

**VANIA NICOLE ROJAS VALLEJOS**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 187**

**RUT**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE, OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS  
PERSONALES N.C.P.,  
PSICOLOGA**

**Fecha: 02 de Marzo de 2026**

**Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
Domicilio: CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, PADRE HURTADO,  
PADRE HURTADO**

**Rut: 69.261.400- 3**

Por atención profesional:

ATENCIONES PSICOLOGA P. NEURODIVERGENTE FEBRERO	862.630
<b>Total Honorarios: \$:</b>	862.630
<b>15.25 % Impto. Retenido:</b>	131.551
<b>Total:</b>	731.079

Fecha / Hora Emisión: 24/02/2026 08:46



1766095100187676702C

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.

11202602240846

Fecha / Hora Impresión: 24/02/2026 08:46



**CESFAM JUAN PABLO II**

<b>Datos</b>	<b>Antecedentes</b>
Nombre Completo	VANIA NICOLE ROJAS VALLEJOS
Cédula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	PSICÓLOGA
Programa al que presta servicio	PROGRAMA NEURODIVERGENTE
Encargado del Programa	Natalia Herrera Riveros
Mes que certifica prestación de servicio	FEBRERO
Monto Total Honorario	\$862.630.-

**INFORMACIÓN ESPECÍFICA:**

**INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS**

<b>Datos</b>	<b>Antecedentes</b>	
	<b>SI</b>	<b>NO</b>
1.-Descripción de actividades o labores contratadas	X	
2.-Adjunta Respaldo de las actividades, conforme al cometido según contrato	X	
3.-Calendario de horas realizadas o cometidos realizados	X	
Observaciones		

V

FIRMA

## 1.- Descripción de actividades o labores contratadas

- Realizar evaluación e intervención a madres, padres y cuidadores de niñas, niños y adolescentes neurodivergentes.
- Registrar las atenciones, acciones y procesos clínicos de los usuarios en la ficha clínica.
- Elaborar informes clínicos según los requerimientos de los usuarios, instituciones externas o tribunales competentes.
- Desarrollar y facilitar talleres grupales dirigidos a madres, padres y cuidadores.
- Desarrollar y facilitar talleres grupales dirigidos a niños, niñas y adolescentes neurodivergentes.
- Gestionar derivaciones médicas cuando sea necesario y realizar seguimiento del proceso.
- Cumplir con las normas legales, reglamentarias y disposiciones internas del establecimiento.
- Asistir a reuniones de equipo, estamento o aquellas solicitadas por la jefatura directa.

## 2.- Descripciones de actividades realizadas durante el mes de febrero 2026

Yo, **Vania Rojas Vallejos**, durante el período correspondiente al mes de **Febrero de 2026**, desarrollé funciones en el **Programa Neurodivergente**, realizando atenciones clínicas dirigidas a madres, padres y cuidadores de niñas, niños y adolescentes neurodivergentes.

Durante dicho período, las actividades realizadas incluyeron la **realización de 60 atenciones desde el área de salud mental** dirigidas a **cuidadores de niñas, niños y adolescentes neurodivergentes**, mediante diferentes modalidades de atención. Estas corresponden a 22 consultas de salud mental presenciales, 30 consultas de salud mental realizadas por videollamada, 5 teleconsultas y 3 egresos, orientadas a brindar apoyo psicoeducativo, contención emocional y acompañamiento en los procesos de cuidado y crianza.

Asimismo, se efectuó el registro sistemático de las atenciones y procesos clínicos en las fichas correspondientes, asegurando la trazabilidad y confidencialidad de la información. De igual manera, se elaboraron informes clínicos según los requerimientos de las familias y de instituciones externas cuando fue solicitado. Además, participó en la gestión de derivaciones médicas y en el seguimiento de los procesos asociados, en coordinación con otros profesionales de la red de apoyo. Se realiza gestión administrativa de los casos y se elaboran planes de acciones individuales según necesidad del usuario.

**Firma:**

**Vania Rojas Vallejos**

<b>CALENDARIO DE ACTIVIDADES MES FEBRERO</b>				
<b>LUNES</b>	<b>MARTES</b>	<b>MIÉRCOLES</b>	<b>JUEVES</b>	<b>VIERNES</b>
<b>02</b>	<b>03</b>	<b>04</b>	<b>05</b>	<b>06</b>
<b>08:30-12:30</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)  <b>15:00-20:00</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)	<b>08:30-12:30</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)	<b>08:30-12:30</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)  <b>15:00-20:00</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)		
<b>09</b>	<b>10</b>	<b>11</b>	<b>12</b>	<b>13</b>
<b>08:30-12:30</b> Elaborar informes clínicos según los requerimientos de los usuarios, instituciones externas o tribunales competentes. (6 CUPOS DE 40 MIN)  <b>15:00-20:00</b> (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)	<b>08:30-12:30</b> Elaborar informes clínicos según los requerimientos de los usuarios, instituciones externas o tribunales competentes. (6 CUPOS DE 40 MIN)	<b>08:30-12:30</b> Elaborar informes clínicos según los requerimientos de los usuarios, instituciones externas o tribunales competentes. (6 CUPOS DE 40 MIN)  <b>15:00-20:00</b> (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)		
<b>16</b>	<b>17</b>	<b>18</b>	<b>19</b>	<b>20</b>
<b>08:30-12:30</b> Elaborar informes clínicos según los requerimientos de los usuarios, instituciones externas o tribunales competentes. (6 CUPOS DE 40 MIN)  <b>15:00-20:00</b> (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)	<b>08:30-12:30</b> Elaborar informes clínicos según los requerimientos de los usuarios, instituciones externas o tribunales competentes. (6 CUPOS DE 40 MIN)	<b>08:30-12:30</b> Elaborar informes clínicos según los requerimientos de los usuarios, instituciones externas o tribunales competentes. (6 CUPOS DE 40 MIN)  <b>15:00-20:00</b> (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)		
<b>23</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>26</b>	<b>27</b>
<b>08:30-12:30</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)  <b>15:00-20:00</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)	<b>08:30-12:30</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)	<b>08:30-12:30</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)  <b>15:00-20:00</b> Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)		