

CONSTANZA NICOLE BENAVIDES HERRERA

BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA
N ° 774

RUT
GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR
OTROS PROFESIONALES DE,
FONOAUDIOLOGA

Fecha: 03 de Agosto de 2026

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

Rut: 69.261.400- 3

Por atención profesional:

ATENCIONES FONOAUDIOLOGA P NEURODIVERGENTE JULIO	862.630
Total Honorarios: \$:	862.630
15.25 % Impto. Retenido:	131.551
Total:	731.079

Fecha / Hora Emisión: 28/07/2026 09:40



1783737100774BF89E83

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: 28/07/2026 09:4



DIRECCIÓN DE SALUD
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL

MEMORANDUM Nº147/2026

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

A : ALEX GARCIA LEIVA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD

MAT : CERTIFICADO DE PAGO COSNTANZA BENAVIDES HERRERA

PADRE HURTADO, 31 JULIO DEL 2026

Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de julio del 2026, por Constanza Benavides Herrera rut N° Fonoaudióloga 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 SERVICIO A HONORARIOS

Datos	Antecedentes
Nombre Completo	Constanza Nicole Benavides Herrera
Cedula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	Fonoaudióloga
Programa al que presta servicio	Neurodivergente
Encargado del Programa	Natalia Herrera Riveros
Mes que certifica prestación de servicio	Julio
Monto Total Honorario	862.630

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 diagnóstico e intervención a niñas, niños, adolescentes y jóvenes con condición o diagnóstico neurodivergente.
- 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 dirigido a niñas, niños y adolescentes neurodivergente.
- Gestionar derivaciones medicas cuando sea necesario y realizar seguimiento del proceso.
- Cumplir con las normas legales, reglamentadas y disposiciones internas del establecimiento.
- Asistir a reuniones de equipo, estamento o aquellas solicitadas.

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

Yo, **Constanza Nicole Benavides Herrera**, durante el período correspondiente al mes indicado, 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 17 entrevista clínicas 15 evaluaciones diagnósticas, 8 elaboración de informes clínicos y 11 intervenciones dirigidas a niñas y niños, con el propósito de identificar sus necesidades de desarrollo y planificar estrategias de apoyo acordes a cada caso.

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:

FONOAUDIÓLOGA CONSTANZA NICOLE BENAVIDES HERRERA JULIO 2026

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	VIERNES	SABADO
		01	02	03	04
06 Inducción 09:00-20:30	07 09:00-13:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (4 cupos de 60 mn) 14:00-17:30 Entrevistas (5 cupos de 40 mn)	08	09	10	11
13 09:00-13:00 Evaluación (2 cupo de 120 mn) 14:00-16:00 Evaluación (1 cupo de 120 mn) 16:00-20:30 Entrevistas (6 cupos de 40 mn)	14 09:00-13:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (4 cupos de 60 mn) 14:00-16:00 Evaluación (1 cupo de 120 mn) 16:00-17:30 Entrevistas (5 cupos de 40 mn)	15	16 FERIADO	17	18 09:00-11:00 Evaluación (2 cupo de 60 mn)
20 09:00-13:00 Evaluación (2 cupo de 120 mn) 14:00-18:00 Evaluación (2 cupo de 120 mn) 16:00-20:30 Informes (2 cupos de 60 mn)	21 09:00-20:30 Informes (2 cupos de 60 mn) 14:00-16:00 Evaluación (1 cupo de 120 mn) 16:00-17:30 Entrevistas (5 cupos de 40 mn)	22	23	24 08:30-10:30 Entrevistas (3 cupos de 40 mn)	25
27 09:00-13:00 Evaluación (2 cupo de 120 mn) 14:00-20:00 Evaluación (3 cupo de 120 mn)	28 09:00-13:00 Atención de Niños y Niñas NeuroDivergentes (4 cupos de 60 mn) 14:00-18:00 Evaluación (2 cupo de 120 mn)	29	30	31	