

JANIS FERNANDA VERDUGO CASTRO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 57

RUT:

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,

Fecha: 01 de Julio de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

Rut: 69.261.400- 3

Domicilio: SAN ALBERTO HURTADO 3295, PADRE HURTADO

Por atención profesional:

TERAPEUTA OCUPACIONAL JUNIO EQUIPO NEURODIVERGENTE	1.293.944
Total Honorarios: \$:	1.293.944
15.25 % Impto. Retenido:	197.326
Total:	1.096.618

Fecha / Hora Emisión: 24/06/2026 12:17



204677930005718BD644

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.

11202606241217

Fecha / Hora Impresión: 24/06/2026 12:17



DIRECCIÓN DE SALUD
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL

MEMORANDUM N°111/2026

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 JANIS VERDUGO CASTRO

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 Janis Verdugo Castro 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


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

CESFAM JUAN PABLO II

INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	Janis Fernanda Verdugo Castro
Cédula 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	Junio 2026
Monto Total Honorario	1.293.944

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 Junio 2026

Yo, **Janis Verdugo Castro**, durante el período correspondiente al mes de **Junio 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 total de 3 evaluación, así como 118 intervenciones terapéuticas individuales y 8 egreso clínicos, 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 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.

Firma:

CALENDARIO DE ACTIVIDADES JUNIO 2026					
LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO
01	02	03	04	05	06
		09:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (15 cupos)	14:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (7 cupos)	09:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (15 cupos)	09:00-14:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (7 cupos)
08	09	10	11	12	13
		09:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (15 cupos)	14:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (7 cupos)	09:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (15 cupos)	09:00-14:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (7cupos)
15	16	17	18	19	20
		09:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (15 cupos)	14:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (7 cupos)	09:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (15 cupos)	09:00-14:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (7 cupos)
22	23	24	25	26	27
		09:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (15 cupos)	14:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (7 cupos)	09:00-20:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (15 cupos)	09:00-14:00 Atención a niñas y niños neurodivergentes (7 cupos)