

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	ULISES ANDRES GAJARDO AREVALO		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 2024	Imputación: 1140596055004	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - CASA DEL ADULTO MAYOR 2024		

II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.**• TRABAJADOR SOCIAL CENTRO DIA BUIN**

Formar parte del equipo multidisciplinario, de las reuniones técnicas y de evaluación de las condiciones socio sanitarias de los usuarios y de las propuestas de intervención que éstas generen. Proporcionar educación a través de talleres, charlas, atención individual a: la persona mayor, su familia y al equipo de atención directa. Realizar evaluaciones sociales, previa indagación de la situación del adulto mayor y su familia, a través de la aplicación de técnicas de trabajo social, tales como entrevistas y visitas domiciliarias a lo largo de toda la ejecución del proyecto. Contribuir al plan de atención individual. Facilitar, apoyar y acompañar a las familias y/o cuidadores responsables de los adultos mayores, en la ejecución y cumplimiento de los objetivos del plan. Realizar acciones de contención en situación de crisis en los usuarios, familias y/o personas significativas. Evaluar de manera recurrente la situación del adulto mayor y su familia, sistematizando información. Supervisar e informar a la familia del período de adaptación del usuario en el centro. Mantener actualizado un registro de atención de usuarios. Coordinar y articular redes institucionales y recursos comunitarios para la participación, el acceso y obtención de beneficios a favor de los usuarios del programa. Realizar procesos de inducción, seguimiento, supervisión y evaluación de alumnos en práctica de Trabajo Social. Fortalecer y estimular la participación de los personas mayores en las redes sociales, comunitarias y familiares. Otras actividades o funciones propias de la naturaleza de su cargo, según lo disponga su jefatura.

III.- Descripción de las funciones realizadas.**Detalle de actividades.**

Se realiza taller de participación comunitaria en la cual se realiza conversatorios sobre lideres sociales y los beneficios que tiene el ser un líder positivo.

En el taller AM asisten los siguientes usuarios:

Juan Jorquera.

Maria Cordova.

Celia Jara.

Maria Jara.

Nora Salazar.

Ana Osorio Chamorro.

Se realiza taller de participación comunitaria en la cual se realiza conversatorios sobre lideres sociales y los beneficios que tiene el ser un líder positivo.

En el taller AM asisten los siguientes usuarios:

Mario Gallardo.

Beatriz Pizarro.

Lucia Carlier.

Maria Espinoza.

Adela Morales.

Ana Tejos.

Juana Celis.

Gabriela Espinoza.

Gladys Lopez.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de cada usuario, en la cual se detalla la participación en los talleres y actividades realizadas por el cediam.

Se realiza llamado telefonico a usuarios que no asisten a las actividades presenciales.

Se realiza preparación de pautas para dar comienzo en la semana siguiente a las evaluaciones de usuarios.

Detalle de actividades.

Se realiza trabajo administrativo:

Se ingresa apreciación profesional de cada usuario en plataforma Drive, en la cual se detalla la participación de cada usuario en conjunto a su asistencia a las actividades de forma presencial.

Se realiza atención por demanda espontánea.

Se realiza reunión de equipo cediam, para organización de actividades y puntos a trabajar la semana siguiente.

Se realiza llamados telefónicos a usuarios con la finalidad de reforzar la asistencia a los talleres de forma presencial.

Detalle de actividades.

Se realiza atención de usuarios con la finalidad de ejecutar reevaluación de avances alcanzados dentro de la permanencia en el programa y se aplican los siguientes instrumentos de evaluación desde el área social como lo es el ecomapa, escala de calidad de vida y autopercepción de estado de salud actual.

La reevaluación en horario AM se realiza a los siguientes usuarios:

Romelia Cortez.

Ana Ochoa.

Maria Perez.

Ernestina Jaramillo.

Silvana Vera.

Elvira Vergara.

Haydee Jara.

Luzmira Yañez.

Virginia Pacheco.

Adriana Vidal.

Leontina González.

Javiera Coronado.

Se realiza atención de usuarios con la finalidad de ejecutar reevaluación de avances alcanzados dentro de la permanencia en el programa y se aplican los siguientes instrumentos de evaluación desde el área social como lo es el ecomapa, escala de calidad de vida y autopercepción de estado de salud actual.

La reevaluación en horario PM se realiza a los siguientes usuarios:

Edith Salas.

Veronica Oyarce.

Lilian Arratia.

Carmen Gonzalez.

Leontina González.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de cada usuario en drive de seguimiento en el cual se detalla la participación e intervención.

Detalle de actividades.

Se realiza atención de usuarios con la finalidad de ejecutar reevaluación de avances alcanzados dentro de la permanencia en el programa y se aplican los siguientes instrumentos de evaluación

desde el área social como lo es el ecomapa, escala de calidad de vida y autopercepción de estado de salud actual.

La reevaluación en horario AM se realiza a los siguientes usuarios:

Mario Gallardo.
Lucia Echeverria.
Doris Guevara.
Adela Zamorano.
Leonor Díaz.
Ana Tejos.
Maria Espinoza.
Gladys Lopez.
Adela Morales.

Se realiza atención de usuarios con la finalidad de ejecutar reevaluación de avances alcanzados dentro de la permanencia en el programa y se aplican los siguientes instrumentos de evaluación desde el área social como lo es el ecomapa, escala de calidad de vida y autopercepción de estado de salud actual.

La reevaluación en horario PM se realiza a los siguientes usuarios:

Maria Silva.
Ana Osorio Madrid.
Ines Alvear.
Patricia Contreras.
Maria Cordova.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de cada usuario en drive de seguimiento en el cual se detalla la participación e intervención.

