



**INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES EN BOLETAS DE HONORARIOS**  
**Corporación Municipal Gabriel González Videla**  
**La Serena**

Corporación Municipal Gabriel González Videla

<b>Nombre del Contrato o Proyecto*</b>	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
Fecha Inicio del Contrato	26/02/24	Fecha Término Contrato	
Nombre del Prestador del Servicio	PAULINA AILYN OLIVARES PARRAGUEZ	Rut	
Corre@ electrónico / Teléfono de contacto1		Tel.2	
Unidad/ Departamento Desempeño	Adquisiciones / Finanzas/ Apoyo Admin.	Área	Administración
Monto Total del Contrato	\$ 800,000	Orden de Compra N°	
Clasificador de uso interno (Código Área) N°		*Nota: De no existir Contrato asociado, favor indicar el N° de la Orden de Compra	

Solo uso Proveedores del Servicio - Solo uso Proveedores del Servicio - Solo uso Proveedores del Servicio

<b>I.- Datos Emisión Boleta de Honorarios</b>			
Fecha de Emisión	30/03/2024	MONTO BRUTO A PAGAR	\$ 927,536
Período Cobro (Día/ Mes/ Año)	01/03/2024	RETENCIÓN DE IMPTO.	\$ 127,536
Período Cobro (Día/ Mes/ Año)	30/03/2024	LÍQUIDO A PAGAR	\$ 800,000

Solo uso Proveedores del Servicio - Solo uso Proveedores del Servicio - Solo uso Proveedores del Servicio

**II.- Informe de Actividades y Avances**

- \* Apoyo administrativo
- \* Ingresar ordenes de compra secretaria Finanzas
- \* Ingreso recepción conforme mercadopublico.cl
- \* Regularización de Decretos pagados el 2024 correspondientes al año 2023, como apoyo Tesorería
- \* Uso de Sistema Contabilidad y Tesorería
- \* Gestión de documentos de pago decretos en plataforma Scotiabank (apoyo a Tesorería)
- \* Certificación en Mercado Público

**III.- Dificultades para el logro de las funciones comprometidas y propuestas para solucionarlas**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Solo uso Proveedores del Servicio - Solo uso Proveedores del Servicio - Solo uso Proveedores del Servicio

**IV.- Certifica revisión conforme del Servicio Prestado**

Nombre Completo Jefatura Directa : Francisco Velasquez Novoa

Establecimiento (Centro de Costo) : Administración Central

Rut Jefatura : \_\_\_\_\_

Corre@electrónico Jefatura : \_\_\_\_\_

Teléfono Jefatura (Contacto Directo) : \_\_\_\_\_

**VI.- Otras Observaciones y/o Sugerencias**

\_\_\_\_\_

Firma y Timbre Jefatura

