

808155

©

**FRANCIS LORENA ACUNA BUSTAMANTE****BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA****N ° 28****RUT: 18.717.826-6**

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

**TRABAJADORA SOCIAL**

CARDONAL BAJO 14 , PAINE

**Fecha: 31 de Diciembre de 2023****Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE BUIN**Rut:** 69.072.500- 2**Domicilio:** CARLOS CONDELL 415, BUIN, BUIN

Por atención profesional:

PRESTACIONES DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE AGOSTO DEL AÑO 2023	398.138
----------------------------------------------------------------------------	---------

<b>Total Honorarios \$:</b>	398.138
-----------------------------	---------

<b>13 % Impto. Retenido:</b>	51.758
------------------------------	--------

<b>Total:</b>	346.380
---------------	---------

Fecha / Hora Emisión: 12/12/2023 23:56



1871782600028E0B3B6A

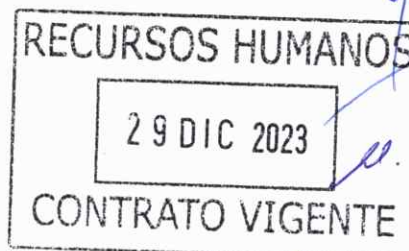
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

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

11202312122357

Fecha / Hora Impresión: 12/12/2023 23:57



01/01/2023 al 31/12/2023

\$ 646.965.- (Diferencia subsidio maternal)

25.04.30.

MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD

LISTADO MAESTRO PAGO DE SUBSIDIO  
FONASA

Fecha 04-12-2023  
Hora 11:19:43  
Página 1

RUT BENEFICIARIO : 18717826-6  
NOMBRE BENEFICIARIO : ACUÑA BUSTAMANTE FRANCIS LORENA  
AÑO : 2023

FOLIO	FECHAS			DI	Subsidio	APORTES PREVISIONALES				Liquidado	DI	ES	ESTADO
LICENCIA	Desde	Hasta	Proceso	PA	Diano	Previsión	Salud	DES	AFC	Subsidio	AL	LI	DEL PAGO
3-90785634-4	01-02-24	11-02-24	11-02-24	11	6.395,65	10.101	6.181	0	0	70.352	84	4	
3-90785634-3	01-01-24	31-01-24	31-01-24	31	6.395,65	28.466	17.418	0	0	198.265	84	4	
3-90785634-2	01-12-23	31-12-23	31-12-23	31	6.395,65	28.466	17.418	0	0	198.265	84	4	
3-90785634-1	20-11-23	30-11-23	30-11-23	11	6.395,65	10.101	6.181	0	0	70.352	84	5	PAG-DCTA 01/12/23 (7632-3219)
3-90785634-2	01-11-23	19-11-23	19-11-23	19	6.395,65	20.314	10.675	0	0	121.517	84	5	PAG-DCTA 22/11/23 (7013-397)
3-90785634-1	01-09-23	31-10-23	04-10-23	50	6.395,65	53.458	28.093	0	0	319.782	84	5	PAG-DCTA 31/10/23 (6976-192)
3-89558880-1	01-08-23	11-09-23	04-10-23	42	6.395,65	44.905	23.599	0	0	268.617	42	5	PAG-DCTA 10/10/23 (6942-1169)
TOTAL PAGOS :					7	195.811	109.565	0	0	1.247.150			

01/08/2023 al 31/08/2023

Subsidio \$ 198.265.- ✓

Previsión \$ 33.144.- ✓

Salud \$ 17.418.- ✓

Total \$ 248.827.- ✓

honorario \$ 646.965.-

Diferencia  
Aposito \$ 398.138.- ✓

# Comprobante de Licencia Médica Electrónica



N 3 089558880-6

Sucursal : Eduardo Domingo Betancourt Ortiz - Eduardo Domingo Betancourt Ortiz

Fecha Otorgamiento : 01-08-2023 10:32 hrs.