Se realiza llamado telefonico a usuarios que no asisten a las actividades de forma presencial.

Se realiza entrega de información a usuarios sobre SAP y se solicita documentación para gestión de beneficios municipales.

Detalle de actividades.

Se realiza atención de usuarios con la finalidad de ejecutar reevaluación de avances alcanzados dentro de la permanencia en el programa y se aplican los siguientes instrumentos de evaluación desde el área social como lo es el ecomapa, escala de calidad de vida y autopercepción de estado de salud actual.

La reevaluación en horario AM se realiza a los siguientes usuarios:

Rosa Parra.
Rosa Padilla.
Angel Gonzalez.
Felicinda Lopez.

Se realiza atención de usuarios con la finalidad de ejecutar reevaluación de avances alcanzados dentro de la permanencia en el programa y se aplican los siguientes instrumentos de evaluación desde el área social como lo es el ecomapa, escala de calidad de vida y autopercepción de estado de salud actual.

La reevaluación en horario PM se realiza a los siguientes usuarios:

Adriana Vidal.
Leontina González.
Javiera Coronado.
Maria Rojas.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de cada usuario en drive de seguimiento en el cual se detalla la participación e intervención.

Se realiza atención de usuarios por demanda espontanea.

Se realiza recepción de documentación para gestión de beneficios de subsidio de agua potable (SAP).
Detalle de actividades.

Se realiza atención de usuarios con la finalidad de ejecutar reevaluación de avances alcanzados dentro de la permanencia en el programa y se aplican los siguientes instrumentos de evaluación desde el área social como lo es el ecomapa, escala de calidad de vida y autopercepción de estado de salud actual.

La reevaluación en horario AM se realiza a los siguientes usuarios:

Juan Jorquera.

Rosa Morales.

Fedora Machuca.

Se realiza atención de usuarios con la finalidad de ejecutar reevaluación de avances alcanzados dentro de la permanencia en el programa y se aplican los siguientes instrumentos de evaluación desde el área social como lo es el ecomapa, escala de calidad de vida y autopercepción de estado de salud actual.

La reevaluación en horario PM se realiza a los siguientes usuarios:

Erika Muñoz.

Juana Celis.

Gabriela Espinoza.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de cada usuario en drive de seguimiento en el cual se detalla la participación e intervención.

Se realiza búsqueda de registros social de hogares para verificar calificación socioeconómica de personas de la lista de espera de postulantes a programa ceditam y se realiza llamado a evaluaciones.

Se realiza atención de usuarios por demanda espontánea.

Se realiza llamado a usuarios que no han asistido a talleres a asistir a reevaluación.

Se imprime instrumentos de evaluación para atención de usuarios.

Detalle de actividades.

Se asiste a la comuna de la Granja donde se reúne con los 5 Ceditam de las comunas que participaron en las Olimpiadas en la comuna de San Joaquín con la finalidad de evaluar los diferentes puntos de la actividad y así generar una retroalimentación dentro de los profesionales para futuras actividades.

En jornada de tarde se asiste a la comuna de Paine con 43 personas mayores que asisten con el propósito de dar apoyo a nuestras parejas en el campeonato provincial de cueca de adulto mayor.

Detalle de actividades.

Se realiza reevaluación de usuarios actuales del programa ceditam en el cual se aplican pautas aplicadas anteriormente para medir los avances logrados durante su permanencia.

Las pautas se aplican en horario AM a los siguientes usuarios:

Eva Cea.

Pedro Reyes.

Maria Lopez.

Maria Vallejos.

Se realiza reevaluación de usuarios actuales del programa ceditam en el cual se aplican pautas aplicadas anteriormente para medir los avances logrados durante su permanencia.

Las pautas se aplican en horario PM a los siguientes usuarios:

Maria Valdes.

Sandra Gamboa.

Jovina mella.

Agustina Trincado.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de cada usuario, donde se detalla la participación y asistencia de ellos a las actividades que realiza el programa.

Se realiza listados de asistencia,

Se efectúan llamados telefónicos a usuarios para que asistan a las reevaluaciones.

Detalle de actividades.

Se realiza reevaluación de usuarios actuales del programa ceditam en el cual se aplican pautas aplicadas anteriormente para medir los avances logrados durante su permanencia.

Las pautas se aplican en horario AM a los siguientes usuarios:

Emelina Escamilla.

Patricia Pino.

Irma Orellana.

Lucia Carlier.

Beatriz Pizarro.

Olga Leiva.

Se realiza reevaluación de usuarios actuales del programa ceditam en el cual se aplican pautas aplicadas anteriormente para medir los avances logrados durante su permanencia.

Las pautas se aplican en horario PM a los siguientes usuarios:

Ana Osorio Madrid.

Maria Cortez.

Nora Salazar.

Gladys Valencia.

Marcela Yessi.

Maria Jara.

Celia Jara.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de cada usuario, donde se detalla la participación y asistencia de ellos a las actividades que realiza el programa.

Se realiza listados de asistencia,

Se efectúan llamados telefónicos a usuarios para que asistan a las reevaluaciones.

Detalle de actividades.

Se realiza reevaluación de usuarios actuales del programa ceditam en el cual se aplican pautas aplicadas anteriormente para medir los avances logrados durante su permanencia.

Las pautas se aplican en horario AM a los siguientes usuarios:

Pilar Oviedo.

Ana Salas.

Oscar Jimenez.

Margarita Salas.

Se realiza reevaluación de usuarios actuales del programa ceditam en el cual se aplican pautas aplicadas anteriormente para medir los avances logrados durante su permanencia.

Las pautas se aplican en horario PM a los siguientes usuarios:

Celia Cabrera.

Edith San Juan.

