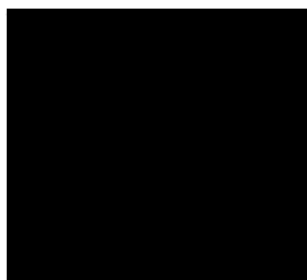


MARYORIE ANDREA MEDINA CISTERNAS		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
		N° 39	
[REDACTED] INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE, TECNICO EN ODONTOLOGIA [REDACTED]			
Fecha: 06 de Junio de 2024			
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE CONCON		Rut: 73.568.600- 3	
Domicilio: SANTA LAURA 568, CON CON			
Por atención profesional:			
TONS, MEJORAMIENTO AL ACCESO, MAYO 2024		283.200	
Total Honorarios \$:		283.200	
13.75 % Impto. Retenido:		38.940	
Total:		244.260	
Fecha / Hora Emisión: 06/06/2024 17:05			
			
1838268200039BF2CE36			
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.			
11202406061706			

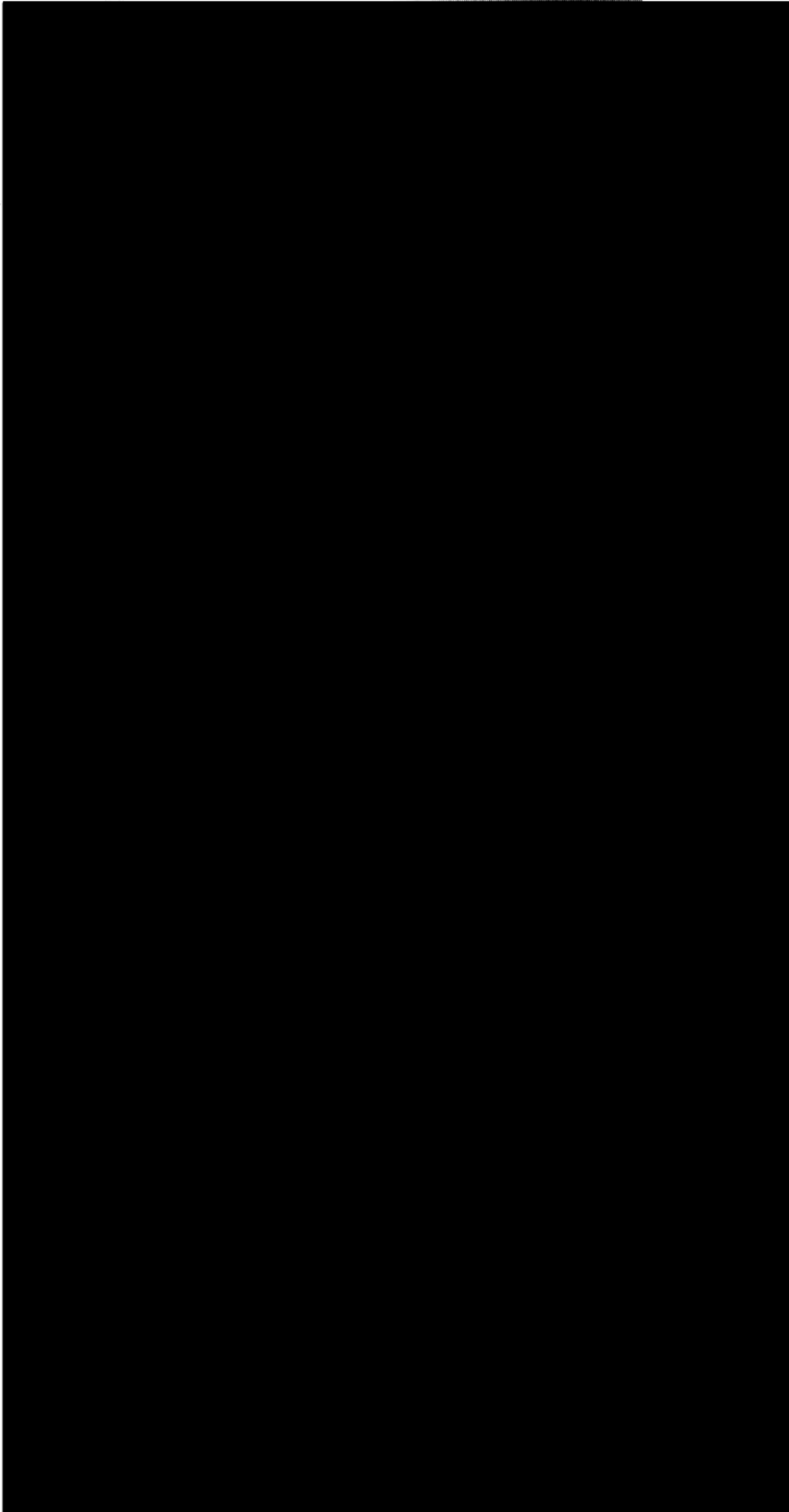
Fecha / Hora Impresión: 06/06/2024 17:06



Registro de Asistencia (4 Columns)

(Mavyvie Medina)

2024-05-01 -- 2024-05-31





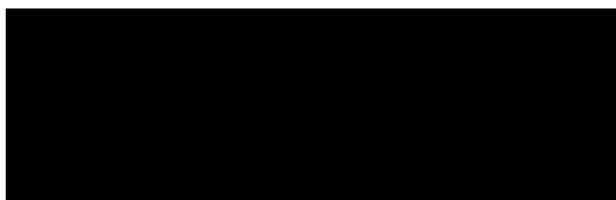
00007

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 372

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que el profesional, Maryorie Medina Cisternas identificado con el R [REDACTED] presenta sus atenciones clínicas debidamente registradas en el sistema de registro clínico Avis durante el mes de MAYO del presente año, cuyas atenciones están destinadas al programa MEJORAMIENTO AL ACCESO ODONTOLÓGICO 2024.

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



FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, Diciembre del 2023



**CESFAM
SAR**
Centro de Salud Familiar Concón

NOMBRE	Maryorie Andrea Medina Cisternas
RUT	[REDACTED]
MES	MAYO 2024
CONVENIO/PRESUPUESTO	Mejoramiento al acceso Odontologico
HORAS SEMANALES	22
HORARIO	Lunes a Jueves de 17:00 a 20:00 Viernes de 14:00 a 20:00 y Sábados de 9:00 a 13:00 hrs

Informe de actividades Honorarios

[illegible]



FIRMA :



V°B° DIRECCIÓN: