

**CAMILA ALEXANDRA ZUNIGA OLIVARES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 73**

**RUT:**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
TECNICO EN ODONTOLOGIA NIVEL SUPERIOR**

**Fecha:** 04 de Mayo de 2026

**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
**Domicilio:** CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295 , PADRE HURTADO

**Rut:** 69.261.400- 3

Por atención profesional:

PROGRAMA ESTRATEGIA DE SALUD BUCAL, MES DE ABRIL, TECNICO SUP EN ODONTOLOGIA	800.000
<b>Total Honorarios: \$:</b>	800.000
<b>15.25 % Impto. Retenido:</b>	122.000
<b>Total:</b>	678.000

Fecha / Hora Emisión: 30/04/2026 15:57



18830449000737D3084C

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

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

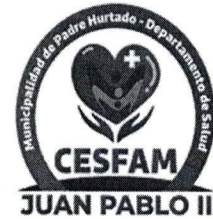
El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202604301602

Fecha / Hora Impresión: 30/04/2026 16:02



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
Centro de Salud Familiar Juan Pablo II.



**ORD** : N° 346 / Direc./N° \_\_\_\_\_ / N° Encargado \_\_\_\_\_

**ANT.** : Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.

**MAT.** : Remite Certificación de pago del profesional Camila Zuñiga Olivares.

**PADRE HURTADO, 05 de Mayo 2026**

**A** : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA  
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD  
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

**DE** : RAÚL BARRIENTOS SEGURA  
DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II.

Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de Abril 2026, por Camila Zúñiga Olivares, Cedula de Identidad N \_\_\_\_\_ Técnico Nivel Superior Odontología. Contratada en calidad de prestación de servicios honorarios, en el marco del Programa Estrategia Salud Bucal. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

Se deja constancia que la información vinculada a pacientes constituye datos personales sensibles y se encuentra protegido por la legislación vigente Ley N°20.584, por lo que los listados de pacientes se encuentran en el CESFAM Juan Pablo II, para su resguardo y alguna revisión requerida en caso de ser necesaria.

Lo anterior para dar inicio a la tramitación del pago correspondiente.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,

*[Handwritten signature]*  
DIRECCION DE SALUD FAMILIAR

**RAÚL BARRIENTOS SEGURA**  
DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II

**KARINA CARRASCO VALLEJOS**  
ENCARGADA PROGRAMA ODONTOLÓGICO  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II

**DISTRIBUCIÓN:**

- Dirección de Salud.
- Archivo Dirección CESFAM Juan Pablo II.

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 04-05-2026

## INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

### INFORMACIÓN GENERAL

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	Camila Zuñiga Olivares
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	Técnico en odontología
Programa al que presta servicio	PROGRAMA ESTRATEGIA DE SALUD BUCAL.
Encargado del Programa	DRA. KARINA CARRASCO
Mes que certifica prestación de servicio	ABRIL DE 2026
Fecha de término de Contrato	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
Cantidad de Horas o Prestaciones realizadas en el mes que certifica	POR COMETIDO
Numero de Boleta	73
Monto Total Honorario	\$ 800.000
Fecha Emisión de la Boleta	04-05-2026

### INFORMACION ESPECÍFICA:

Datos	Antecedentes	
	SI	NO
1.-Descripción de actividades o labores contratadas	X	
2.-Adjunta Respaldo de las actividades, conforme al cometido según contrato	X	

\_\_\_\_\_  
FIRMA

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 04-05-2026

## Descripción de actividades o labores contratadas cometido

Mediante el presente documento informo a usted gestiones realizadas durante el mes de abril del año 2026 durante la jornada de 08:30 a 17:30 hrs., a través del contrato de prestaciones de servicio a honorarios con la I. Municipalidad de Padre Hurtado. Se acuerda entre las partes los siguientes cometidos:

-Asistencia en atención de Usuarios Inscritos en la comuna bajo el marco de estrategias de Atención Integral, Estrategias de Mejoramiento de Acceso y Estrategias GES Salud Oral.

## **DESCRIPCION DE GESTIONES REALIZADAS DURANTE EL MES DE ABRIL:**

Durante el periodo informado, los siguientes días; lunes, miércoles y viernes, realizo visitas Domiciliarias; participo en salidas a terreno para el control de pacientes postrados o con movilidad reducida. Preparación en domicilio de los materiales y procedimiento a realizar, también mi labor consiste en asistir al cirujano Dentista en procedimientos como: Toma de signos vitales, Operatoria (ionómero), donde entrego los implementos. En exodoncias preparo la carpule con anestesia, entrego los materiales estériles como elevador, fórceps, cuchareta de alveolo, preparo jeringa con suero, realizando contención a paciente y cuidador, entre cada paciente realizo desinfección de instrumental con alcohol al 70%.

Los días Martes y jueves, realizo mis funciones en Sector 5 al programa Ges 60 Dental y resolutiveidad. Aquí debo preparar el box dental antes, durante y después de la atención; también mi labor consiste en asistir al cirujano dentista en procedimientos como: Operatoria (resinas, sellantes); en donde entrego los implementos, realizo la succión de saliva, también hago el fotocurado de las resinas con lampara fotocurado, también me encargo de preparar materiales como vidrio ionómero, dycal, eugenato, hidróxido de calcio, entre otros; en exodoncias preparo la carpule con anestesia, entrego los materiales estériles como elevador, forcep, cuchareta de alveolo, preparo jeringa con suero, realizo la succión de saliva. Al finalizar limpio box y descontamino material bajo el chorro de agua; mantenemos control de stock como, reposición diaria de insumos en el box de atención y chequeo de fechas de vencimiento de materiales. Llamo a pacientes por altoparlante, entre pacientes realizo desinfección de superficies con alcohol al 70%.

Adicionalmente realizo instrucción de higiene, enseñando técnica de cepillado al paciente; también hago toma de signos como presión arterial y glicemia con hemoglucotest; apago los compresores y despicho el mismo; llevo material contaminado a esterilización; clasifico el material estéril y lo guardo en cajones ordenadamente. Al finalizar la atención desinfecto nuevamente las superficies con alcohol al 70% y dejo preparado el Brackets para el día siguiente.