Entidad que se pronuncia : FONASA

Empleador : FRANCIS LORENA ACUÑA BUSTAMANTE

**ESTA LICENCIA IMPRESA DEBE SER PRESENTADA AL EMPLEADOR  
FRANCIS LORENA ACUÑA BUSTAMANTE (RUT 18717826-6)**

## 1. Datos Profesional

Profesional : BETANCOURT ORTIZ, EDUARDO DOMINGO  
Rut : 12507107-4  
Especialidad : OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA  
Dirección : San Jose de la Sierra #50 Dpto. 1105, Lo Barnechea - Tel. 2-8217200

## 2. Datos Trabajador

Nombre : ACUÑA BUSTAMANTE, FRANCIS LORENA  
Rut : 18717826-6  
Edad : 28  
Sexo : Femenino  
Tipo Licencia : 3 Licencia Maternal Pre y Postnatal

## 3. Datos Reposo

Fecha Inicio : 01-08-2023 Lugar : Domicilio  
N° Días : 42 Dirección : camino cardenal bajo parcela 14, Paine  
Fecha termino : 11-09-2023 Teléfono : 02-8213202  
Tipo : Reposo Total

## 4. Estado de la licencia

Estado : Emitida por Profesional  
Fecha Última Modificación : 01-08-2023 10:32 hrs  
Motivo Anulación :  
Motivo Rechazo :  
Motivo Devolución :

Estimado trabajador:

Este comprobante debe entregarlo a su empleador para la tramitación de su licencia médica, el que debe enviar por correo electrónico o a través de otro medio (foto o comprobante escaneado). Sin embargo, es muy importante que guarde la evidencia del envío de su licencia al empleador.

Firma o timbre del empleador y fecha de recepción

Estimado Empleador:

Con el propósito de evitar la tramitación de licencias médicas electrónicas de empleador no adscrito en formato físico, hemos dispuesto un sitio web donde usted podrá tramitar esta licencia médica de manera electrónica, agilizando su cálculo y pronunciamiento. Para esto, debe ingresar a [www.licencia.cl/tramitar](http://www.licencia.cl/tramitar) y seguir los pasos ahí señalados.

Informamos además que a partir de Enero 2021 la emisión de licencias médicas será exclusivamente de manera electrónica, con excepciones debidamente fundadas (Decreto N°46, Ministerio de Salud), por lo que lo invitamos a inscribirse a partir de hoy en el sitio [www.lmempleador.cl](http://www.lmempleador.cl) y de esta forma podrá tramitar en línea todas las licencias que reciba a partir de la fecha de inscripción.

Puede revisar el estado de su licencia en [www.licencia.cl](http://www.licencia.cl) en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **89558880-6** y código de verificación: **I-bb5ba3**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Si el que comete la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.

En caso de reincidencia, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de setenta y cinco a seiscientos cincuenta unidades tributarias mensuales.

Artículo 202 del Código Penal

# Comprobante de Licencia Médica Electrónica



N° 3 090785634-8

Sucursal : Hospital Parroquial de San Bernardo - Hospital Parroquial de San Bernardo

Fecha Otorgamiento : 31-08-2023 07:20 hrs.

Entidad que se pronuncia : FONASA

Empleador : \*\*\* SIN DEFINIR \*\*\*

ESTA LICENCIA IMPRESA DEBE SER PRESENTADA AL EMPLEADOR

## 1. Datos Profesional

Profesional : torres chinino, evelyn catherine  
Rut : 13217990-5  
Especialidad :  
Dirección : Ohiggins 04, San Bernardo - Tel: 09-0893804

## 2. Datos Trabajador

Nombre : ACUÑA BUSTAMANTE, FRANCIS LORENA  
Rut : 18717826-6  
Edad : 29  
Sexo : Femenino  
Tipo Licencia : 3 Licencia Maternal Pre y Postnatal

## 3. Datos Reposo

Fecha Inicio : 28-08-2023 Lugar : Domicilio  
N° Días : 84 Dirección : CAMINO CARDONAL BAJO PARCELA 14, Paine  
Fecha término : 19-11-2023 Teléfono : 09-99814636  
Tipo : Reposo Total

## 4. Estado de la licencia

Estado : Emitida por Profesional  
Fecha Última Modificación : 31-08-2023 07:20 hrs.  
Motivo Anulación :  
Motivo Rechazo :  
Motivo Devolución :

Estimado trabajador:

Este comprobante debe entregarlo a su empleador para la tramitación de su licencia médica, el que debe enviar por correo electrónico o a través de otro medio (foto o comprobante escaneado). Sin embargo, es muy importante que guarde la evidencia del envío de su licencia al empleador.