Galda Care.

Hector Cordova.

Juan Parraguez.

Luisa Cruces.

Maria Berrios.

Vilma Garate.

Susana Cabrera.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de cada usuario, donde se detalla la participación y asistencia de ellos a las actividades que realiza el programa.

Se realiza listados de asistencia.

Se efectúan llamados telefónicos a usuarios para que asistan a las reevaluaciones.

Se realiza llamado a usuarios y usuarias para ofrecer salida a ver el show de Pamela Leiva a Monticello.

Detalle de actividades.

Se realiza trabajo administrativo, se ingresan documentación en carpetas de usuarios.

Se realiza lotería en la cual asisten un aproximado de 35 personas mayores en la cual la labor es de animar la actividad.

Se imprimen registros social de hogares de usuarios de la lista de espera para ser ingresados al programa.

Se realiza ingreso de apreciación profesional de los usuarios del programa que asisten a las actividades y talleres presenciales.

Detalle de actividades.

Se realiza taller de participación comunitaria en el cual se entrega información y se comparte lugares en los cuales las personas mayores pueden participar por bajos costos e inclusive de forma gratuita.

En el taller AM participaron las siguientes personas:

Romelia Cortez.

Elvira Vergara.

Leontina González.

Maria Lopez.

Maria Vallejos.

Maria Rojas.

Ana Ochoa.

Virginia Pacheco.

Silvana Vera.

Se realiza taller de participación comunitaria en el cual se entrega información y se comparte lugares en los cuales las personas mayores pueden participar por bajos costos e inclusive de forma gratuita.

En el taller PM participaron las siguientes personas:

Oscar Jimenez.

Rosa Parra.

Veronica Oyarce.

Jovina Mella.

Maria Valdes.

Edith Salas.

Margarita Salas.

Agustina Trincado.

Luz Celis.

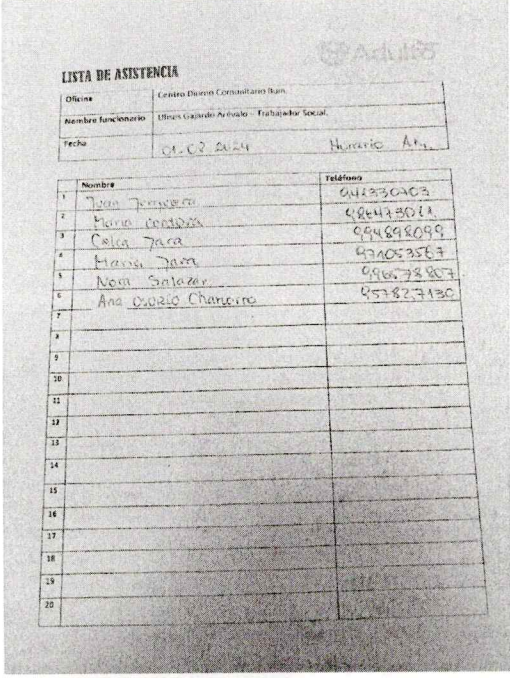
Se realiza envío de retos cognitivos mediante whatsapp con sus respectivas respuestas al finalizar la jornada.

Se realiza ingreso de apreciación profesional el planilla excel drive con la finalidad de mantener un registro de las actividades y asistencia de los usuarios.

Se realiza recepción de documentos para gestión de SAP.

Se participa en reunión vía online con los departamentos de rehabilitación de la comuna y con el departamento de discapacidad del municipio para gestionar futuras actividades en conjunto a la red local.

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

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2024-08-01	Lista de asistencia taller	HOJA DE ASISTENCIA
		
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:

2024-08-01	Lista de asistencia taller pm	HOJA DE ASISTENCIA																																																																					
<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> LISTA DE ASISTENCIA </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 30%;">Oficina</td> <td>Centro Educativo Comunitario Ruta</td> </tr> <tr> <td>Atención Funcionaria</td> <td>Ulises Gajardo Alvarez - Trabajador Social</td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>01-08-2024 Hora: PM</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre</th> <th style="width: 30%;">Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Mario Pizarro</td><td>973359923</td></tr> <tr><td>2</td><td>Pedro Pizarro</td><td>990124616</td></tr> <tr><td>3</td><td>Lucas Cortez</td><td>993251534</td></tr> <tr><td>4</td><td>Maria Espinoza</td><td>981577634</td></tr> <tr><td>5</td><td>Adela Morales</td><td>953330839</td></tr> <tr><td>6</td><td>Ana Lopez</td><td>987915473</td></tr> <tr><td>7</td><td>Juan Carlos</td><td>985092574</td></tr> <tr><td>8</td><td>Carolina Espinoza</td><td>990927106</td></tr> <tr><td>9</td><td>Graciela Lopez</td><td>986614521</td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>			Oficina	Centro Educativo Comunitario Ruta	Atención Funcionaria	Ulises Gajardo Alvarez - Trabajador Social	Fecha	01-08-2024 Hora: PM	N°	Nombre	Teléfono	1	Mario Pizarro	973359923	2	Pedro Pizarro	990124616	3	Lucas Cortez	993251534	4	Maria Espinoza	981577634	5	Adela Morales	953330839	6	Ana Lopez	987915473	7	Juan Carlos	985092574	8	Carolina Espinoza	990927106	9	Graciela Lopez	986614521	10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20		
Oficina	Centro Educativo Comunitario Ruta																																																																						
Atención Funcionaria	Ulises Gajardo Alvarez - Trabajador Social																																																																						
Fecha	01-08-2024 Hora: PM																																																																						
N°	Nombre	Teléfono																																																																					
1	Mario Pizarro	973359923																																																																					
2	Pedro Pizarro	990124616																																																																					
3	Lucas Cortez	993251534																																																																					
4	Maria Espinoza	981577634																																																																					
5	Adela Morales	953330839																																																																					
6	Ana Lopez	987915473																																																																					
7	Juan Carlos	985092574																																																																					
8	Carolina Espinoza	990927106																																																																					
9	Graciela Lopez	986614521																																																																					
10																																																																							
11																																																																							
12																																																																							
13																																																																							
14																																																																							
15																																																																							
16																																																																							
17																																																																							
18																																																																							
19																																																																							
20																																																																							
Fecha Cobertura: 2024-08-02	Descripción Cobertura: Acta reunión de equipo	Tipo Cobertura: INFORME																																																																					
<div style="text-align: center; margin-bottom: 10px;"> ACTA DE REUNION <small>Programa Centro Día Ruta</small> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <tr> <td style="width: 60%;">Fecha: 02-08-2024</td> <td style="width: 40%;">Hora: 13:30</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Listado de Participantes</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">Nombre del Participante</th> <th style="width: 40%;">Cargo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1. Maria José Espinoza Grandi</td><td>Kinesióloga</td></tr> <tr><td>2. Nadia Castro Flores</td><td>Enfermera Ocupacional</td></tr> <tr><td>3. Ulises Gajardo Alvarez</td><td>Trabajador Social</td></tr> <tr><td>4. Nicole Dinezie Sanchez</td><td>Psicóloga</td></tr> <tr><td>5. Mauricio Gamala Suárez</td><td>Técnico en Enfermería</td></tr> <tr><td>6. Andres Ruiz Salas</td><td>Coordinadora</td></tr> </tbody> </table> <div style="margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">Temas a tratar</p> <p>-Se habló sobre cómo la organización de las alianzas para la fiesta de la primavera.</p> </div> <div style="margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center;">Resumen de la reunión</p> <p>-Se habló sobre la organización que han tenido los grupos de alianzas para la fiesta de la primavera, en la cual ya están más asistiendo algunos grupos.</p> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-bottom: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">Acuerdo y/o compromisos adquiridos</th> <th style="width: 50%;">Nombre responsable</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>-Se habló sobre cómo las alianzas de las alianzas para la fiesta de la primavera.</td> <td>Maria José Espinoza Grandi, Mauricio Gamala Suárez, Nicole Dinezie Sanchez, Ulises Gajardo Alvarez, Nadia Castro Flores.</td> </tr> </tbody> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre Profesional</td> <td style="width: 50%;">Firma/Rut</td> </tr> <tr> <td>Nicole Dinezie Sanchez</td> <td>10.721.022-3</td> </tr> </table>			Fecha: 02-08-2024	Hora: 13:30	Listado de Participantes		Nombre del Participante	Cargo	1. Maria José Espinoza Grandi	Kinesióloga	2. Nadia Castro Flores	Enfermera Ocupacional	3. Ulises Gajardo Alvarez	Trabajador Social	4. Nicole Dinezie Sanchez	Psicóloga	5. Mauricio Gamala Suárez	Técnico en Enfermería	6. Andres Ruiz Salas	Coordinadora	Acuerdo y/o compromisos adquiridos	Nombre responsable	-Se habló sobre cómo las alianzas de las alianzas para la fiesta de la primavera.	Maria José Espinoza Grandi, Mauricio Gamala Suárez, Nicole Dinezie Sanchez, Ulises Gajardo Alvarez, Nadia Castro Flores.	Nombre Profesional	Firma/Rut	Nicole Dinezie Sanchez	10.721.022-3																																											
Fecha: 02-08-2024	Hora: 13:30																																																																						
Listado de Participantes																																																																							
Nombre del Participante	Cargo																																																																						
1. Maria José Espinoza Grandi	Kinesióloga																																																																						
2. Nadia Castro Flores	Enfermera Ocupacional																																																																						
3. Ulises Gajardo Alvarez	Trabajador Social																																																																						
4. Nicole Dinezie Sanchez	Psicóloga																																																																						
5. Mauricio Gamala Suárez	Técnico en Enfermería																																																																						
6. Andres Ruiz Salas	Coordinadora																																																																						
Acuerdo y/o compromisos adquiridos	Nombre responsable																																																																						
-Se habló sobre cómo las alianzas de las alianzas para la fiesta de la primavera.	Maria José Espinoza Grandi, Mauricio Gamala Suárez, Nicole Dinezie Sanchez, Ulises Gajardo Alvarez, Nadia Castro Flores.																																																																						
Nombre Profesional	Firma/Rut																																																																						
Nicole Dinezie Sanchez	10.721.022-3																																																																						
Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller AM	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA																																																																					



LISTA DE ASISTENCIA		
Oficina	Centro Educativo Comunitario Ruta	
Nombre Funcionario	Diana Guadalupe Arizola - Trabajador Social	
Fecha	05-08-2024 Horario AM	
1	Nombre	Telefono
2	RODRIGO SANCHEZ	994721424
3	ANA OLIVERA	994821674
4	EDITH PEREZ	994304937
5	FRANCISCA JARAMILA	994043461
6	SILVANA VARGAS	994821674
7	ELIANA VARGAS	994304937
8	HANDEL JIMENEZ	994821674
9	HANDEL JIMENEZ	994304937
10	ULANITA JIMENEZ	994821674
11	ELIANA VARGAS	994304937
12	FRANCISCA JARAMILA	994043461
13	JUANITA GONZALEZ	994821674
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

