



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

JUNIO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	GLORIA SOLANGE HERNANDEZ CISTERNAS		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 1664	Imputación: 114.05.96.018.005	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - CHILE CRECE 2024		

II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

- **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 diagnostico, 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 diagnostico 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 la 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: 2
 - 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: 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 cesfam Alto Jahuel

- Atenciones Agendadas: 3
- Atenciones Efectivas: 0
- Rescates efectivos de usuarios: 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: 5
- Atenciones Efectivas:
- 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: 1
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Kinesióloga FIADI

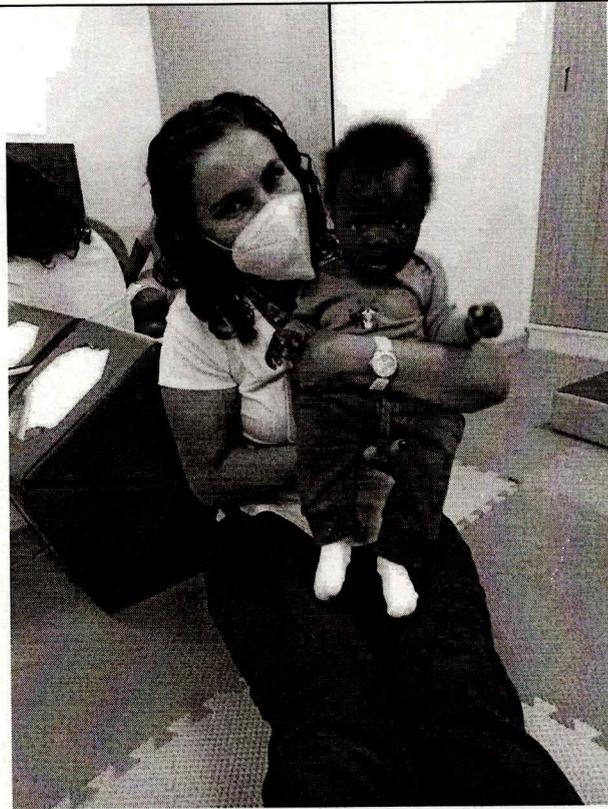
Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

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

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

IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

Fecha Cobertura: 2024-06-05	Descripción Cobertura: Atención de usuarios FIADI del mes de junio	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura:
2024-06-06

Descripción Cobertura:
Atención de usuarios FIADI del mes de junio

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-06-11

Descripción Cobertura:
Atención de usuarios FIADI del mes de junio

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-06-17

Descripción Cobertura:
Atención de usuarios FIADI del mes de junio

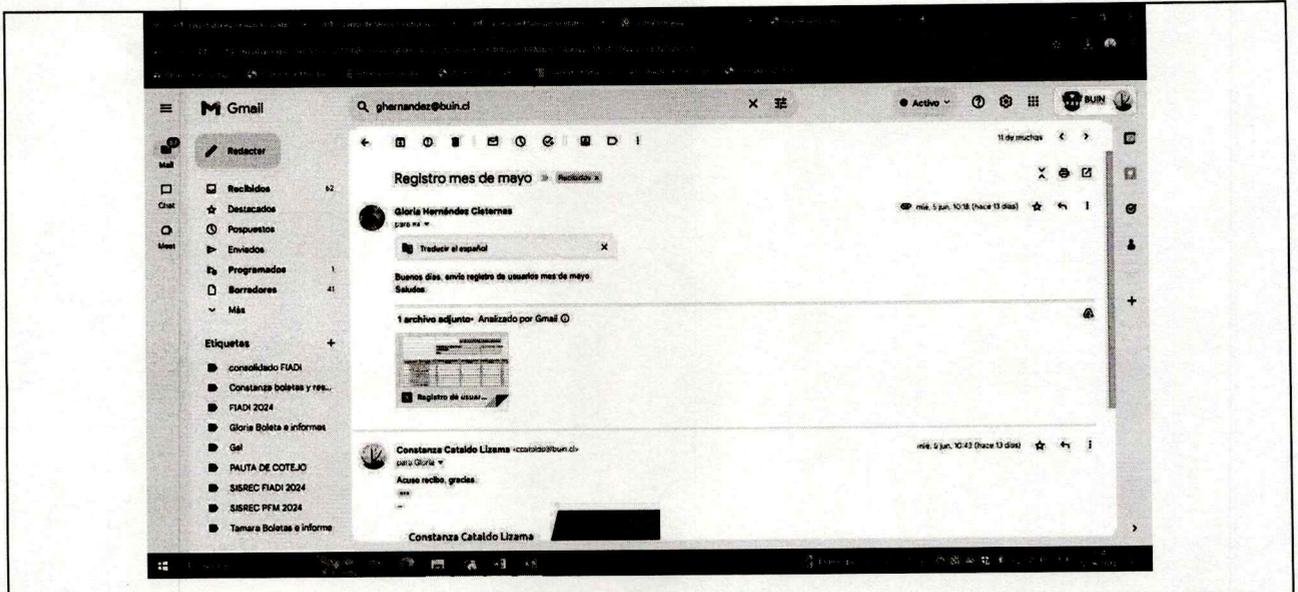
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-06-17