Firma o timbre del empleador y fecha de recepción

Estimado Empleador:

Con el propósito de evitar la tramitación de licencias médicas electrónicas de empleador no adscrito en formato físico, hemos dispuesto un sitio web donde usted podrá tramitar esta licencia médica de manera electrónica, agilizando su cálculo y pronunciamiento. Para esto, debe ingresar a [www.licencia.cl/tramitar](http://www.licencia.cl/tramitar) y seguir los pasos ahí señalados.



Informamos además que a partir de Enero 2021 la emisión de licencias médicas será exclusivamente de manera electrónica, con excepciones debidamente fundadas (Decreto N°46, Ministerio de Salud), por lo que lo invitamos a inscribirse a partir de hoy en el sitio [www.lmempleador.cl](http://www.lmempleador.cl) y de esta forma podrá tramitar en línea todas las licencias que reciba a partir de la fecha de inscripción.

Puede revisar el estado de su licencia en [www.licencia.cl](http://www.licencia.cl) en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **90785634-8** y código de verificación: **I-a913da**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Si el que comete la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.

En caso de reincidencia, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de setenta y cinco a seiscientos cincuenta unidades tributarias mensuales.

Artículo 202 del Código Penal.

808156

**FRANCIS LORENA ACUNA BUSTAMANTE**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 29**

**RUT: 18.717.826-6**

**GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,**

**TRABAJADORA SOCIAL**

**CARDONAL BAJO 14 , PAINE**

**Fecha: 31 de Diciembre de 2023**

**Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE BUIN**

**Rut: 69.072.500- 2**

**Domicilio: CARLOS CONDELL 415, BUIN, BUIN**

**Por atención profesional:**

PRESTACIONES DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2023	406.165
-----------------------------------------------------------------------------	---------

<b>Total Honorarios \$:</b>	406.165
<b>13 % Impto. Retenido:</b>	52.801
<b>Total:</b>	353.364

**Fecha / Hora Emisión: 13/12/2023 00:00**



**1871782600029C09572B**

**Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004**

**Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)**

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

11202312130001

**Fecha / Hora Impresión: 13/12/2023 00:01**



**RECURSOS HUMANOS**

**29 DIC 2023**

**CONTRATO VIGENTE**

*01/01/2023 al 31/12/2023*

*\$ 646.965.- (diferencia subsidio maternal)*

*25.04.20*

MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD

LISTADO MAESTRO PAGO DE SUBSIDIO  
FONASA

Fecha 04-12-2023  
Hora 11.19.43  
Página 1

RUT BENEFICIARIO : 18717826-6  
NOMBRE BENEFICIARIO : ACUÑA BUSTAMANTE FRANCIS LORENA  
AÑO : 2023

FOLIO	FECHAS			DI	Subsidio	APORTES PREVISIONALES				Liquidado	DI	ES	ESTADO
LICENCIA	Desde	Hasta	Proceso	PA	Diario	Previsión	Salud	DES	AFC	Subsidio	AL	LI	DEL PAGO
3-90785634-4	01-02-24	11-02-24	11-02-24	11	6.395,65	10.101	6.181	0	0	70.352	84	4	
3-90785634-3	01-01-24	31-01-24	31-01-24	31	6.395,65	28.466	17.418	0	0	198.265	84	4	
3-90785634-2	01-12-23	31-12-23	31-12-23	31	6.395,65	28.466	17.418	0	0	198.265	84	4	
3-90785634-1	20-11-23	30-11-23	30-11-23	11	6.395,65	10.101	6.181	0	0	70.352	84	5	PAG-DCTA 01/12/23 (77632.3210)
3-90785634-2	01-11-23	19-11-23	19-11-23	19	6.395,65	20.314	10.675	0	0	121.517	84	5	PAG-DCTA 22/11/23 (7013-307)
3-90785634-1	01-09-23	31-10-23	04-10-23	50	6.395,65	53.458	28.093	0	0	319.782	84	5	PAG-DCTA 31/10/23 (6978-192)
3-89558880-1	01-08-23	11-09-23	04-10-23	42	6.395,65	44.905	23.599	0	0	268.617	42	5	PAG-DCTA 10/10/23 (6942-1180)
TOTAL PAGOS :					7	195.811	109.565	0	0	1.247.150			