LISTA DE ASISTENCIA		
Oficina	Centro Educativo Comunitario Ruta	
Nombre Funcionario	Diana Guadalupe Arizola - Trabajador Social	
Fecha	05-08-2024 Horario PM	
1	Nombre	Telefono
2	EDITH SANCHEZ	994821674
3	VERONICA AYARCE	994304937
4	ANITA ARRIAGA	994821674
5	CARMEN GONZALEZ	994304937
6	FRANCISCA JARAMILA	994043461
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura:
2024-08-05

Descripción Cobertura:
Lista de distancia taller pm

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Fecha Cobertura:
2024-08-05

Descripción Cobertura:
Fotografía

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-08-06

Descripción Cobertura:
Listado de asistencia taller al

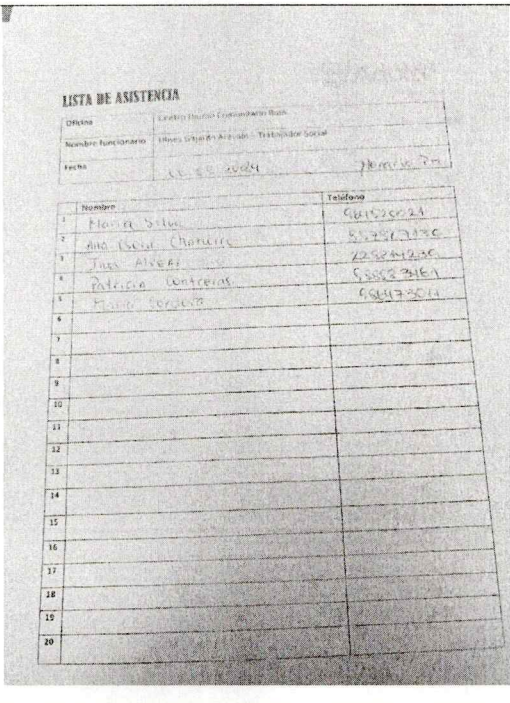
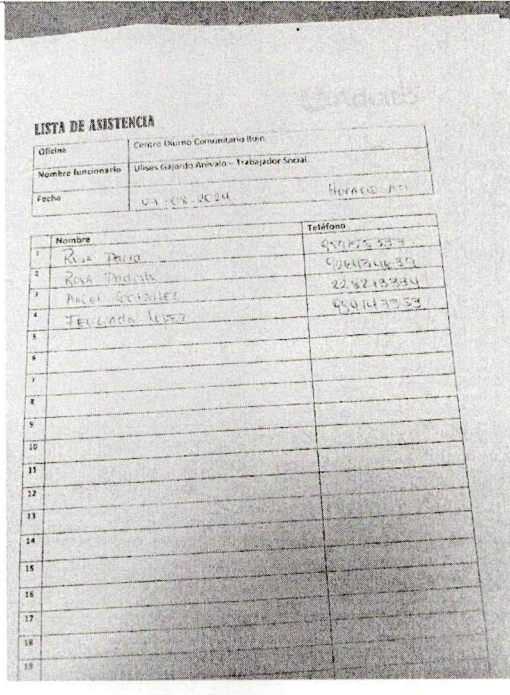
Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

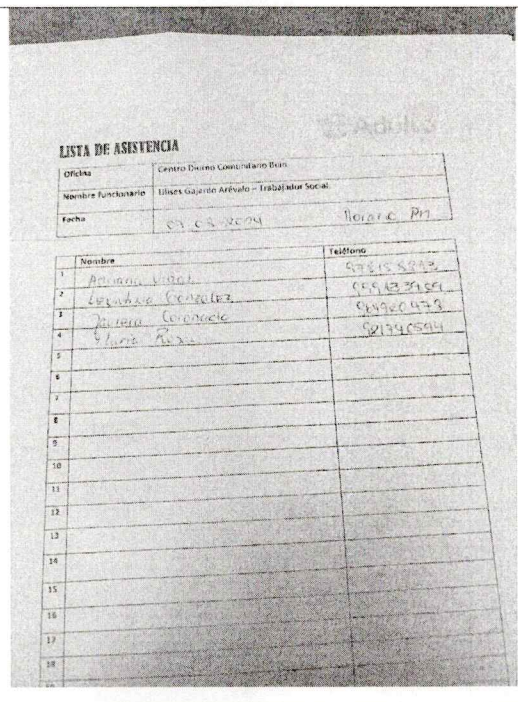
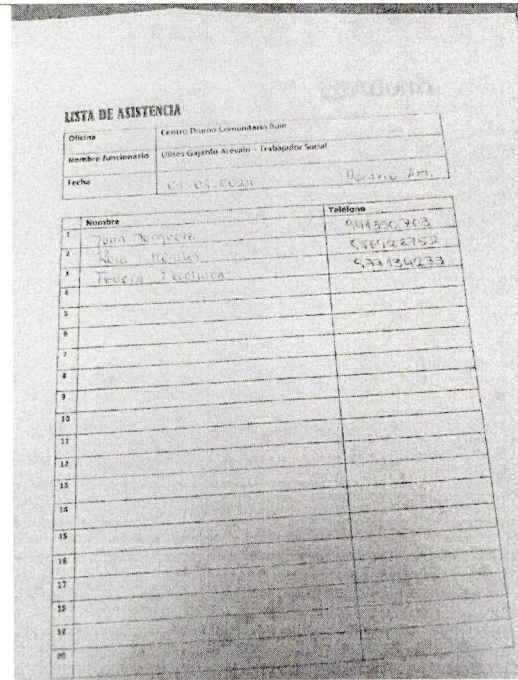
LISTA DE ASISTENCIA	
Oficina	Centro Distrital Comunitarias Resa
Nombre Funcionario	Ulises Eugenio Arceles - Trabajador Social
Fecha	06/08/2024
Nombre	Telefono
1. Maria Espinoza	93355727
2. Maria Espinoza	93355727
3. Maria Espinoza	93355727
4. Maria Espinoza	93355727
5. Maria Espinoza	93355727
6. Maria Espinoza	93355727
7. Maria Espinoza	93355727
8. Maria Espinoza	93355727
9. Maria Espinoza	93355727
10. Maria Espinoza	93355727
11. Maria Espinoza	93355727
12. Maria Espinoza	93355727
13. Maria Espinoza	93355727
14. Maria Espinoza	93355727
15. Maria Espinoza	93355727
16. Maria Espinoza	93355727
17. Maria Espinoza	93355727
18. Maria Espinoza	93355727
19. Maria Espinoza	93355727
20. Maria Espinoza	93355727

