

IRMA VALERIA SOTO LEIVA

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N° 143

RUT: '

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
SERVIOS DE TECNICO PARAMEDICO**

Fecha: 01 de Junio de 2026

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

Rut: 69.261.400- 3

Por atención profesional:

HONORARIOS PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD EN APS AÑO 2026 MES DE MAYO 44 PRESTACIONES	330.000
---	---------

Total Honorarios: \$:	330.000
15.25 % Impto. Retenido:	50.325
Total:	279.675

Fecha / Hora Emisión: 01/06/2026 12:54



1231379500143A812CB3

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.

11202606011507

Fecha / Hora Impresión: 01/06/2026 15:07



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



ORD : N° 405/

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

MAT. : Remite Certificación de pago Irma Soto Leiva.

PADRE HURTADO, 01 de Junio de 2026

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

DE : RAÚL FELIPE 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 **Irma Valeria Soto Leiva**, Cedula de Identidad N° Técnico en Enfermería de Nivel Superior. 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 encontraran 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.,

RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

DISTRIBUCIÓN:

• Dirección de Salud.

• Archivo Dirección

CESFAM Juan Pablo II.

CESFAM JUAN PABLO II

01-06-2026

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

INFORMACIÓN GENERAL

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	IRMA VALERIA SOTO LEIVA
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	TECNICO EN ENFERMERIA DE NIVEL SUPERIOR
Programa al que presta servicio	PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD EN APS
Encargado del Programa	JENNYFER SANTIBANEZ FUENTES
Mes que certifica prestación de servicio	MAYO
Valor hora o valor prestación	7500
Fecha de término de Contrato	18 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2026
Cantidad de Horas o Prestaciones Realizadas en el mes que certifica	44 PRESTACIONES
Numero de Boleta	143
Monto Total Honorario \$	330000
Fecha Emisión de la Boleta	01-06-2026

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	
3.-Calendario de horas realiza o cometidos realizados	X	
Observaciones		

1.- Descripción de actividades o labores contratadas

APOYO MEDICO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE BAJA

CESFAM JUAN PABLO II

01-06-2026

COMPLEJIDAD

Prestación de servicios como técnico de nivel superior en enfermería en apoyo directo a profesional médico en procedimientos de cirugía menor ambulatoria, cumpliendo funciones asistenciales, técnicas y administrativas.

-Preparacion de box o sala de procedimientosasegurando condiciones de aspsia y antisepsia según protocolos vigentes.

-Preparacion y disposición del instrumental quirúrgico, insumos y equipos necesarios para cada procedimiento.

-Asistencia directa al medico durante procedimientos de cirugía menor (suturas,extirpación de lesiones cutáneas.drenajes de absceso,curaciones entre otros.)

-Apoyo en la preparación del paciente previo al procedimiento (control de signos vitales, posicionamiento,asepsia de la zona a inytervenir)

Monitorizacion básica del paciente durante el procedimiento según indicación.

-Manejo y control de material esteril.

-Colaboracion en curaciones simples postprocedimiento

-Educacion básica al paciente respecto a cuidados posteriores según indicación medica.

-Registro de actividades realizadas en hoja diaria.

-Manejo y eliminación de residuos clínicos según normativa sanitaria.

-Apoyo en control de stock e inventario de insumos clínicos.

Por medio del presente, documento informo a ustedes los servicios prestados durante el mes de mayo del año 2026 bajo la modalidad de prestación de servicios a honorarios en atención primaria de salud.

Durante el periodo señalado, en apoyo directo a profesional medico en procedimientos de cirugía menor ambulatoria, realizando un total de 44 cirugias, conforme a la programación y fechas dando cumpilimientp a las actividades establecidas en el programa.

Es deja constancia que dichas prestaciones fueron realizadas,.Fuera de su jornada laboral habitual, en conformidad con el convenio de honorarios suscrito para el programa de resolutividad en APS.

CESFAM JUAN PABLO II

01-06-2026

3.- Calendario de horas realizas o cometidos realizados

18-05-2026 13CX

19-05-2026 10CX

28-05-2026 11CX

30-05-2026 10CX

TOTAL 44CX