01/09/2023 al 11/09/2023  
12/09/2023 al 30/09/2023 19

Subsidio \$ 70.352 + 121.517 -  
Previsión \$ 11.761 + 20.314 -  
Salud \$ 6.181 + 10.675 -

Total \$ 240.800 -

honorario \$ 646.965 -

Diferencia \$ 406.165 -  
Septiembre



# Comprobante de Licencia Médica Electrónica



N° 3 090785634-8

Sucursal : Hospital Parroquial de San Bernardo - Hospital Parroquial de San Bernardo

Fecha Otorgamiento : 31-08-2023 07:20 hrs.

Entidad que se pronuncia : FONASA

Empleador : \*\*\* SIN DEFINIR \*\*\*

**ESTA LICENCIA IMPRESA DEBE SER PRESENTADA AL EMPLEADOR**

## 1. Datos Profesional

Profesional : torres chinno, evelyn cathenne  
Rut : 13217990-5  
Especialidad :  
Dirección : Ohiggins 04, San Bernardo - Tel. 09-0893804

## 2. Datos Trabajador

Nombre : ACUÑA BUSTAMANTE, FRANCIS LORENA  
Rut : 18717826-6  
Edad : 29  
Sexo : Femenino  
Tipo Licencia : 3 Licencia Maternal Pre y Postnatal

## 3. Datos Reposo

Fecha Inicio : 28-08-2023 Lugar : Domicilio  
N° Días : 84 Dirección : CAMINO CARDONAL BAJO PARCELA 14, Paine  
Fecha término : 19-11-2023 Teléfono : 09-99814636  
Tipo : Reposo Total

## 4. Estado de la licencia

Estado : Emitida por Profesional  
Fecha Última Modificación : 31-08-2023 07:20 hrs.  
Motivo Anulación :  
Motivo Rechazo :  
Motivo Devolución :

Estimado trabajador:

Este comprobante debe entregarlo a su empleador para la tramitación de su licencia médica, el que debe enviar por correo electrónico o a través de otro medio (foto o comprobante escaneado). Sin embargo, es muy importante que guarde la evidencia del envío de su licencia al empleador.

Firma o timbre del empleador y fecha de recepción

Estimado Empleador:

Con el propósito de evitar la tramitación de licencias médicas electrónicas de empleador no adscrito en formato físico, hemos dispuesto un sitio web donde usted podrá tramitar esta licencia médica de manera electrónica, agilizando su cálculo y pronunciamiento. Para esto, debe ingresar a [www.licencia.cl/tramitar](http://www.licencia.cl/tramitar) y seguir los pasos ahí señalados.

Informamos además que a partir de Enero 2021 la emisión de licencias médicas será exclusivamente de manera electrónica, con excepciones debidamente fundadas (Decreto N°46, Ministerio de Salud), por lo que lo invitamos a inscribirse a partir de hoy en el sitio [www.lmempleador.cl](http://www.lmempleador.cl) y de esta forma podrá tramitar en línea todas las licencias que reciba a partir de la fecha de inscripción.

Puede revisar el estado de su licencia en [www.licencia.cl](http://www.licencia.cl) en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **90785634-8** y código de verificación: **I-a913da**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Si el que cometiére la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.

