

|                                                                                              |  |                                             |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|--|
| <b>MARIO ABRAHAM ITURRIAGA MUCI</b>                                                          |  | <b>BOLETA DE HONORARIOS<br/>ELECTRONICA</b> |  |
| <b>RUT:</b>                                                                                  |  | <b>N ° 282</b>                              |  |
| <b>GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,</b>                            |  |                                             |  |
|                                                                                              |  | <b>Fecha:</b> 01 de Julio de 2026           |  |
| <b>Señor(es):</b> I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO                                           |  | <b>Rut:</b> 69.261.400- 3                   |  |
| <b>Domicilio:</b> CAMINO A MELIPILLA 3295 , PADRE HURTADO                                    |  |                                             |  |
| <b>Por atención profesional:</b>                                                             |  |                                             |  |
| PROGRAMA ESTRATEGIA DE SALUD BUCAL, MES JUNIO 53, PROTESIS ACRILICAS, LABORATORISTA DENTAL   |  | 2.756.000                                   |  |
| <b>Total Honorarios: \$:</b>                                                                 |  | 2.756.000                                   |  |
| <b>15.25 % Impto. Retenido:</b>                                                              |  | 420.290                                     |  |
| <b>Total:</b>                                                                                |  | 2.335.710                                   |  |
| <b>Fecha / Hora Emisión:</b> 24/06/2026 16:55                                                |  |                                             |  |
|            |  |                                             |  |
| 1355790500282F24526A                                                                         |  |                                             |  |
| Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004                                                                 |  |                                             |  |
| Verifique este documento en <a href="http://www.sii.cl">www.sii.cl</a>                       |  |                                             |  |
| <small>El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.</small> |  |                                             |  |
| 11202606241656                                                                               |  |                                             |  |

**Fecha / Hora Impresión:** 24/06/2026 16:56



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



ORD : N° 500 / Direc./N° / N° Encargado

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

MAT. : Remite Certificación de pago del profesional Mario Iturriaga Mucci

PADRE HURTADO, 01 de Julio 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 Junio 2026, por Mario Iturriaga Mucci, Cedula de Identidad N Laboratorista Dental. Contratado 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 Lay 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.

En otro particular, saludo 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 Julio 2026

## INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

### INFORMACIÓN GENERAL

| Datos                                                                                                     | Antecedentes                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Nombre Completo                                                                                           | Mario Iturriaga Muci                                  |
| Cedula de Identidad                                                                                       |                                                       |
| Programa al que presta servicio                                                                           | Programa Estrategia de salud bucal, año 2026          |
| Encargado del Programa                                                                                    | Karina Carrasco                                       |
| Mes que certifica prestación de servicio                                                                  | Junio 2026                                            |
| Valor hora o valor prestación                                                                             | \$52.000 por confección unitaria de Prótesis Acrílica |
| Tope de horas mensuales o tope de prestaciones mensuales o por periodo de contratación según corresponda. | Prótesis 400 en periodo de contratación.              |
| Fecha de término de Contrato                                                                              | 30 de Septiembre 2026                                 |
| Cantidad de Horas o Prestaciones Realizadas en el mes que certifica                                       | Confección 53 Prótesis Acrílicas                      |
| Numero de Boleta                                                                                          | 282                                                   |
| Monto Total Honorario \$                                                                                  | 2.756.000                                             |
| 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            |    |
| 3.-Calendario de horas realiza o cometidos realizados                       |              | X  |
| Observaciones                                                               |              |    |

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 01 Julio 2026

## **1.- Descripción de actividades o labores contratadas**

Mi labor como laboratorista dental es la confección de prótesis removibles total o parcial, de acuerdo a la necesidad de cada usuario, por medio del programa Estrategia de salud bucal. Para esto debo hacer retiro de los modelos en el sector 5 los Jesuitas donde se realiza la actividad por parte de los odontólogos a cargo del programa.

La confección de prótesis consta de varias etapas que se van coordinando con los profesionales ejecutores partiendo con el retiro de las impresiones preliminares, a partir de ahí se realiza cubetas individuales según necesidad, posteriormente rodets de cera, enfilado de dientes y finalmente la terminación.

Como comente anteriormente, entre cada una de estas etapas se debe hacer un registro correspondiente por el odontólogo tratante y el retiro hacia el laboratorio y luego traerlo de vuelta al centro de salud.

Durante el mes de Junio se realizaron 47 prótesis acrílicas para la Dra. Zenteno y 6 prótesis acrílicas para el Dr. González haciendo un total de 53 aparatos protésicos.