Fecha Cobertura:
2024-08-06

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia taller pm

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

	 <p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <p>Oficina: Centro Comunal Comunalidad Bani Nombre Funcionario: Ulises Cajalón Arce - Trabajador Social Fecha: 08-08-2024</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th><th>Nombre</th><th>Teléfono</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Moisés Silva</td><td>981525021</td></tr> <tr><td>2</td><td>Andrés Charro</td><td>512517136</td></tr> <tr><td>3</td><td>Juan Alvarado</td><td>225241236</td></tr> <tr><td>4</td><td>Patricia Contreras</td><td>53532467</td></tr> <tr><td>5</td><td>María Contreras</td><td>981475014</td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Número	Nombre	Teléfono	1	Moisés Silva	981525021	2	Andrés Charro	512517136	3	Juan Alvarado	225241236	4	Patricia Contreras	53532467	5	María Contreras	981475014	6			7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			
Número	Nombre	Teléfono																																																															
1	Moisés Silva	981525021																																																															
2	Andrés Charro	512517136																																																															
3	Juan Alvarado	225241236																																																															
4	Patricia Contreras	53532467																																																															
5	María Contreras	981475014																																																															
6																																																																	
7																																																																	
8																																																																	
9																																																																	
10																																																																	
11																																																																	
12																																																																	
13																																																																	
14																																																																	
15																																																																	
16																																																																	
17																																																																	
18																																																																	
19																																																																	
20																																																																	
Fecha Cobertura: 2024-08-07	Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller AM	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA																																																															
	 <p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <p>Oficina: Centro Comunal Comunalidad Bani Nombre Funcionario: Ulises Cajalón Arce - Trabajador Social Fecha: 08-08-2024</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th><th>Nombre</th><th>Teléfono</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Rosa Pineda</td><td>98145337</td></tr> <tr><td>2</td><td>Rosa Pineda</td><td>98145337</td></tr> <tr><td>3</td><td>Rosa Pineda</td><td>225241234</td></tr> <tr><td>4</td><td>TELEFONIA 1057</td><td>98147503</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Número	Nombre	Teléfono	1	Rosa Pineda	98145337	2	Rosa Pineda	98145337	3	Rosa Pineda	225241234	4	TELEFONIA 1057	98147503	5			6			7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19						
Número	Nombre	Teléfono																																																															
1	Rosa Pineda	98145337																																																															
2	Rosa Pineda	98145337																																																															
3	Rosa Pineda	225241234																																																															
4	TELEFONIA 1057	98147503																																																															
5																																																																	
6																																																																	
7																																																																	
8																																																																	
9																																																																	
10																																																																	
11																																																																	
12																																																																	
13																																																																	
14																																																																	
15																																																																	
16																																																																	
17																																																																	
18																																																																	
19																																																																	
Fecha Cobertura: 2024-08-07	Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA																																																															

	 <p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <p>Oficina: Centro Digno Comunitario Dign</p> <p>Nombre Funcionario: Liliana Guzmán Arévalo - Trabajador Social</p> <p>Fecha: 08-08-2024 Horario: PM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Nombre</th> <th>Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Amelia Vique</td><td>978158973</td></tr> <tr><td>2</td><td>Lorena González</td><td>978158973</td></tr> <tr><td>3</td><td>Patricia González</td><td>978158973</td></tr> <tr><td>4</td><td>Laura Ruiz</td><td>978158973</td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Número	Nombre	Teléfono	1	Amelia Vique	978158973	2	Lorena González	978158973	3	Patricia González	978158973	4	Laura Ruiz	978158973	5			6			7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19						
Número	Nombre	Teléfono																																																															
1	Amelia Vique	978158973																																																															
2	Lorena González	978158973																																																															
3	Patricia González	978158973																																																															
4	Laura Ruiz	978158973																																																															
5																																																																	
6																																																																	
7																																																																	
8																																																																	
9																																																																	
10																																																																	
11																																																																	
12																																																																	
13																																																																	
14																																																																	
15																																																																	
16																																																																	
17																																																																	
18																																																																	
19																																																																	
Fecha Cobertura: 2024-08-08	Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller AM	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA																																																															
	 <p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <p>Oficina: Centro Digno Comunitario Dign</p> <p>Nombre Funcionario: Liliana Guzmán Arévalo - Trabajador Social</p> <p>Fecha: 08-08-2024 Horario: PM</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Nombre</th> <th>Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>Yolanda Domínguez</td><td>978158973</td></tr> <tr><td>2</td><td>Yolanda Domínguez</td><td>978158973</td></tr> <tr><td>3</td><td>Yolanda Domínguez</td><td>978158973</td></tr> <tr><td>4</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Número	Nombre	Teléfono	1	Yolanda Domínguez	978158973	2	Yolanda Domínguez	978158973	3	Yolanda Domínguez	978158973	4			5			6			7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			
Número	Nombre	Teléfono																																																															
1	Yolanda Domínguez	978158973																																																															
2	Yolanda Domínguez	978158973																																																															
3	Yolanda Domínguez	978158973																																																															
4																																																																	
5																																																																	
6																																																																	
7																																																																	
8																																																																	
9																																																																	
10																																																																	
11																																																																	
12																																																																	
13																																																																	
14																																																																	
15																																																																	
16																																																																	
17																																																																	
18																																																																	
19																																																																	
20																																																																	
Fecha Cobertura: 2024-08-08	Descripción Cobertura: Lista de asistencia	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA																																																															