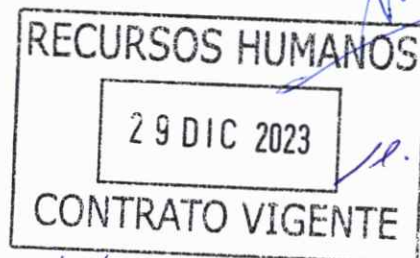
En caso de reincidencia, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de setenta y cinco a setecientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Artículo 202 del Código Penal.

808157

<b>FRANCIS LORENA ACUNA BUSTAMANTE</b>		<b>BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA</b>
RUT: 18.717.826-6		N° 30
GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P., <b>TRABAJADORA SOCIAL</b> CARDONAL BAJO 14, PAINE		
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE BUIN Domicilio: CARLOS CONDELL 415, BUIN, BUIN		Fecha: 31 de Diciembre de 2023
Rut: 69.072.500- 2		
Por atención profesional:		
PRESTACIONES DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2023		398.138
Total Honorarios \$:		398.138
13 % Impto. Retenido:		51.758
Total:		346.380
Fecha / Hora Emisión: 13/12/2023 00:02		
		
1871782600030E0B3B6A		
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004		
Verifique este documento en <a href="http://www.sii.cl">www.sii.cl</a>		
El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.		
11202312130003		

Fecha / Hora Impresión: 13/12/2023 00:03



01/01/2023 al 31/12/2023

4.646.965.- (Diferencia Subsidio Maternal)  
25.04.30.

MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD

LISTADO MAESTRO PAGO DE SUBSIDIO  
FONASA

Fecha 04-12-2023  
Hora 11:19:43  
Página 1

RUT BENEFICIARIO : 18717826-6  
NOMBRE BENEFICIARIO : ACUÑA BUSTAMANTE FRANCIS LORENA  
AÑO : 2023

FOLIO	FECHAS			DI	Subsidio	APORTES PREVISIONALES				Liquido	DI	ES	ESTADO
LICENCIA	Desde	Hasta	Proceso	PA	Diario	Previsión	Salud	DES	AFC	Subsidio	AU	LI	DEL PAGO
3-90785634-4	01-02-24	11-02-24	11-02-24	11	6.395,65	10.101	6.181	0	0	70.352	84	4	
3-90785634-3	01-01-24	31-01-24	31-01-24	31	6.395,65	28.466	17.418	0	0	198.265	84	4	
3-90785634-2	01-12-23	31-12-23	31-12-23	31	6.395,65	28.466	17.418	0	0	198.265	84	4	
3-90785634-1	20-11-23	30-11-23	30-11-23	11	6.395,65	10.101	6.181	0	0	70.352	84	5	PAG-DCTA 01/12/23 (7013-307)
3-90785634-2	01-11-23	19-11-23	19-11-23	19	6.395,65	20.314	10.675	0	0	121.517	84	5	PAG-DCTA 22/11/23 (7013-307)
3-90785634-1	01-09-23	31-10-23	04-10-23	50	6.395,65	53.458	28.093	0	0	319.782	84	5	PAG-DCTA 31/10/23 (6978-192)
3-89558880-1	01-08-23	11-09-23	04-10-23	42	6.395,65	44.905	23.599	0	0	268.617	42	5	PAG-DCTA 10/10/23 (6942-1160)
TOTAL PAGOS :					7	195.811	109.565	0	0	1.247.150			

01/10/2023 al 31/10/2023

Subsidio \$ 198.265.-

Previsión \$ 33.144.-

Salud \$ 17.418.-

Total \$ 248.827.-

honorario \$ 646.965.-

Diferencia \$ 398.138.-  
Octubre

# Comprobante de Licencia Médica Electrónica



N° 3 090785634-8

Sucursal : Hospital Parroquial de San Bernardo - Hospital Parroquial de San Bernardo

Fecha Otorgamiento : 31-08-2023 07:20 hrs.

