

ELIA NANCY HENRIQUEZ CORTES

BOLETA DE HONORARIOS

ELECTRONICA

N ° 108

RUT

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

Fecha: 05 de Agosto de 2025

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 JULIO 01-02-03-04-07-09-10-17-18-22-23-25-28	210.000
AUX. FCIA. DIA SABADO JULIO 05-19-26	68.400
Total Honorarios: \$:	278.400
14.50 % Impo. Retenido:	40.368
Total:	238.032

Fecha / Hora Emisión: 05/08/2025 15:06



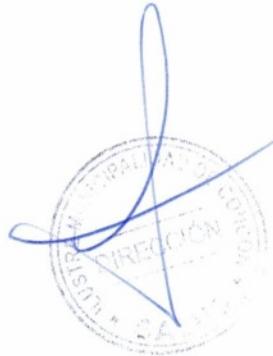
10533958001086D40EF0

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.

11202508051506

Fecha / Hora Impresión: 05/08/2025 15:06



MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
DEPARTAMENTO DE SALUD.

NOMBRE: Elia Henriquez Cortés

R.U.T.: [REDACTED]

HONORARIO PRESUPUESTO SI
CONVENIO NO

PROGRAMA [REDACTED]

FUNCIONES DISPENSACIÓN Y REENVASADO DE MEDICAMENTOS EN EXT.
HORARIA FARMACIA

CONTRATO

D.A.	212
INICIO	01/01/2025
TERMINO	31/12/2025
HORAS	SEMANAL

REALIZÓ MÍNIMO DE HORAS SI

OBSERVACIONES

VALOR DIA HABIL \$ 5000; SÁBADO \$ 5700

VALOR

MENSUAL (según contrato)

[REDACTED]

MES JULIO

DIAS TRAB 16

HORAS TOTALES 54:00

VALOR BOLETA \$ 278.400

NÚMERO BOLETA 108

[REDACTED]

VºBº DESAM

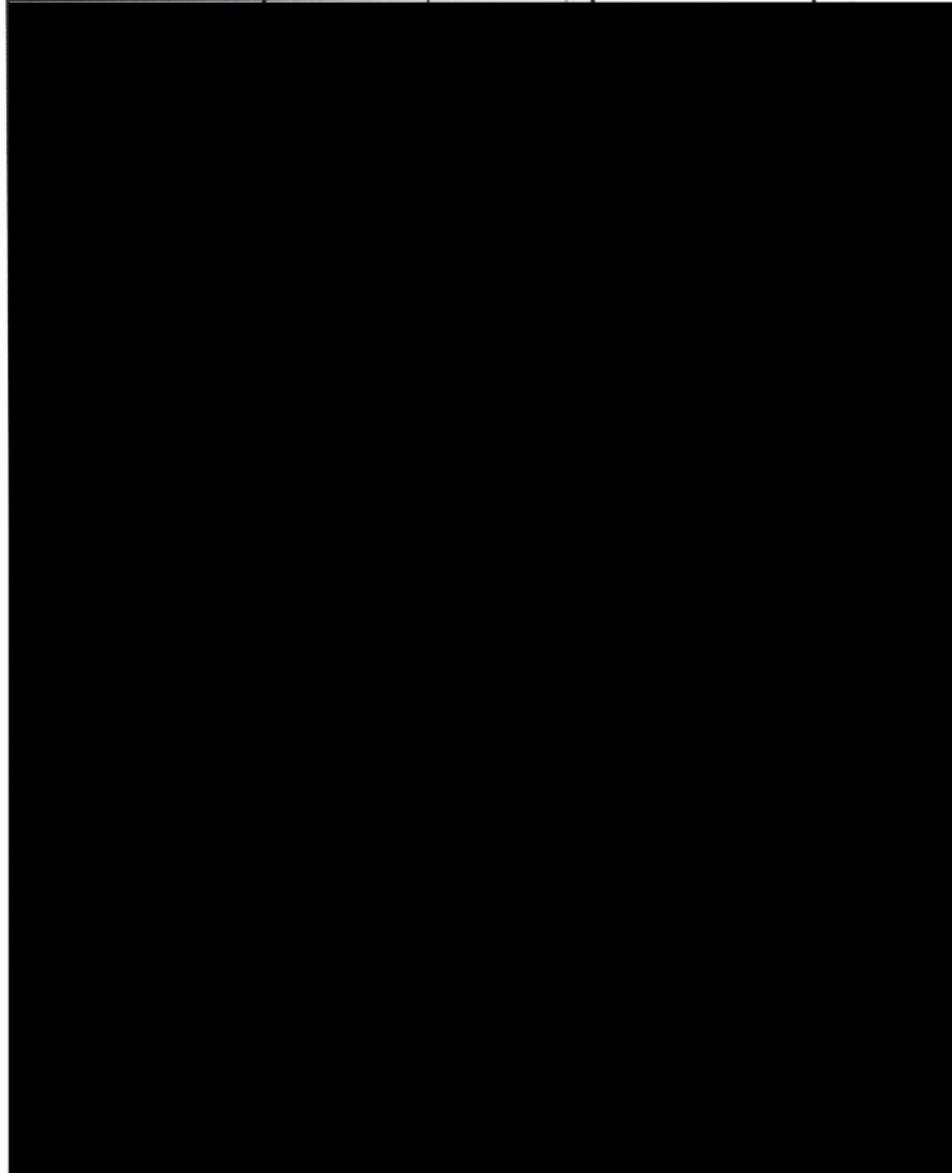
[REDACTED]

