

**GIOVANNI ALEJANDRO ARANEDA MORA**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 55**

**RUT:**

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

**Fecha:** 01 de Abril de 2026

**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
**Domicilio:** CAMINO A MELIPILLA 3295, PADRE HURTADO

**Rut:** 69.261.400- 3

Por atención profesional:

|  |         |
|--|---------|
| PSICOLOGO MARZO 2026 PROGRAMA DE REHABILITACION DE ALCOHOL<br>Y DROGAS | 850.000 |
| <b>Total Honorarios: \$:</b>   | 850.000 |
| <b>15.25 % Impto. Retenido:</b>  | 129.625 |
| <b>Total:</b>  | 720.375 |

Fecha / Hora Emisión: 30/03/2026 08:32



1906136800055C8C9E0C

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.

11202603300833

Fecha / Hora Impresión: 30/03/2026 08:33



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



ORD : N° 237 / Direc./N° \_\_\_\_\_ / N° Encargado \_\_\_\_\_

ANT. : Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.

MAT. : Remite Certificación de pago del profesional Giovanni Araneda Mora.

**PADRE HURTADO, 31 de marzo de 2026**

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

DE : RAÚL 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 **marzo de 2026**, por **Giovanni Araneda Mora**, Cédula de Identidad N° \_\_\_\_\_ Psicólogo. Contratado en calidad de prestación de servicios honorarios, en el marco del **Programa de Rehabilitación de alcohol y drogas**. Con grado de consecución del trabajo desarrollado como 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 de la presente certificación se encontrarán en el CESFAM Juan Pablo II, para su resguardo y frente a alguna revisión requerida en caso de ser necesaria.

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

Saluda atentamente a usted,

**RAÚL BARRIENTOS SEGURA**  
DIRECTOR

**CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II**

**PANLA TIÑANOS SCHELE**  
ENCARGADA DE SALUD MENTAL  
**CENTRO DE SALUD FAMILIAR JP II**

**RBS/PLLS/pls**

Distribución:

- Archivo Dirección del CESFAM Juan Pablo II.
- Dirección de Salud.

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 31-3-26

## INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

| Datos                                    | Antecedentes                                   |
|--|--|
| Nombre Completo                          | Giovanni Alejandro Araneda Mora                |
| Cedula de Identidad                      | 15.551.888 -                                   |
| Profesión o Tipo de Prestador            | Psicólogo                                      |
| Programa al que presta servicio          | Programa de Rehabilitación de alcohol y drogas |
| Encargado del Programa                   | Paula Llanos Schele                            |
| Mes que certifica prestación de servicio | Marzo 2026                                     |
| Fecha de término de Contrato             | 31 de diciembre de 2026                        |
| Numero de Boleta                         | 55   |
| Monto Total Honorario                    | \$850.000                                      |
| Fecha Emisión de la Boleta               | 1 de abril de 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            |    |
| Observaciones   |              |    |

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 31-3-26

## 1.- Descripción de actividades o labores contratadas

El cometido del funcionario/a deberá ser:

- Realizar Consultas de Salud Mental, Consultas Psicológicas y Psicoterapia a nivel individual, familiar y/o grupal, a través de atención presencial y/o consultas a distancia.
- Efectuar Intervenciones psicosociales de grupo presencial y/o a distancia, visitas domiciliarias y visitas domiciliarias integrales.
- Desarrollar psicodiagnóstico de usuarios, seguimiento de casos y derivaciones o referencia asistida.
- Elaborar Informes a distintas instituciones de la red, a instancias judiciales y Planes de tratamiento individual de acuerdo con la modalidad de intervención.
- Mantener actualizados los datos de usuarios en sistema de información y gestión de tratamiento (SISTRAT) y realizar análisis de perfil de usuarios y de satisfacción usuaria.
- Participar en consultorías de Salud Mental y en Instancias técnicas de análisis de caso (reuniones clínicas), presencial y/o a distancia.
- Realizar trabajo administrativo orientado a mantener actualizados y ordenados los registros de cada usuario de acuerdo con su quehacer profesional.
- Participación y preparación de actividades orientadas a favorecer habilidades comunicacionales, resolución de conflictos y trabajo en equipo, de los usuarios del programa, así como también generar espacios de celebración con ellos de acuerdo con el cumplimiento de etapas durante el tratamiento.
- Participación en actividades de autocuidado y/o capacitaciones enfocadas en la actualización de conocimientos en temáticas de dependencia.

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 31-3-26

## 3.- Actividades realizadas en el mes

Durante el mes de marzo, en el trabajo clínico psicológico del programa de rehabilitación de alcohol y drogas, se realizaron controles de salud mental individuales, en modalidad presencial, al igual que taller psicoterapéutico motivacional.

En el área administrativa, se realizó trabajo orientado a la revisión de planes de tratamiento y la generación de evaluaciones integrales de los usuarios del programa. Además, se participó de forma regular en las reuniones de equipo.

### Calendario Marzo

| Lunes                                     | Martes  | Miércoles | Jueves   | Viernes |
|---|---|-----------|--|---------|
| 2<br>Control de Salud Mental: 2 Usuario   | 3<br>Control de Salud Mental: 3 Usuarios                                      | 4         | 5<br>Control de Salud Mental: 2 Usuarios                                     | 6       |
| 9<br>Control de Salud Mental: 2 Usuarios  | 10<br>Control de Salud Mental: 5 Usuarios                                     | 11        | 12<br>Control de Salud Mental: 2 Usuarios                                    | 13      |
| 16<br>Control de Salud Mental: 3 Usuarios | 17<br>Control de Salud Mental: 2 Usuarios<br>Taller Motivacional: 11 Usuarios | 18        | 19<br>Control de Salud Mental: 2 Usuarios<br>Taller Motivacional: 7 Usuarios | 20      |
| 23<br>Control de Salud Mental: 3 Usuarios | 24<br>Control de Salud Mental: 3 Usuarios                                     | 25        | 26<br>Control de Salud Mental: 1 Usuario<br>Taller Motivacional: 4 Usuarios  | 27      |

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado 31-3-26

|   |   |  |  |  |
|---|---|--|--|--|
| 30  | 31  |  |  |  |
| Control de Salud Mental: 3 Usuarios Agendados | Control de Salud Mental: 3 Usuarios Agendados |  |  |  |