DIRECCIÓN DE SALUD
REFERENTE DEL BIENESTAR INFANTO JUVENIL

MEMORANDUM Nº155/2026

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

A : ALEX GARCIA LEIVA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE SALUD

MAT : CERTIFICADO DE PAGO VANIA ROJAS VALLEJOS

PADRE HURTADO, 31 AGOSTO DEL 2026

Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de agosto del 2026, por Vania Rojas Vallejos Rut N Psicóloga 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	VANIA NICOLE ROJAS VALLEJOS
Cédula de Identidad	
Profesión o Tipo de Prestador	PSICÓLOGA
Programa al que presta servicio	PROGRAMA NEURODIVERGENTE
Encargado del Programa	Natalia Herrera Riveros
Mes que certifica prestación de servicio	AGOSTO
Monto Total Honorario	$862.630.-

INFORMACIÓN 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 realizadas o cometidos realizados	X	
Observaciones		

1.- Descripción de actividades o labores contratadas

- Realizar evaluación e intervención a madres, padres y cuidadores de niñas, niños y adolescentes neurodivergentes.
- 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 dirigidos a niños, niñas 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 AGOSTO 2026

Yo, **Vania Rojas Vallejos**, durante el período correspondiente al mes de **AGOSTO de 2026**, desarrollé funciones en el **Programa Neurodivergente**, realizando atenciones clínicas dirigidas a madres, padres y cuidadores de niñas, niños y adolescentes neurodivergentes.

Durante dicho período, las actividades realizadas incluyeron la **realización de 120 atenciones desde el área de salud mental** dirigidas a **cuidadores de niñas, niños y adolescentes neurodivergentes**, mediante diferentes modalidades de atención. Estas corresponden a 48 consultas de salud mental presenciales, 57 consultas de salud mental realizadas por videollamada, 15 teleconsultas y 6 egresos, orientadas a brindar apoyo psicoeducativo, contención emocional y acompañamiento en los procesos de cuidado y crianza.

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. Se realiza gestión administrativa de los casos y se elaboran planes de acciones individuales según necesidad del usuario.

Firma:

CALENDARIO DE ACTIVIDADES MES AGOSTO				
LUNES	**MARTES**	**MIÉRCOLES**	**JUEVES**	**VIERNES**
03	**04**	**05**	**06**	**07**
08:30-12:30 Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)	**08:30-12:30** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)	**08:30-12:30** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)		
10	**11**	**12**	**13**	**14**
08:30-12:30 Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)	**08:30-12:30** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)	**08:30-12:30** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)		
17	**18**	**19**	**20**	**21**
08:30-12:30 Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)	**08:30-12:30** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)	**08:30-12:30** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)		
24	**25**	**26**	**27**	**28**
08:30-12:30 Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)	**08:30-12:30** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN)	**08:30-12:30** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)		
31				
08:30-12:30 Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (6 CUPOS DE 40 MIN) **15:00-20:00** Atención de Cuidadores de NNA NeuroDivergentes (7 CUPOS DE 40 MIN) COORDINACIÓN (20MIN)				