

ROCIO CRISTINA TEODORA FERRANDO SALINAS

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 51

RUT:

GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA
INDEPENDIENTE, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES
N.C.P.,

CIRILIANO DENTISTA

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,
PADRE HURTADO

Por atención profesional:

HONORARIOS ABRIL P. ESTRATEGIAS DE SALUD ORAL 2026, 4 ALTAS, PERIODONCISTA	400.000
Total Honorarios: \$:	400.000
15.25 % Impto. Retenido:	61.000
Total:	339.000

Fecha / Hora Emisión: 29/05/2026 14:13



166575220005104340DE

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.

11202605291413

Fecha / Hora Impresión: 29/05/2026 14:13



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



ORD : N° 408 / Direc./N° _____ / N° Encargado _____

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

MAT. : Remite Certificación de pago del profesional Rocío Ferrando S.

PADRE HURTADO, 01 Junio 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 Rocío Ferrando Salinas, Cedula de Identidad N° _____ Cirujana Dentista especialista en Periodoncia. 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.

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 01-06-2026

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

INFORMACIÓN GENERAL

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	Rocío Cristina Ferrando Salinas
Cedula de Identidad	-----
Profesión o Tipo de Prestador	Cirujano Dentista-Periodoncista
Programa al que presta servicio	Estrategia salud bucal 2026
Encargado del Programa	Dra. Karina Carrasco.
Mes que certifica prestación de servicio	Abril
Valor hora o valor prestación	\$ 100.000
Fecha de término de Contrato	30 de Septiembre 2026
Cantidad de Horas o Prestaciones Realizadas en el mes que certifica	4 Altas
Numero de Boleta	Nº 51
Monto Total Honorario \$	\$400.000
Fecha Emisión de la Boleta	01-06-2026

INFORMACION ESPECÍFICA:

Datos	Antecedentes	
	SI	NO
1.-Descripción de actividades o labores contratadas	X	
Observaciones		

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-06-2026

1.- Descripción de actividades o labores contratadas

- Educación y promoción de la salud y hábitos saludable
- Consejería breve antitabaco y refuerzo positivo por cese.
- Examen general de paciente: ingesta de medicamentos, hábitos tabáquicos y hábitos de higiene
- Examen intraoral
- Motivación e IHO, control mecánico PB
- Evaluación periodontal (periodontograma)
- Realización de destartraje supra y subgingival
- Pulido y alisado radicular (instrumentación subgingival) en boca completa
- Exodoncias
- Eliminación de factores retentivos de placa: recambio de restauraciones defectuosas
- Aplicación de Flúor
- Indicaciones correspondientes