

NATALIA TAMARA FUENZALIDA RIVAS

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N° 8

RUT:

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

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:

ADMINISTRATIVO CAMPANA VACUNACION MAYO 2026	642.600
Total Honorarios: \$:	642.600
15.25 % Impto. Retenido:	97.997
Total:	544.603

Fecha / Hora Emisión: 27/05/2026 09:57



16916169000085276A70

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.

11202605270957

Fecha / Hora Impresión: 27/05/2026 09:57



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



ORD : N° 395
ANT. : Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.
MAT. : Remite Certificación de pago de administrativa Natalia Fuenzalida Rivas

PADRE HURTADO 01 DE JUNIO 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 2026, por **NATALIA FUENZALIDA RIVAS**, Cedula de Identidad N° _____ administrativa contratada en calidad de prestación de servicios honorarios, en el marco del Programa de Vacunación Influenza y COVID 19 en manejo de emergencia sanitaria. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

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

Se deja constancia que la información vinculada pacientes constituyen 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.

RAUL BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II

JUAN OTEY ALMONACID
ENFERMERO VACUNATORIO
CENTRO DE SALUD JUAN PABLO II

DISTRIBUCIÓN:

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

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 30/05/2026

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

Información General

Datos	Antecedentes
Nombre completo	NATALIA FUENZALIDA RIVAS
Cédula de identidad	
Profesión	ADMINISTRATIVA
Programa al que presta servicio	CAMPAÑA DE VACUNACION INFLUENZA AÑO 2026
Encargado del programa	JUAN OTEY ALMONACID
Mes que certifica prestación de servicios	MAYO 2026
Fecha término de contrato	30 DE JUNIO 2026
Nº de boleta	8
Monto total honorarios	\$642.600
Fecha emisión boleta	01/06/2026

Información Específica

Datos	Antecedentes	
	Si	No
1.- Descripción de actividades o labores contratadas.	X	
2.- Adjunta respaldo, conforme al cometido, según contrato.	X	
Observaciones.	Se adjunta copia de contrato, decreto alcaldicio, descripción de actividades y boleta de honorarios.	

1.- Cometidos por contrato

No hubo en el período.

2.- Descripción de actividades

SEMANA 1
<p>DESCRIPCION DE ACTIVIDADES</p> <ul style="list-style-type: none">- Recepción de pacientes que asisten a la campaña de vacunación de Influenza y Covid-19- Registro de datos personas de los pacientes- Verificación de estado de las vacunas de los pacientes- Entrega de información sobre la vacuna que corresponda- Atención de aproximadamente de 110 personas diarias- Preparación de la sala de vacunación, con todos los implementos para el trabajo administrativo, como, por ejemplo: computadores, equipos de conexión a internet, etc.- Apoyo en a limpieza y preparación de las unidades de refrigeración, para el almacenamiento y uso de las vacunas.- Traslado de valijas de vacuna- Asistencia a adultos mayores con problemas de movilidad

SEMANA 2

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

- Recepción de pacientes que asisten a la campaña de vacunación de Influenza y Covid-19
- Registro de datos personas de los pacientes
- Verificación de estado de las vacunas de los pacientes
- Entrega de información sobre la vacuna que corresponda
- Atención de aproximadamente de 110 personas diarias
- Preparación de la sala de vacunación, con todos los implementos para el trabajo administrativo, como, por ejemplo: computadores, equipos de conexión a internet, etc.
- Apoyo en a limpieza y preparación de las unidades de refrigeración, para el almacenamiento y uso de las vacunas.
- Traslado de valijas de vacuna
- Asistencia a adultos mayores con problemas de movilidad

SEMANA 3

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

- Recepción de pacientes que asisten a la campaña de vacunación de Influenza y Covid-19
- Registro de datos personas de los pacientes
- Verificación de estado de las vacunas de los pacientes
- Entrega de información sobre la vacuna que corresponda
- Atención de aproximadamente de 110 personas diarias
- Preparación de la sala de vacunación, con todos los implementos para el trabajo administrativo, como, por ejemplo: computadores, equipos de conexión a internet, etc.
- Apoyo en a limpieza y preparación de las unidades de refrigeración, para el almacenamiento y uso de las vacunas.
- Traslado de valijas de vacuna
- Asistencia a adultos mayores con problemas de movilidad

SEMANA 4

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

- Recepción de pacientes que asisten a la campaña de vacunación de Influenza y Covid-19
- Registro de datos personas de los pacientes
- Verificación de estado de las vacunas de los pacientes
- Entrega de información sobre la vacuna que corresponda
- Atención de aproximadamente de 110 personas diarias
- Preparación de la sala de vacunación, con todos los implementos para el trabajo administrativo, como, por ejemplo: computadores, equipos de conexión a internet, etc.
- Apoyo en a limpieza y preparación de las unidades de refrigeración, para el almacenamiento y uso de las vacunas.
- Traslado de valijas de vacuna
- Asistencia a adultos mayores con problemas de movilidad