Entidad que se pronuncia : FONASA

Empleador : \*\*\* SIN DEFINIR \*\*\*

**ESTA LICENCIA IMPRESA DEBE SER PRESENTADA AL EMPLEADOR**

## 1. Datos Profesional

Profesional : torres chinino, evelyn catherine  
Rut : 13217990-5  
Especialidad :  
Dirección : Ohiggins 04, San Bernardo - Tel: 09-0893804

## 2. Datos Trabajador

Nombre : ACUÑA BUSTAMANTE, FRANCIS LORENA  
Rut : 18717826-6  
Edad : 29  
Sexo : Femenino  
Tipo Licencia : 3 Licencia Maternal Pre y Postnatal

## 3. Datos Reposo

Fecha Inicio : 28-08-2023  
N° Días : 84  
Fecha término : 19-11-2023  
Tipo : Reposo Total  
Lugar : Domicilio  
Dirección : CAMINO CARDONAL BAJO PARCELA 14, Paine  
Teléfono : 09-99814636

## 4. Estado de la licencia

Estado : Emitida por Profesional  
Fecha Última Modificación : 31-08-2023 07 20 hrs.  
Motivo Anulación :  
Motivo Rechazo :  
Motivo Devolución :

Estimado trabajador:

Este comprobante debe entregarlo a su empleador para la tramitación de su licencia médica, el que debe enviar por correo electrónico o a través de otro medio (foto o comprobante escaneado). Sin embargo, es muy importante que guarde la evidencia del envío de su licencia al empleador.

Firma o timbre del empleador y fecha de recepción

Estimado Empleador:

Con el propósito de evitar la tramitación de licencias médicas electrónicas de empleador no adscrito en formato físico, hemos dispuesto un sitio web donde usted podrá tramitar esta licencia médica de manera electrónica, agilizando su cálculo y pronunciamiento. Para esto, debe ingresar a [www.licencia.cl/tramitar](http://www.licencia.cl/tramitar) y seguir los pasos ahí señalados.



Informamos además que a partir de Enero 2021 la emisión de licencias médicas será exclusivamente de manera electrónica, con excepciones debidamente fundadas (Decreto N°46, Ministerio de Salud), por lo que lo invitamos a inscribirse a partir de hoy en el sitio [www.lmempleador.cl](http://www.lmempleador.cl) y de esta forma podrá tramitar en línea todas las licencias que reciba a partir de la fecha de inscripción.

Puede revisar el estado de su licencia en [www.licencia.cl](http://www.licencia.cl) en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio **90785634-8** y código de verificación: **I-a913da**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reclusión menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Si el que comete la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.

En caso de reincidencia, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de setenta y cinco a seiscientos cincuenta unidades tributarias mensuales.

Artículo 202 del Código Penal.

808158

**FRANCIS LORENA ACUNA BUSTAMANTE**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N° 31**

**RUT: 18.717.826-6**

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

**TRABAJADORA SOCIAL**

CARDONAL BAJO 14, PAINE

**Fecha: 31 de Diciembre de 2023**

**Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE BUIN**

**Rut: 69.072.500- 2**

**Domicilio: CARLOS CONDELL 415, BUIN, BUIN**

Por atención profesional:

PRESTACIONES DE SERVICIOS CORRESPONDIENTE AL MES DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2023	407.825
-------------------------------------------------------------------------------	---------

<b>Total Honorarios \$:</b>	407.825
-----------------------------	---------

<b>13 % Impto. Retenido:</b>	53.017
------------------------------	--------

<b>Total:</b>	354.808
---------------	---------

Fecha / Hora Emisión: 13/12/2023 00:04



187178260003132899E4

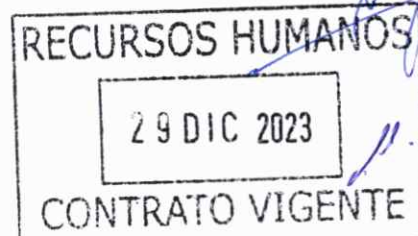
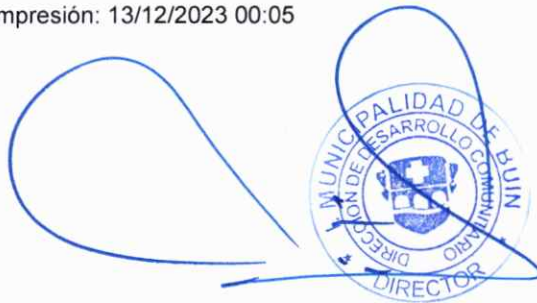
Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