LISTA DE ASISTENCIA

Oficina	Centro Diario Comunitario Guin
Nombre funcionario	Ulises Gajardo Arevalo - Trabajador Social
Fecha	15-08-2024

Número	Nombre	Teléfono
1	Maria José Espinoza	956678545
2	Maria Cereño Flores	956678545
3	Ulises Gajardo Arevalo	956678545
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Fecha Cobertura:
2024-08-09

Descripción Cobertura:
Acta reunión de equipo Cediam

Tipo Cobertura:
INFORME

ACTA DE REUNIÓN
Programa Centro Día Buin

Fecha: 09-08-2024	Hora: 13:30
-------------------	-------------

Lista de Participantes

Nombre del Participante	Cargo
1- María José Espinoza	Kinesióloga
2- María Cereño Flores	Terapeuta Ocupacional
3- Ulises Gajardo Arevalo	Trabajador Social
4- Nicolás Dionisio Sánchez	Psicólogo
5- Mauricio García Suárez	Técnico en Enfermería
6- Andrea Ruiz Salas	Coordinadora

Temas a tratar

-Se habló sobre la asistencia de los usuarios a la re-evaluación.

Resumen de la reunión

-Se habló sobre la asistencia de los usuarios a la re-evaluación, en la cual fue muy buena, no faltó ningún usuario de los citados.

Acuerdo y/o Compromisos adquiridos	Nombre responsable
-Se habló sobre la asistencia de los usuarios a la re-evaluación.	Maria José Espinoza Mauricio García Suárez Nicolás Dionisio Sánchez Ulises Gajardo Arevalo María Cereño Flores

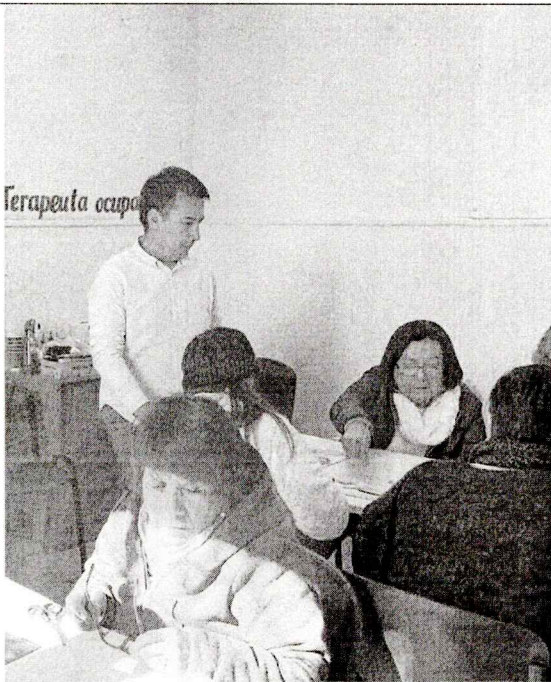

Nombre Profesional	Firma/Rut
Nicolás Dionisio Sánchez	15.721.822-3

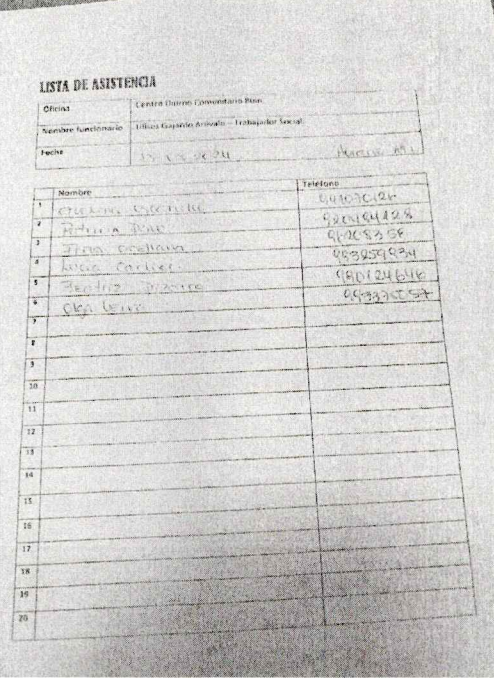
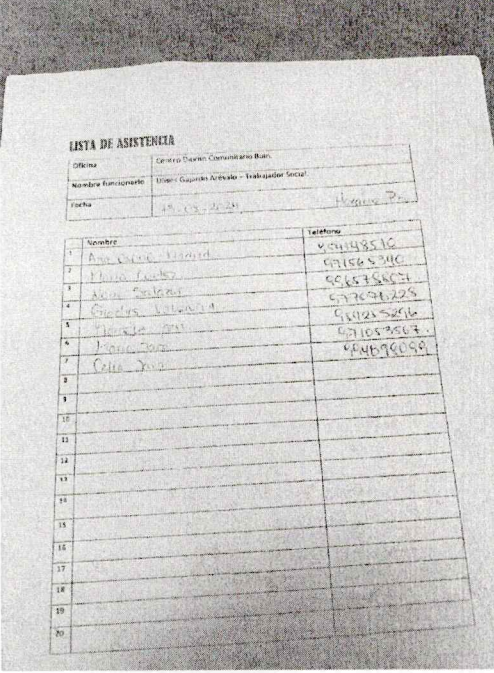
Fecha Cobertura:
2024-08-12

