

ELIZABETH CAROLINE SILVA CELPA

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 124

RUT:

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

Fecha: 01 de Abril de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Rut: 69.261.400- 3

Domicilio: CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, PADRE HURTADO

Por atención profesional:

TERAPEUTA OCUPACIONAL PROGRAMA NEURODIVERGENTE MES MARZO	1.725.259
---	-----------

Total Honorarios \$:	1.725.259
-----------------------------	-----------

15.25 % Impto. Retenido:	263.102
---------------------------------	---------

Total:	1.462.157
---------------	-----------

Fecha / Hora Emisión: 24/03/2026 12:53



1918499400124E0328ED

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.

Fecha / Hora Impresión: 24/03/2026 12:52

41252



**DIRECCIÓN DE SALUD
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL**

MEMORANDUM N°48/2026

**DE : NATALIA HERRERA RIVEROS
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL
DIRECCIÓN DE SALUD**

**A : ALEX GARCIA LEIVA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD**

MAT : CERTIFICADO DE PAGO ELIZABETH SILVA CEPA



PADRE HURTADO, 30 MARZO DEL 2026

Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de marzo del 2026, por Elizabeth Silva Celpa rut N°. Terapeuta ocupacional Contratado en calidad de prestación de servicios honorarios, para equipo Neurodivergente. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

Lo anterior para dar inicio a la tramitación del pago correspondiente.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud., remanente

**ALEX GARCIA LEIVA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD**

**NATALIA HERRERA RIVEROS
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO
JUVENIL
DIRECCIÓN DE SALUD**

NHR/agl

Distribución:

- Archivo Dirección de Salud

CESFAM JUAN PABLO II

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	Elizabeth Caroline Silva Celpa
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	Terapeuta Ocupacional
Programa al que presta servicio	Programa Neurodivergente
Encargado del Programa	Natalia Herrera Riveros
Mes que certifica prestación de servicio	Marzo 2026
Monto Total Honorario	\$1.725.259

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		

1.- Descripción de actividades o labores contratadas

- Realizar entrevistas clínicas, evaluación diagnóstica e intervención a niños, niñas, adolescentes y jóvenes con condición o diagnóstico neurodivergente.
- Registrar las atenciones, acciones y procesos clínicos de los usuarios en 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 niñas, niños 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 marzo 2026

Yo, **Elizabeth Silva Celpa**, durante el período correspondiente al mes de **marzo de 2026**, desarrollé funciones en el **Programa Neurodivergente**, realizando atenciones clínicas dirigidas a niñas y niños con diagnóstico neurodivergente confirmado.

Durante dicho período, las actividades realizadas incluyeron la realización de entrevistas de evaluación diagnóstica, alcanzando un aproximado de 11 evaluaciones, así como 150 intervenciones terapéuticas individuales y 10 egreso clínico, orientados a favorecer el desarrollo socioemocional, conductual y adaptativo de los usuarios atendidos.

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 8 informes clínicos según los requerimientos de las familias y de instituciones externas cuando fue solicitado. Además, se 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.

Firma:

CALENDARIO DE ACTIVIDADES MARZO 2026

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
02	03	04	05	06	07
	<p>14:00-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (9 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-14:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p>
09	10	11	12	13	14
	<p>14:00-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (9 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-14:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p>
16	17	18	19	20	21
	<p>14:00-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (9 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-14:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p>
23	24	25	26	27	28
	<p>14:00-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (9 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	<p>09:00-13:40 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN)</p> <p>14:40-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (8 CUPOS DE 40 MIN)</p>	BAJO CONTROL
30	31				
	<p>14:00-20:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (9 CUPOS DE 40 MIN)</p>				