DIRECTOR CESFAM SAPU

[REDACTED]

DIRECTOR DESAM

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



SE ADJUNTA PLANILLA DE RELOJ CONTROL

SI

$V - V = 42'' = 270.000$
 $S = 12'' = 68.400$

OBSERVACIONES

Registro de Asistencia (4 Columns)

(ELIA HENRIQUEZ)

104 109
2025-07-01 -- 2025-07-31

Dpto.:OUR COMPANY

ELIA HENRIQUEZ(3002)



Lister:

Supervisor-Temp

01-08-2025

Página Nro.1

I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO

La jefatura y/o encargado(a), da fe que la profesional ELIA HENRIQUEZ CORTES, identificado con el rut: [REDACTED], presenta sus atenciones de apoyo a farmacia el 10-07-2025, se extiende el presente certificado dado que la funcionaria olvidó el marcar ingreso en reloj control.

ENZO VÁSQUEZ V.
Rut. [REDACTED]
Cajíaco Farmacéutico

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 05-08-2025



I. MUNICIPALIDAD DE CONCÓN
CESFAM CONCON

CERTIFICADO N° 504

La jefatura y/o encargado(a), Certifica, que la profesional ELIA HENRIQUEZ CORTES, identificado con el rut: [REDACTED] presenta sus atenciones de apoyo a farmacia en **JULIO 2025** del presente año, bajo el programa EXTENSIÓN HORARIA FARMACIA 2025.

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

ENZO VÁSQUEZ
Rut.: [REDACTED]
Químico Farmacéutico

FIRMA DE LA JEFATURA Y/O ENCARGADO

Concón, 06-08-2025

CONTRATO DE HONORARIOS

En Concón, a 09 de enero del año 2025, comparece por una parte D. FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS, [REDACTED] Cédula de Identidad N° [REDACTED] domiciliado en Calle Santa Laura N° 567, Alcalde de la Ilustre Municipalidad De Concón, en adelante **MANDANTE** y D. ELIA HENRIQUEZ CORTES, de profesión Técnico en Farmacia, nacionalidad [REDACTED] C.I. [REDACTED] domiciliado en [REDACTED] en adelante el **MANDATARIO** los cuales vienen a convenir el siguiente contrato:

PRIMERO: Por el presente instrumento, el Mandante Don **FREDDY ANTONIO RAMIREZ VILLALOBOS**, en consideración a la representación que enviste, encarga al Mandatario antes individualizado, para efectuar las labores específicas que le fueren encargadas por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, obligándose a:

- ❖ Ejecutar personalmente las servicios específicas en forma regular y continua por las cuales fue contratado, en el plazo y los términos establecidos
- ❖ Realizar las labores personalmente con esmero, cortesía, dedicación y eficiencia contribuyendo a materializar los objetivos del CESFAM.

SEGUNDO: El profesional deberá guardar reserva de los datos, información y antecedentes que recopile en el desempeño del servicio prestado, no debiendo divulgar a terceros el contenido de los informes, o instrumentos emanados del departamento, conforme a la prestación efectuada, constituyéndose una condición esencial del presente contrato, cuyo incumplimiento dará derecho al mandante a poner término en forma inmediata.

