

ARLETT VALESKA ROJAS AMAYA		BOLETA DE HONORARIOS ELECTRONICA	
RUT:		N ° 62	
GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTIFICAS Y TECNICAS N.C.P., ACTIVIDADES DE APOYO A LA ENSEÑANZA, PSICOLOGA			
		Fecha: 01 de Julio 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:			
JUNIO 2026 PSICOLOGA PROGRAMA DE APOYO A LA SALUD MENTAL INFANTIL		1.050.000	
Total Honorarios: \$:		1.050.000	
15.25 % Impto. Retenido:		160.125	
Total:		889.875	
Fecha / Hora Emisión: 24/06/2026 16:27			
			
20221476000625514C32			
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.			
11202606241627			

Fecha / Hora Impresión: 24/06/2026 16:27



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

MEMORANDUM N°124/2026

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

**A : DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTOR (S)
DIRECCIÓN DE SALUD**

MAT : CERTIFICADO DE PAGO ARLETT ROJAS AMAYA

PADRE HURTADO, 30 JUNIO DEL 2026

Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de junio del 2026, por Arlett Rojas Amaya N° [REDACTED] Psicóloga Contratado en calidad de prestación de servicios honorarios, para programa de Apoyo a la Salud Mental Infantil. 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

**DAMARIA JIMENEZ UGALDE
DIRECTOR (S)**

DIRECCIÓN DE SALUD

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

NHR/ dju

Distribución:

- Archivo Dirección de Salud

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	Arlett Valeska Rojas Amaya
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	Psicóloga
Programa al que presta servicio	Programa de Apoyo a la Salud Mental Infantil
Encargado del Programa	Natalia Herrera Riveros
Mes que certifica prestación de servicio	Junio 2026
Monto Total Honorario	1.050.000

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 realizas o cometidos realizados	X	
Observaciones		

FIRMA

1.- Descripción de actividades o labores contratadas

- Realizar controles de salud mental para niñas y niños entre 3 a 9 años, incluyendo atenciones a sus cuidadores, mediante controles y fortalecimiento de habilidades parentales, con el objetivo de apoyar y favorecer la salud mental y el bienestar integral de los niños y niñas.
- Realizar acciones de seguimiento a niñas y niños entre 3 y 9 años mediante llamadas, visitas domiciliarias a sus hogares, jardines infantiles y establecimientos educacionales, llamadas telefónicas y coordinación con redes de apoyo.
- Gestionar y registrar en la plataforma RAYEN todas las acciones realizadas con los casos.
- Registrar visitas domiciliarias y demás acciones en el Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo (SRDM) del programa Chile Crece Contigo.
- Participar en capacitaciones internas y externas pertinentes al programa.
- Elaborar informes dirigidos al Tribunal de Familia o solicitados por las familias intervenidas.
- Subir informes a la plataforma del Tribunal de Familia.
- Elaborar y mantener bajo control los registros REM mensual y demás indicadores asociados a sus atenciones.
- Ejecutar otras actividades según las necesidades del programa, con el fin de dar cumplimiento a las metas establecidas.

2.- Descripciones de actividades realizadas durante el mes de junio 2026

Yo, **Arlett Valeska Rojas Amaya** durante el período correspondiente al mes de **junio de 2026**, desarrollé funciones en el **Programa de Apoyo a la Salud Mental Infantil** realizando atenciones a niñas, niños y adolescentes que están ingresados al programa como Psicóloga.

Durante dicho período, realicé actividades tales como **83 Controles de Salud Mental**.

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, 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 JUNIO 2026

LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
01 LIBRE	02 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	03 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	04 LIBRE	05 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	06 09:00 a 13:30 6 cupos (45 minutos c/u) 13:30 a 14:00 Trabajo administrativo
08 LIBRE	09 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	10 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	11 LIBRE	12 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	13 09:00 a 13:30 6 cupos (45 minutos c/u) 13:30 a 14:00 Trabajo administrativo
15 LIBRE	16 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	17 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	18 LIBRE	19 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	20 09:00 a 13:30 6 cupos (45 minutos c/u) 13:30 a 14:00 Trabajo administrativo
22 LIBRE	23 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u)	24 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u)	25 LIBRE	26 14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	27 09:00 a 13:30 6 cupos (45 minutos c/u)

	14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)	14:00 a 20:00 8 cupos (45 minutos c/u)			13:30 a 14:00 Trabajo administrativo
29 LIBRE	30 09:00 a 13:00 5 cupos (45 minutos c/u) 14:00 a 20:00 Bloqueado por REM				