

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

MAYO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	GLORIA SOLANGE HERNANDEZ CISTERNAS		
2.- Rut.	[REDACTED]		
3.- Nº Decreto:	Alcaldicio : 1664	Imputación : 114.05.96.018.005	Centro de Costos :
4.- Dirección a que pertenece.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - CHILE CRECE		

II.- Función según lo que indica el contrato.

Contar con kinesióloga/o, quien preste los servicios correspondientes al Programa Fondo de Intervenciones de Apoyo al Desarrollo Infantil. Profesional que trabajara en Modalidad de Servicios Itinerantes dentro Centros de Salud Familiar. Realizando intervenciones de manera individual y familiar con los sujetos de atención.

- Dar cumplimiento efectivo, al ingreso de niños y niñas, para la Modalidad de Servicio Itinerante, convocatoria 2024.
- Cumplir con jornada de horas semanales de intervenciones, en los Centros de Salud Familiar de la comuna de Buin.
- Aplicar las pautas que permitan el diagnóstico, para lograr una efectiva intervención.
- Aplicar las pautas para reevaluar según corresponda.
- Realizar intervenciones de manera individual, y con la familia, de acuerdo a evaluación y el propio diagnóstico que se realice a cada niño o niña. Guiándose por las Orientaciones Técnicas para las Modalidades de Apoyo al Desarrollo Infantil.
- Registrar atenciones en la plataforma de sistema de registro, derivación y monitoreo, todas las intervenciones y/o acciones que se realicen.
- Registrar en la plataforma designada por el sistema de salud.
- Participar activamente en las actividades de difusión de Chile Crece Contigo, dentro de la comuna de Buin;
- Asistir a las reuniones mensuales de la Red Comuna de Chile Crece Contigo, comuna de Buin.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 6
- Atenciones Efectivas: 6
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 1

- Atenciones Efectivas: 1
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Prestación de servicio en cesfam Maipo

- Atenciones Agendadas: 6
- Atenciones Efectivas: 6
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 1
- Atenciones Efectivas: 1
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Prestación de servicio en cecosf Dr Héctor García (Nuevo Buin)

- Atenciones Agendadas: 4
- Atenciones Efectivas: 3
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 2
- Atenciones Efectivas: 2
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 5
- Atenciones Efectivas: 5
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Prestación de servicio en posta los morros

- Atenciones Agendadas: 1
- Atenciones Efectivas: 1
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 2
- Atenciones Efectivas: 2
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Prestación de servicio en cesfam Maipo

- Atenciones Agendadas: 4
- Atenciones Efectivas: 4
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 3
- Atenciones Efectivas: 2
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Prestación de servicio en cecosf Dr Héctor García (Nuevo Buin)

- Atenciones Agendadas: 3
- Atenciones Efectivas: 3
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cesfam Alto Jahuel

- Atenciones Agendadas: 1
- Atenciones Efectivas: 0
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

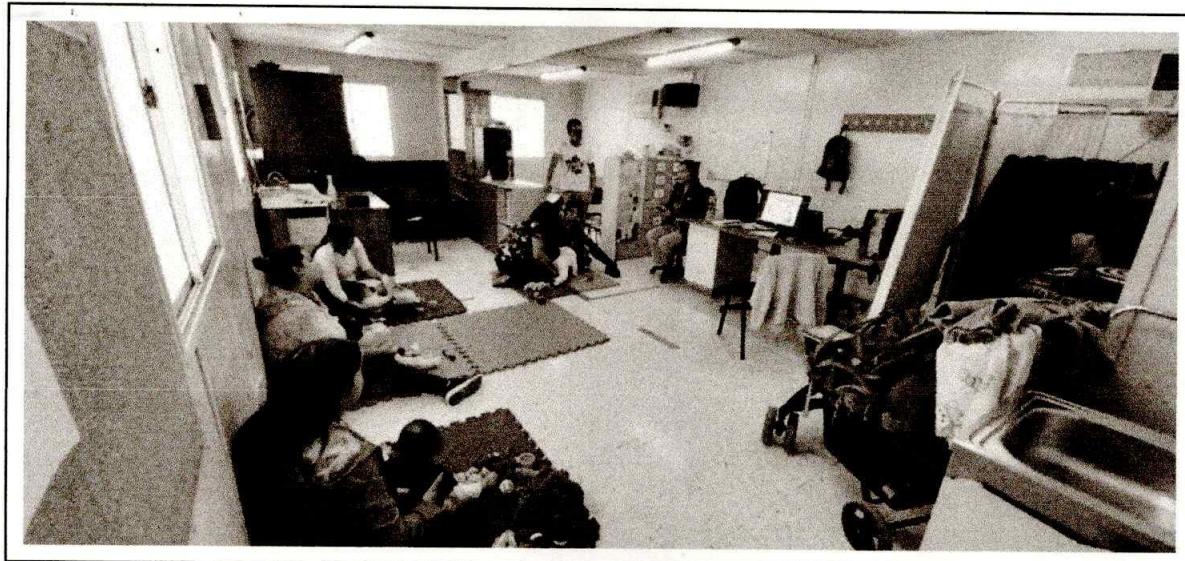
- Atenciones Agendadas: 4
- Atenciones Efectivas: 4
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

Fecha de la actividad: 2024-05-03	Descripción de la Actividad: Prestación de servicio en cesfam Maipo	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
		

Fecha de la actividad: 2024-05-06	Descripción de la Actividad: Prestación de servicio en cecosf Dr Héctor García (Nuevo Buin)	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	--	------------------------------

✓



Fecha de la actividad: 2024-05-10	Descripción de la Actividad: Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA

Fecha de la actividad: 2024-05-20	Descripción de la Actividad: Correos electronicos gestionados en el mes	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO		

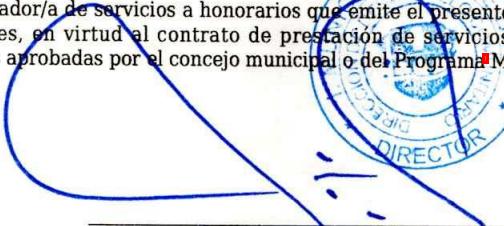
Fecha de la actividad: 2024-05-20	Descripción de la Actividad: Lista de atención de usuarios	Tipo de Respaldo: NOMINA DE BENEFICIARIOS
Se adjunta NOMINA DE BENEFICIARIOS		

V.- Observaciones.

G-
GONZALO FERNANDEZ CISTERNAS
PRESTADOR

CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO** en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, y a los objetivos y requerimientos de las labores aprobadas por el concejo municipal o del Programa Municipal en que se desempeña.


JONATHAN FERNANDEZ FIGUEROA
DIRECTOR DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO


CONSTANZA VERONICA CATALDO LIZAMA
COORDINADOR /A PROGRAMA

**I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
CHILE CRECE
CONTIGO**