Descripción Cobertura:
Correos gestionados en junio

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-06-07

Descripción Cobertura:
Reunión con equipo FIADI

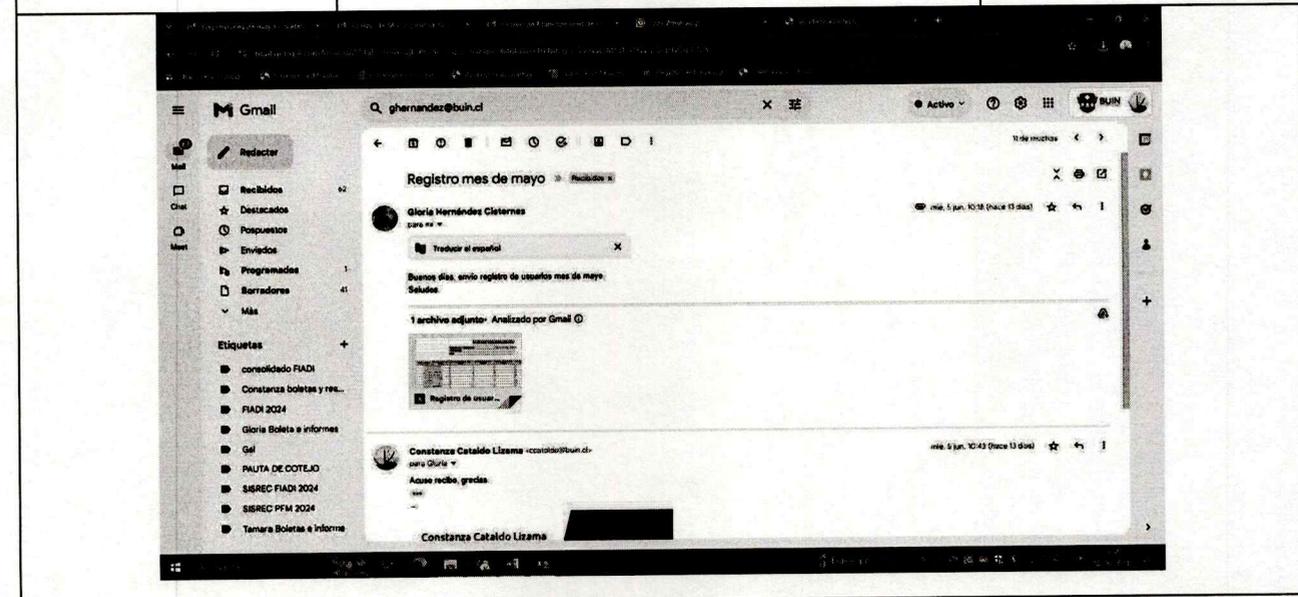
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-06-17

Descripción Cobertura:
Correos gestionados en junio

Tipo Cobertura:
CORREO
ELECTRÓNICO



V.- Observaciones.

Sin Observaciones

GLORIA SOLANGE HERNANDEZ
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 FERNÁNDEZ FIGUEROA
DIRECTOR
DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO

CONSTANZA VERONICA CATALDO
LIZAMA
COORDINADOR (A) PROGRAMA

I. MUNICIPALIDAD DE BUN
CHILE CRECE
CONTIGO