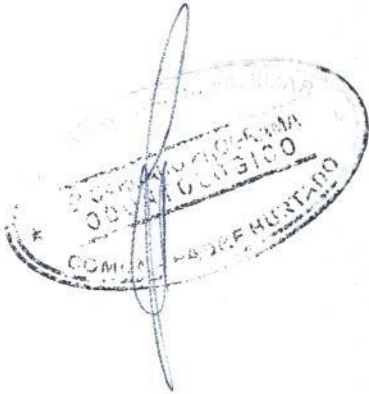


SUSANA IGNACIA HANSEN IBANEZ		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
		N ° 50	
RUT: GIRO(S): SERVICIOS DE ODONTOLOGOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE, OTRAS ACTIVIDADES CREATIVAS, ARTISTICAS Y DE ENTRETENIMIENTO N.C.P.,			
Fecha: 01 de Julio de 2026			
Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO		Rut: 69.261.400- 3	
Domicilio: CAMINO MELIPILLA 3295, PADRE HURTADO, PADRE HURTADO			
Por atención profesional:			
ESTRATEGIA SALUD BUCAL JUNIO CIRUJANO DENTISTA		774.000	
Total Honorarios: \$:		774.000	
15.25 % Impto. Retenido:		118.035	
Total:		655.965	
Fecha / Hora Emisión: 23/06/2026 15:23			
			
185862420005097D8B71			
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.			
11202606231524			

Fecha / Hora Impresión: 23/06/2026 15:24





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



ORD : N° 483 / Direc./N° / N° Encargado

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

MAT : Remite Certificación de pago del profesional Susana Hansen Ibáñez.

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 Susana Hansen Ibáñez, Cedula de Identidad N° Cirujana Dentista. 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 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 01-07-2026

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

INFORMACIÓN GENERAL

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	Susana Ignacia Hansen Ibáñez
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	Odontóloga
Programa al que presta servicio	Estrategia de salud bucal 2026
Encargado del Programa	Dra. Karina Carrasco
Mes que certifica prestación de servicio	Junio
Tope de horas mensuales o tope de prestaciones mensuales o por periodo de contratación según corresponda.	10 horas semanales
Número total de horas:	43 horas mensuales
Fecha de término de Contrato	30/septiembre/2026
Numero de Boleta	50
Monto Total Honorario \$	\$774.000
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 01-07-2026

TOTAL: 43 HORAS / MES DE JUNIO

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
1	2 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)	3	4 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)	5	6 Morbilidad 8:30-12:30 (4 hrs)
8	5 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)	6	7 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)	8	9 Morbilidad 8:30-12:30 (4 hrs)
15	12 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)	13	14 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)	15	16 Morbilidad 16:30-20:30 (4 hrs)
22	19 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)	20	21 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)	22	23 Morbilidad 8:30-12:30 (4 hrs)
29	30 Morbilidad 17:30-20:30 (3 hrs)				