

YICEL YOLINDA AGUILERA CARMONA

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 5

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:

| | |
|--|-----------|
| CONDUCTORA P. ACOMPAÑAMIENTO MAYO 2026 | 1.100.000 |
| Total Honorarios: \$: | 1.100.000 |
| 15.25 % Impto. Retenido: | 167.750 |
| Total: | 932.250 |

Fecha / Hora Emisión: 23/05/2026 11:07



16510661000058DE92F3

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.

31107

Fecha / Hora Impresión: 23/05/2026 11:07



**DE SALUD
DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL**

MEMORANDUM N°86/2026

**DE : NATALIA HERRERA RIVEROS
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL
DIRECCIÓN DE SALUD**

**A : DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTOR (s)
DIRECCIÓN DE SALUD**

MAT : CERTIFICADO DE PAGO YICEL AGUILERA CARMONA

PADRE HURTADO, 29 MAYO DEL 2026

Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de mayo del 2026, por Yicel Aguilera Carmona Rut N° _____ Conductora Contratado en calidad de prestación de servicios honorarios, para equipo Acompañamiento Psicosocial. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

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

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud., remanente

**DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTOR (s)
DIRECCIÓN DE SALUD**

**NATALIA HERRERA RIVEROS
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO
JUVENIL
DIRECCIÓN DE SALUD**

NHR/ dju

Distribución:

- Archivo Dirección de Salud

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

| Datos | Antecedentes |
|--|-------------------------|
| Nombre Completo | Yicel Aguilera Carmona |
| Cedula de Identidad | |
| Profesión o Tipo de Prestador | Conductora |
| Programa al que presta servicio | Programa Acompañamiento |
| Encargado del Programa | Natalia Herrera Riveros |
| Mes que certifica prestación de servicio | MAYO 2026 |
| Monto Total Honorario | \$1.100.000 |

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

- Presentarse con el vehículo en óptimas condiciones mecánicas, de higiene y seguridad, coordinando previamente el día y la hora con los integrantes del equipo
- Realizar traslado de los equipos profesionales hacia los destinos que estos indiquen, asegurando puntualidad y resguardo durante todo el trayectoria
- Registrar diariamente los recorridos afectados mediante una bitácora, consignando dirección, fecha y nombre de la persona asistida o visitada en el domicilio
- Cumplir con las labores administrativas propias del rol tales como la entrega de informes necesarios para la gestiona de pagos y otros tramites administrativo

2.- Descripciones de actividades realizadas durante el mes de Mayo 2026

Yo, **Yicel Aguilera Carmona**, durante el período correspondiente al mes de Mayo de 2026, desarrollé funciones en el **Programa de Acompañamiento Psicosocial**, realizando traslados a profesionales del programa hacia domicilios y a reuniones del intersector.

Durante dicho período, efectué un total de **52 traslados asociados a visitas domiciliarias integrales y de seguimiento** . Además, se realizaron **1 Traslados a reuniones intersectoriales**, orientadas a la coordinación, articulación y fortalecimiento del trabajo en red con los distintos dispositivos del territorio.

Firma:

YICEL Aguilera Carmona

CALENDARIO DE ACTIVIDADES MAYO 2026

| LUNES | MARTES | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---|---|---|---|----------------|
| | | | | 01 |
| | | | | FERIADO |
| 04 | 05 | 06 | 07 | 08 |
| 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 |
| 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | FERIADO | |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 |
| 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | 09:30-13:00 Traslado de personal 14:00-17:30 Traslado de personal | |