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

11202312130005

Fecha / Hora Impresión: 13/12/2023 00:05



01/01/2023 al 31/12/2023

\$ 646.965.- (Diferencia subsidio  
maternal)

25.04.30

MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD

LISTADO MAESTRO PAGO DE SUBSIDIO  
FONASA

Fecha 04-12-2023  
Hora 11:19:43  
Página 1

RUT BENEFICIARIO : 18717826-6  
NOMBRE BENEFICIARIO : ACUNA BUSTAMANTE FRANCIS LORENA  
AÑO : 2023

FOLIO	FECHAS			DI	Subsidio	APORTES PREVISIONALES				Liquido	DI	ES	ESTADO
LICENCIA	Desde	Hasta	Proceso	PA	Diano	Previsión	Salud	DES	AFC	Subsidio	AU	LI	DEL PAGO
3-90785634-4	01-02-24	11-02-24	11-02-24	11	6.395,65	10.101	6.181	0	0	70.352,84	84	4	
3-90785634-3	01-01-24	31-01-24	31-01-24	31	6.395,65	28.466	17.418	0	0	198.265,84	84	4	
3-90785634-2	01-12-23	31-12-23	31-12-23	31	6.395,65	28.466	17.418	0	0	198.265,84	84	4	
3-90785634-1	20-11-23	30-11-23	30-11-23	11	6.395,65	10.101	6.181	0	0	70.352,84	84	5	PAG-DCTA: 01/12/23 (7032-3219)
3-90785634-2	01-11-23	19-11-23	19-11-23	19	6.395,65	20.314	10.675	0	0	121.517,84	84	5	PAG-DCTA: 22/11/23 (7013-307)
3-90785634-1	01-09-23	31-10-23	04-10-23	50	6.395,65	53.458	28.093	0	0	319.782,84	84	5	PAG-DCTA: 31/10/23 (6978-192)
3-89558880-1	01-08-23	11-09-23	04-10-23	42	6.395,65	44.905	23.599	0	0	268.617,42	42	5	PAG-DCTA: 10/10/23 (6942-1160)
TOTAL PAGOS :					7	195.811	109.565	0	0	1.247.150			

01/11/2023 al 19/11/2023  
20/11/2023 al 30/11/2023

Subsidio \$ 121.517,84 + 70.352,84  
Previsión \$ 20.314,00 + 10.101,00  
Salud \$ 10.675,00 + 6.181,00

Total \$ 239.140,00

honorario \$ 646.965,00

Diferencia  
Noviembre \$ 407.825,00

# Comprobante de Licencia Médica Electrónica



N° 3 090785634-8

Sucursal : Hospital Parroquial de San Bernardo - Hospital Parroquial de San Bernardo

Fecha Otorgamiento : 31-08-2023 07:20 hrs.

Entidad que se pronuncia : FONASA

Empleador : \*\*\* SIN DEFINIR \*\*\*

**ESTA LICENCIA IMPRESA DEBE SER PRESENTADA AL EMPLEADOR**

## 1. Datos Profesional

Profesional : torres chinno, evelyn catherine  
Rut : 13217990-5  
Especialidad :  
Dirección : Ohiggins 04, San Bernardo - Tel: 09-0893804

## 2. Datos Trabajador

Nombre : ACUÑA BUSTAMANTE, FRANCIS LORENA  
Rut : 18717826-6  
Edad : 29  
Sexo : Femenino  
Tipo Licencia : 3 Licencia Maternal Pre y Postnatal

## 3. Datos Reposo

Fecha Inicio : 28-08-2023  
N° Días : 84  
Fecha término : 19-11-2023  
Tipo : Reposo Total  
Lugar : Domicilio  
Dirección : CAMINO CARDONAL BAJO PARCELA 14, Paine  
Teléfono : 09-99814636

## 4. Estado de la licencia

Estado : Emitida por Profesional  
Fecha Última Modificación : 31-08-2023 07:20 hrs.  
Motivo Anulación :  
Motivo Rechazo :  
Motivo Devolución :

Estimado trabajador:

Este comprobante debe entregarlo a su empleador para la tramitación de su licencia médica, el que debe enviar por correo electrónico o a través de otro medio (foto o comprobante escaneado). Sin embargo, es muy importante que guarde la evidencia del envío de su licencia al empleador.

