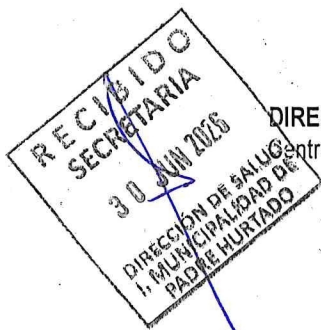


CAMILA ALEXANDRA ZUNIGA OLIVARES		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
RUT:		N ° 77	
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR OTROS PROFESIONALES DE, TECNICO EN ODONTOLOGIA NIVEL SUPERIOR			
Fecha: 01 de Julio de 2026			
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO		Rut: 69.261.400- 3	
Domicilio: CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295 , PADRE HURTADO			
Por atención profesional:			
PROGRAMA APOYO MORBILIDAD ODONTOLOGICA, MES DE JUNIO, TECNICO SUP EN ODONTOLOGIA		288.000	
Total Honorarios: \$:		288.000	
15.25 % Impto. Retenido:		43.920	
Total:		244.080	
Fecha / Hora Emisión: 26/06/2026 15:10			
			
18830449000772DA2051			
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.			
11202606261510			

Fecha / Hora Impresión: 26/06/2026 15:10



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



ORD : N° 476
ANT : Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.
MAT : Remite Certificación de pago Camila Zúñiga Olivarez

PADRE HURTADO, 30 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 Junio de 2026, por **Camila Zúñiga Olivares**, Cedula de Identidad N° TONS, Contratada 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.,



DISTRIBUCIÓN:

• Dirección de Salud.

• Archivo Dirección

CESFAM Juan Pablo II.

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-07-2026

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

INFORMACIÓN GENERAL

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	Camila Zuñiga Olivares
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	Técnico en odontología
Programa al que presta servicio	PROGRAMA APOYO MORBILIDAD ODONTOLOGICA
Encargado del Programa	RAUL BARRIENTOS SEGURA
Mes que certifica prestación de servicio	JUNIO DE 2026
Fecha de término de Contrato	30 DE JUNIO DE 2026
Numero de Boleta	77
Monto Total Honorario	\$288.000
Fecha Emisión de la Boleta	01/07/2026

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	

FIRMA

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-07-2026

1.- Descripción de actividades Técnico en Odontología

Ingresa al paciente agendado para el cirujano Dentista dependiente de la estrategia de telesalud, asistir al usuario y odontólogo en todo momento, estar pendiente de las necesidades e instrucciones que requiera como apoyo la doctora o el usuario, desarrollando las siguientes actividades:

*Apoyo al cirujano dentista durante la atención clínica, preparando el box dental y asistiendo en procedimientos odontológicos según protocolo del Cesfam Juan Pablo II.

*Preparo, mantengo ordenado instrumental, insumos y equipos odontológicos, asegurando el cumplimiento de normas de bioseguridad.

*Realizo procesos de limpieza al final de la jornada para derivar el material a la unidad de esterilización.

*Preparo al paciente para la atención odontológica, brindando orientación inicial y apoyo durante el procedimiento.

*Colaboro en la toma y registro de signos vitales y antecedentes relevantes, cuando corresponda.

*Ejecuto acciones de educación en salud oral y medidas preventivas, según indicación profesional.

*Apoyo en la confección y actualización de registros clínicos, fichas odontológicas y sistemas informáticos institucionales.

*Gestiono y controlo stock de insumos odontológicos, solicitando reposición según necesidad.

*Cumpla las normativas de calidad, seguridad del paciente y control de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS).

*Apoyo la gestión administrativa del box dental, incluyendo citas, derivaciones y coordinación de la atención.

*Refuerzo las indicaciones entregadas por la odontóloga

CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01-07-2026

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado
1 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	2 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	3 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	4 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30		
8 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	9 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	10 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	11 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30		
15 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	16 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	17 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	18 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30		
	23 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	24 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30	25 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30		
	30 Programa apoyo morbilidad odontológica 17:30 – 20:30				