TERCERO: Asimismo y resguardando la rectitud a que está sujeta la función a desempeña, el profesional tendrá prohibición de:

- ❖ Usar en beneficio propio o de terceros la información a que se tuviese acceso en la razón a la función que desempeña.
- ❖ Expresarse de manera impropia e irrespetuosa con la unidad técnica y demás personas que desempeñen funciones en el CESFAM-SAR de Concón.

CUARTO El valor de esta Prestación de Servicios contratado ascenderá a la suma de hora de **\$5.000.-** (cinco mil pesos) de lunes a viernes y de **\$ 5.700.- la hora** días sábado (Cinco mil setecientos pesos), impuesto incluido, que será cancelada previa certificación de los trabajos realizados por la Dirección del CESFAM-SAR de Concón, realizando las funciones de:

- ❖ **Técnico en farmacia**, Extensión Horaria, de lunes a viernes, 16 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida de lunes a jueves desde las 17:00 hasta las 20:00 horas y viernes de 16:00 a 20:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.
- ❖ **Técnico en farmacia**, Extensión Horaria, sábado, 4 horas semanales en rotación de turnos en el CESFAM de Concón, jornada distribuida desde las 09:00 horas hasta las 13:00 horas, según calendarizaciones entregada por la Dirección Cesfam.

FUNCION Y OBJETIVO

Objetivo: Atender las necesidades para un correcto funcionamiento de la Farmacia de Concón. Entrega de medicamentos en farmacia CESFAM en horario de extensión de, Apoyo en la gestión técnica y administrativa de la Farmacia de Concón.

Funciones:

La extensión de horario, los auxiliares de farmacia desempeñan funciones importantes para garantizar el suministro continuo de medicamentos y la atención a los pacientes, sus funciones están contenidas en:

2. Los Honorarios se cancelarán de acuerdo al Contrato adjunto y que pasarán a formar parte integrante de este Decreto.
3. **IMPÚTESE**, el costo que irroga este decreto al presupuesto vigente, Subtítulo 21.03.001.001, Honorarios suma alzada adscrito al establecimiento
- 4.- **NOTIFIQUESE**, por Secretaria Municipal.

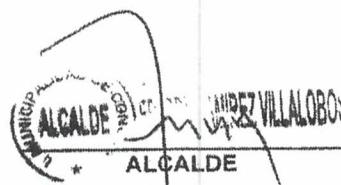
REGISTRESE, ANÓTESE, COMUNÍQUESE, CÚMPLASE Y ARCHÍVESE



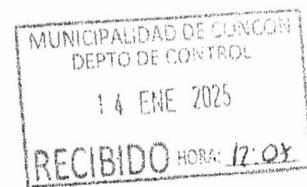
DISTRIBUCION:

- REGISTRO SIAPER
- SECRETARIA MUNICIPAL
- DEPARTAMENTO DE SALUD
- INTERESADO

MCD/avr.



I. MUNICIPALIDAD DE CONCON		
Dirección de Control		
Objetado	17 ENE 2023	Revisado



Informe de actividades Honorarios

NOMBRE	ELIA HENRIQUEZ CORTES
RUT	[REDACTED]
MES	JULIO
CONVENIO/PRESUPUESTO	EXTENSIÓN HORARIA
HORAS SEMANALES	44
HORARIO	17:00-20:00

Día o Semana	Actividades
01-07	Dispensación en Farmacia recetas: 55 / prescripciones:123
02-07	Dispensación en Farmacia recetas: 103 / prescripciones: 411
03-07	Dispensación en Farmacia recetas: 77 / prescripciones: 127
04-07	Dispensación en Farmacia recetas: 112 / prescripciones: 236
05-07	Dispensación en Farmacia recetas: 77 / prescripciones: 112
07-07	Dispensación en Farmacia recetas:22 / prescripciones: 55
09-07	Dispensación en Farmacia recetas:78 / prescripciones: 197
10-07	Dispensación en Farmacia recetas:136 / prescripciones:277
17-07	Dispensación en Farmacia recetas:82 / prescripciones: 231
18-07	Dispensación en Farmacia recetas:85 / prescripciones:125
19-07	Dispensación en Farmacia recetas:70 / prescripciones:79
22-07	Dispensación en Farmacia recetas:155 / prescripciones:219
23-07	Dispensación en Farmacia recetas:137 / prescripciones:111

FIRMA : [REDACTED]

VºBº DIRECCIÓN:



