

**DAMARA VALENTINA SALAS BRAVO**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 23**

**RUT:** .....

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

**Fecha:** 01 de Junio de 2026

**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

**Rut:** 69.261.400- 3

**Domicilio:** CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, PADRE HURTADO

Por atención profesional:

PRESTACIONES KINESIOLOGA PROGRAMA APOYO A LOS CUIDADOS PALIATIVOS EN APS MAYO 2026	1.511.911
---	-----------

<b>Total Honorarios: \$:</b>	1.511.911
<b>15.25 % Impto. Retenido:</b>	230.566
<b>Total:</b>	1.281.345

Fecha / Hora Emisión: 25/05/2026 10:14



202266720002317980BB

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.

11202605251013

Fecha / Hora Impresión: 25/05/2026 10:13



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



**ORD** : N° 385 / Direc./N° \_\_\_\_\_ / N° Encargado  
**ANT.** : Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.  
**MAT.** : Remite Certificación de pago del profesional Damara Salas Bravo

**PADRE HURTADO, 29 de Mayo del 2026**

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

**DE** : RAUL 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 mayo de 2026, por Damara Valentina Salas Bravo, Cedula de Identidad N° \_\_\_\_\_ Kinesióloga contratado en calidad de prestación de servicios honorarios. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

Se deja constancia que la información vinculada a pacientes constituye datos personales sensibles y se encuentra protegida por la legislación vigente Ley N° 20.584.-, por lo que los listados de pacientes se encontrarán 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., remanente

RAUL BARRIENTOS SEGURA  
DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II

KAREN RIVEROS VARAS  
COORDINADORA KINESIOLOGIA  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II

**DISTRIBUCIÓN:**

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

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado, 29 de mayo 2026

## INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

### Información General

Datos	Antecedentes
Nombre completo	Damara Valentina Salas Bravo
Cédula de identidad	
Profesión	Kinesiólogo
Mes que certifica prestación de servicios	Mayo de 2026
Fecha de término de Contrato	31 de diciembre del 2026
Monto total honorarios	1.511.911
Fecha emisión boleta	01 de junio del 2026

### Cometidos

- Atención de usuarios de Cesfam Juan Pablo II, ingresados en programa de cuidados paliativos no oncológicos en la red asistencial de salud.
- Otras funciones según necesidad del servicio.

### 2.- Calendario de actividades.

Durante el mes de mayo del presente año, conforme a las labores contratadas, en base a una organización de trabajo semanal, se desarrollaron atenciones individuales con cada usuario que forma parte del programa cuidados paliativos no oncológicos, donde se contacta al usuario o su respectivo cuidador para agendar hora de control o evaluación, además de casos nuevos derivados al programa.

De manera diaria, se atienden en promedio de 7 usuarios de lunes a jueves, mientras que los viernes de 6 aproximadamente, dado el horario de jornada laboral. En cada sesión, se realizan actividades entorno a la educación a usuarios, cuidadores y familiares, de acuerdo con el plan de seguimiento de cuidados paliativos, el cual se puede ejecutar a través de contacto telefónico, controles ambulatorios o domiciliarios según disponibilidad.

atención kinesiológica, tanto evaluación o tratamientos de rehabilitación de usuarios pertenecientes al programa de cuidados paliativos.

En dichas atenciones kinésicas, se realiza distintos procedimientos según la necesidad del usuario; evaluación de vía aérea alta, con el uso manejo respiratorio, con técnicas de movilización de secreciones y posicionamiento, además de optimización de la movilidad, se enseñan entrenamientos de transferencias en domicilio para el usuario y el cuidador, adicionalmente, se enseñan ejercicios terapéuticos con enfoque en la mantención de la condición física. Finalizando, se completa la evolución de la atención otorgada en cada una de las atenciones realizando registro en ficha clínica electrónica.

Este mes no hubo participación en actividades de promoción y participación, ni realizando de talleres educativos grupales.

A continuación se detalla de manera gráfica los días trabajados y sus respectivos horarios durante el mes de mayo 2026:

MES MAYO 2026						
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 16:30		
11	12	13	14	15	16	17
8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 16:30		
18	19	20	21	22	23	24
8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 17:30		8:30 a 16:30		
25	26	27	28	29	30	31
8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 17:30	8:30 a 16:30		