades
03	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 269 DISPENSACIONES.
06	DISPENSACIÓN Y REEVASADO DE MEDICAMENTOS. 403 DISPENSACIONES.
07	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 268 DISPENSACIONES.
08	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 399 DISPENSACIONES.
09	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 247 DISPENSACIONES.
10	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 321 DISPENSACIONES.
15	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 278 DISPENSACIONES.
16	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 125 DISPENSACIONES.
20	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 248 DISPENSACIONES.
22	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 356 DISPENSACIONES.
23	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 96 DISPENSACIONES.
24	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 236 DISPENSACIONES.
25	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 51 DISPENSACIONES.
28	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 331 DISPENSACIONES.
29	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 247 DISPENSACIONES.
31	DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS. 99 DISPENSACIONES.

FIRMA: _____



V°B° DIRECCIÓN: _____