Firma o timbre del empleador y fecha de recepción

Estimado Empleador:

Con el propósito de evitar la tramitación de licencias médicas electrónicas de empleador no adscrito en formato físico, hemos dispuesto un sitio web donde usted podrá tramitar esta licencia médica de manera electrónica, agilizando su cálculo y pronunciamiento. Para esto, debe ingresar a [www.licencia.cl/tramitar](http://www.licencia.cl/tramitar) y seguir los pasos ahí señalados.

Informamos además que a partir de Enero 2021 la emisión de licencias médicas será exclusivamente de manera electrónica, con excepciones debidamente fundadas (Decreto N°46, Ministerio de Salud), por lo que lo invitamos a inscribirse a partir de hoy en el sitio [www.lmempleador.cl](http://www.lmempleador.cl) y de esta forma podrá tramitar en línea todas las licencias que reciba a partir de la fecha de inscripción.

Puede revisar el estado de su licencia en [www.licencia.cl](http://www.licencia.cl) en el apartado de trabajador ingresando con el siguiente Folio: **90785634-8** y código de verificación: **I-a913da**

El que incurra en las falsedades del artículo 193 en el otorgamiento, obtención o tramitación de licencias médicas o declaraciones de invalidez será sancionado con las penas de reducción menor en sus grados mínimo a medio y multa de veinticinco a doscientas cincuenta unidades tributarias mensuales.

Si el que comete la conducta señalada en el inciso anterior fuere un facultativo se castigará con las mismas penas y una multa de cincuenta a quinientas unidades tributarias mensuales. Asimismo, el tribunal deberá aplicar la pena de inhabilitación especial temporal para emitir licencias médicas durante el tiempo de la condena.

En caso de reincidencia, la pena privativa de libertad se aumentará en un grado y se aplicará multa de setenta y cinco a seiscientos cincuenta unidades tributarias mensuales.

Artículo 202 del Código Penal.



ANEXO N° 5

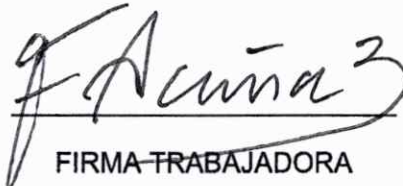
RÉGIMEN TRANSITORIO  
MODELO CARTA AVISO AL EMPLEADOR  
PERMISO POSTNATAL PARENTAL COMPLETO

(Si la trabajadora se encuentra haciendo uso de licencia por descanso postnatal y desea tomar el permiso postnatal parental completo, no requiere dar aviso al empleador)

SR. Ilustre Municipalidad de Bein  
(Nombre del empleador)  
Carlos Condell 415  
(Domicilio)

**PRESENTE**

Yo Francis Acuña Bustamante  
RUT N° 18.717.826-6, comunico a Ud. que haré  
uso del permiso postnatal parental completo, desde el 20-11-2023.

  
FIRMA TRABAJADORA

**NOTAS:**

Podrán solicitar este beneficio quienes al 17 de octubre de 2011 hubieren terminado su descanso postnatal, siempre y cuando, el menor hubiere tenido menos de 24 semanas de edad a la fecha indicada.

El presente aviso debe ser enviado al empleador con a lo menos 5 días de anticipación a la fecha en que se hará uso del permiso postnatal parental completo. Con todo, dicho aviso deberá enviarse antes que el menor cumpla 24 semanas de edad.

**PARA SER LLENADO POR EL EMPLEADOR:**

Nombre Empleador: \_\_\_\_\_

RUT: \_\_\_\_\_

Fecha recepción: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA y TIMBRE

**NOTA:** Este formulario deberá ser remitido por el empleador a la entidad pagadora del subsidio, antes del inicio del permiso postnatal parental.