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

I. MUNICIPALIDAD PADRE HURTADO
RECIBIDO
01 SEP 2026
UNIDAD CONVENIOS Y PROGRAMAS
DEPARTAMENTO SALUD

ORD	:	N° 668 / Direc./N°_____ / N°_____
ANT.	:	Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.
MAT.	:	Remite Certificación de pago de Irma Soto Leiva.

PADRE HURTADO, 01 de Septiembre de 2026.

A : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DE : RAUL 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 **Agosto de 2026**, por **Irma Valeria Soto Leiva**, Cedula de Identidad N° Técnico en Enfermería de Nivel Superior. Contratada en calidad de prestación de servicios honorarios, en el marco del Programa de Resolutividad en APS. 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 encontraran 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.

Saluda Atentamente a usted.

CENTRO DE SALUD FAMILIAR

RAUL FELIPE BARRIENTOS SEGURA
DIRECTOR
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II.

RFBS/mir.

- Distribución.
- Archivo

CESFAM JUAN PABLO II

01-09-2026

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

INFORMACIÓN GENERAL

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	IRMA VALERIA SOTO LEIVA
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	TECNICO EN ENFERMERIA DE NIVEL SUPERIOR
Programa al que presta servicio	PROGRAMA DE RESOLUTIVIDAD EN APS
Encargado del Programa	JENNYFER SANTIBANEZ FUENTES
Mes que certifica prestación de servicio	AGOSTO
Valor hora o valor prestación	7500
Fecha de término de Contrato	18 DE MAYO AL 31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2026
Cantidad de Horas o Prestaciones Realizadas en el mes que certifica	106 PRESTACIONES
Numero de Boleta	146
Monto Total Honorario $	795000
Fecha Emisión de la Boleta	01-09-2026

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 realizas o cometidos realizados	X	
Observaciones		

1.- Descripción de actividades o labores contratadas

APOYO MEDICO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS DE BAJA

CESFAM JUAN PABLO II

01-09-2026

COMPLEJIDAD

Prestación de servicios como técnico de nivel superior en enfermería en apoyo directo a profesional médico en procedimientos de cirugía menor ambulatoria, cumpliendo funciones asistenciales. técnicas y administrativas.

-Preparacion de box o sala de procedimientosasegurando condiciones de aspsia y antisepsia según protocolos vigentes.

-Preparacion y disposición del instrumental quirúrgico, insumos y equipos necesarios para cada procedimiento.

-Asistencia directa al medico durante procedimientos de cirugía menor (suturas,extirpación de lesiones cutáneas.drenajes de absceso,curaciones entre otros.)

-Apoyo en la preparación del paciente previo al procedimiento (control de signos vitales, posicionamiento,asepsia de la zona a inytervenir)

Monitorizacion básica del paciente durante el procedimiento según indicación.

-Manejo y control de material esteril.

-Colaboracion en curaciones simples postprocedimiento

-Educacion básica al paciente respecto a cuidados posteriores según indicación medica.

-Registro de actividades realizadas en hoja diaria.

-Manejo y eliminación de residuos clínicos según normativa sanitaria.

-Apoyo en control de stock e inventario de insumos clínicos.

Por medio del presente, documento informo a ustedes los servicios prestados durante el mes de Agosto del año 2026 bajo la modalidad de prestación de servicios a honorarios en atención primaria de salud.

Durante el periodo señalado, en apoyo directo a profesional medico en procedimientos de cirugía menor ambulatoria, realizando un total de 106 cirugias, conforme a la programación y fechas dando cumpilimientp a las actividades establecidas en el programa.

Es deja constancia que dichas prestaciones fueron realizadas,.Fuera de su jornada laboral habitual, en conformidad con el convenio de honorarios suscrito para el programa de resolutividad en APS.

CESFAM JUAN PABLO II

01-09-2026

3.- Calendario de horas realizas o cometidos realizados

01/08/26 12cx

02/08/26 07cx

03/08/26 10cx

04/08/26 07cx

08/08/26 16cx

09/08/26 08cx

10/08/26 08cx

11/08/26 09cx

15/08/26 14cx

31/08/26 15cx

Total 106cx