

ELISA ELIANA TIZNADO TORRES

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 157

RUT:

GIRO(S): ENSEÑANZA PREESCOLAR PRIVADA, ACTIVIDADES DE APOYO A
LA ENSEÑANZA,

**MAGISTER EN LIDERAZGO, COACH TERAPEUTA,
MUSICOTERAPEUTA.**

Fecha: 20 de Agosto de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE DONIHUE

Rut: 69.080.600- 2

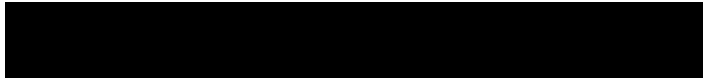
Domicilio: AV. ESTACION CARRERA 344, DONIHUE

Por atención profesional:

DESARROLLO DEL TALLER, BIENESTAR Y SALUD HOLISTICA, POR EL MES DE AGOSTO.	276.000
--	---------

Total Honorarios: \$:	276.000
15.25 % Impto. Retenido:	42.090
Total:	233.910

Fecha / Hora Emisión: 15/08/2026 03:06



15225027001573FB4F54

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.

11202608150307

Fecha / Hora Impresión: 15/08/2026 03:07

DOÑIHUE, 20 de agosto 2026.

De acuerdo con el contrato de prestación de servicios personales (honorarios) suscrito entre **Sra. ELISA TIZNADO** y la Ilustre Municipalidad de Doñihue, contrato que se encuentra vigente, y que determina las funciones que debe realizar el funcionario, entre las cuales se señalan:

- **TALLERISTA CULTURA BIENESTAR**

Yo Sebastián Navarro, como Encargado del Departamento de Desarrollo Local constato, que las funciones y tareas antes descritas se realizaron y se encuentran conforme, y por consiguiente se solicita la cancelación correspondiente a los honorarios del mes de **AGOSTO** del año 2026, de acuerdo con contrato previamente revisado por quien suscribe.

- Es preciso señalar, que estas funciones y tareas se realizaron de manera independiente, sin vínculo de subordinación y dependencia de quien suscribe, no constituyendo de ningún modo una relación contractual regida por el código del trabajo, solamente por el contrato de honorarios suscrito entre las partes.



SEBASTIÁN NAVARRO ROJAS

Encargado Departamento de Desarrollo Local



TALLERES CULTURALES DOÑIHUE 2026

ENTIDAD ADMINISTRADORA	ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE DOÑIHUE
DIRECCION	Avenida estación #344
REGION	Región de O'higgins
COMUNA	Doñihue
NOMBRE DEL TALLER	Bienestar y Salud Holística
DISCIPLINA	Salud y bienestar
MES INFORMADO	Agosto 2026

RUT MONITOR/ TALLERISTA	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NIVEL TÉCNICO
	Elisa Eliana	Tiznado	Torres	Post Grado Universitario

RECINTO DE TRABAJO	
NOMBRE DEL RECINTO	Sede El Cáncer
TIPO DE RECINTO	Sede institucional
DIRECCIÓN	Av. Pedro Aguirre Cerda s/n Lo Miranda

HORARIOS DEL TALLER (USAR FORMATO DE 24 HRS , EJ: 19:30 HRS)						
DIA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
INICIO	16:00					
TÉRMINO	18:00					



FICHA DE CLASES

CLASE N°1 FECHA:3/8/26	CLASE N° 2 FECHA: 10/8/26	CLASE N°3 FECHA:17/8/26	CLASE N°4 FECHA:24/8/26	CLASE N° 5 31/8/26
OBJETIVO Entrega de prácticas de salud natural y holística en relación al tema del mes de agosto "Sueño Reparador"	OBJETIVO Entrega de prácticas de salud natural y holística en relación al tema del mes de agosto "Sueño Reparador"	OBJETIVO Entrega de prácticas de salud natural y holística en relación al tema del mes de agosto "Sueño Reparador"	OBJETIVO Entrega de prácticas de salud natural y holística en relación al tema del mes de agosto "Sueño Reparador"	OBJETIVO Entrega de prácticas de salud natural y holística en relación al tema del mes de agosto "Sueño Reparador"
ACTIVIDADES REALIZADAS - Sueño y su relación con la salud, memoria y el aprendizaje - Pausa activa y karaoke. - Cierre y plenario.	ACTIVIDADES REALIZADAS - Trastornos del sueño - Ciclo circadiano - Taller - Pausa activa, cierre y plenario.	ACTIVIDADES POR REALIZAR - Plenario inicial comentando taller clase anterior. - Estrategias para lograr un sueño reparador. - Pausa activa, cierre y plenario.	ACTIVIDADES POR REALIZAR - Recordando lo trabajado en las clases anteriores. - Conociendo diversidad de causas que deterioran la calidad del sueño. - Identificando mis propias causales . - Pausa activa, cierre y plenario.	ACTIVIDADES POR REALIZAR - Conociendo mi tipo de sueño. - Construyendo mi protocolo para abordar el insomnio. - Pausa activa, Cierre y plenario. - Cierre y plenario.
HORA INICIO 16:00 HORA TÉRMINO 18:00	HORA INICIO 16:00 HORA TÉRMINO 18:00	HORA INICIO 16:00 HORA TÉRMINO 18:00	HORA INICIO 16:00 HORA TÉRMINO 18:00	HORA INICIO 16:00 HORA TÉRMINO 18:00

Copiar más celdas si lo requiere*

!

REGISTRO DE BENEFICIARIOS!\$+\$,!("#)-', !

NOMBRE!	'()(! !	(*&'++*, " !	-.'/##"#! !
	60!	!	!
	:A!	!	!
!	:D!	!	!
	UU	!	!
	UU	!	!
!	UU	!	!
	UU	!	!
	F:!	!	!
	; !	!	!
	:F!	!	!
!	:F!	!	!
	:A!	!	!
	; !	!	!
	D;!	!	!
	DL!	!	!
	UU	!	!
	:A!	!	!
!	F;!	!	!
	:E!	!	!
	:E!	!	!
	:?!	!	!
	DD	!	!
	D?	!	!
	:L!	!	!
!	:A!	!	!

!

')%)\$"#.%! ("#)-', !

DÍA	CANTIDAD DE ASISTENTES
03/8/2026	20
10/8/2026	20
17/8/2026	Falta por realizar
24/8/2026	Falta por realizar
31/8/2026	Falta por realizar

