

**JAVIERA ANDREA SANTONI HONORES**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

N° 28

**RUT: 20.600.775-3**

GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,

**ATENCION DE USUARIAS OBSTETRICAS Y GINECOLOGICAS**

COLOMBIA 1101 Block A Depto. 305 Villa/Pob. LAS COMPANIAS , LA SERENA

Fecha: 30 de Junio de 2025

Señor(es): CORP.MUNICIPAL GABRIEL GONZALEZ VIDELA DE LA SERENA Rut: 70.892.100- 9

Domicilio: ANIMA DE DIEGOS 550, LA SERENA

Por atención profesional:

COD 276 COMPONENTE CACU MATRONA SCHAFFHAUSER JUNIO 2025 (S-D-F) 8 HORAS X \$12.000	96.000
<b>Total Honorarios: \$:</b>	96.000
<b>14.5 % Impto. Retenido:</b>	13.920
<b>Total:</b>	82.080

Fecha / Hora Emisión: 30/06/2025 09:36



206007750002876F342B

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202506300937

Fecha / Hora Impresión: 30/06/2025 09:37





<b>I. MUNICIPALIDAD DE LA SERENA</b>	<b>INFORME MENSUAL CONTINUIDAD DE CUIDADOS PREVENTIVOS Y DE TRATAMIENTOS (CACU)</b>
--------------------------------------	---

Establecimiento	CESFAM Emilio Schaffhauser Acuña
Nombre Completo	Javiera Andrea Santoni Honores
RUT	
Programa	COMPONENTE CACU
Profesión	Matrona
Horas trabajadas semanales	Sábados: 8 hrs
Días permiso administrativo o vacaciones	NA
Días licencia	NA
Fecha Informe	30/06/2025

N° BOLETA	<b>28</b> ✓
MONTO	<b>\$96.000</b> ✓

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año <b>01/06/2025</b>	HASTA: día - mes- año <b>30/06/2025</b>
--------------------	--	--

<b>FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO</b>
--

N°	Funciones según PRAPS	N° de Actividades	Observaciones
<b>1</b>	EXAMEN DE PAPANICOLAU	<b>11</b> ✓	

**DECLARAMOS**, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al PRAPS. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las prestaciones (P. Natural o P. Jurídica)



Timbre y Firma Director/a CESFAM



**Nombre Completo:** JAVIERA ANDREA SANTONI HONORES  
**RUT:** [Redacted]

**Nombre Completo:** CLAUDIA GALLARDO CORTÉS  
**RUT:** [Redacted]

Timbre y Firma Coordinadora Programa



Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud



**Nombre Completo:** Yobelli Arava Tirado  
**RUT:** [Redacted]

**Nombre Completo:**  
**RUT:**