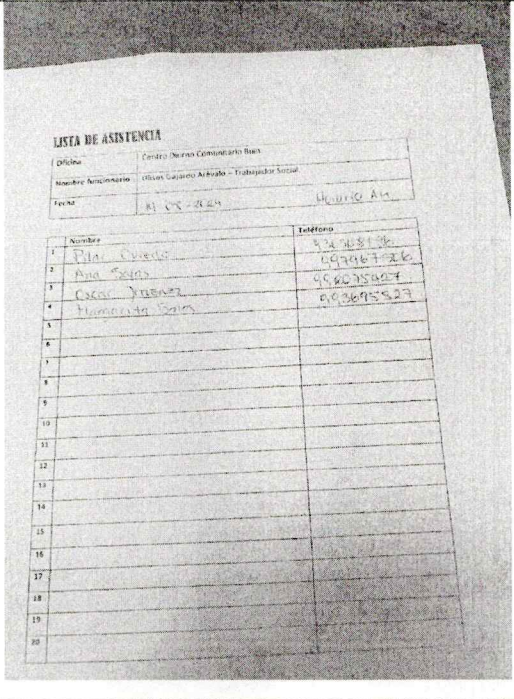
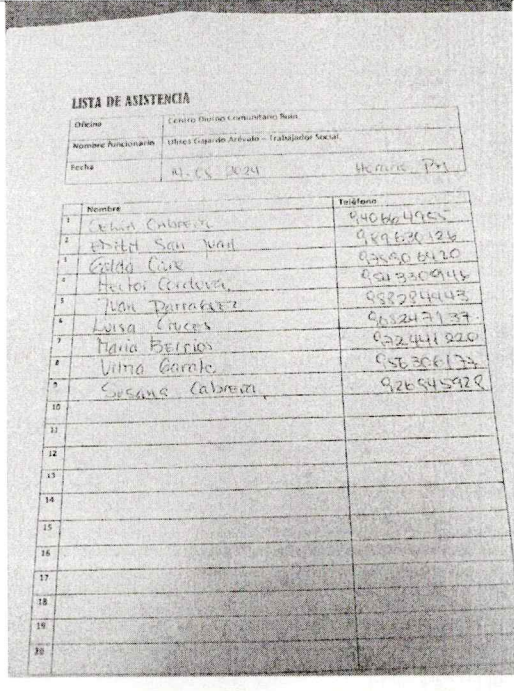
Descripción Cobertura:
Lista de asistencia am

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

<p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Oficina</td> <td>Centro de Salud Comunitario Buen</td> </tr> <tr> <td>Nombre funcionario</td> <td>Unidad Ejecutiva Atención - Trabajador Social</td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>12 de 2024</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre</th> <th style="width: 30%;">Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ANA ROSA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>2</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>3</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>4</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>5</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Oficina	Centro de Salud Comunitario Buen	Nombre funcionario	Unidad Ejecutiva Atención - Trabajador Social	Fecha	12 de 2024	N°	Nombre	Teléfono	1	ANA ROSA	98222244	2	ROSALBA	98222244	3	ROSALBA	98222244	4	ROSALBA	98222244	5	ROSALBA	98222244	6			7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			<p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">Oficina</td> <td>Centro de Salud Comunitario Buen</td> </tr> <tr> <td>Nombre funcionario</td> <td>Unidad Ejecutiva Atención - Trabajador Social</td> </tr> <tr> <td>Fecha</td> <td>12 de 2024</td> </tr> </table> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 5%;">N°</th> <th style="width: 65%;">Nombre</th> <th style="width: 30%;">Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>2</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>3</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>4</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>5</td><td>ROSALBA</td><td>98222244</td></tr> <tr><td>6</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Oficina	Centro de Salud Comunitario Buen	Nombre funcionario	Unidad Ejecutiva Atención - Trabajador Social	Fecha	12 de 2024	N°	Nombre	Teléfono	1	ROSALBA	98222244	2	ROSALBA	98222244	3	ROSALBA	98222244	4	ROSALBA	98222244	5	ROSALBA	98222244	6			7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			<p>Fecha Cobertura: 2024-08-12</p> <p>Descripción Cobertura: Lista de asistencia pm</p> <p>Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA</p>
Oficina	Centro de Salud Comunitario Buen																																																																																																																																											
Nombre funcionario	Unidad Ejecutiva Atención - Trabajador Social																																																																																																																																											
Fecha	12 de 2024																																																																																																																																											
N°	Nombre	Teléfono																																																																																																																																										
1	ANA ROSA	98222244																																																																																																																																										
2	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
3	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
4	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
5	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
6																																																																																																																																												
7																																																																																																																																												
8																																																																																																																																												
9																																																																																																																																												
10																																																																																																																																												
11																																																																																																																																												
12																																																																																																																																												
13																																																																																																																																												
14																																																																																																																																												
15																																																																																																																																												
16																																																																																																																																												
17																																																																																																																																												
18																																																																																																																																												
19																																																																																																																																												
20																																																																																																																																												
Oficina	Centro de Salud Comunitario Buen																																																																																																																																											
Nombre funcionario	Unidad Ejecutiva Atención - Trabajador Social																																																																																																																																											
Fecha	12 de 2024																																																																																																																																											
N°	Nombre	Teléfono																																																																																																																																										
1	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
2	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
3	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
4	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
5	ROSALBA	98222244																																																																																																																																										
6																																																																																																																																												
7																																																																																																																																												
8																																																																																																																																												
9																																																																																																																																												
10																																																																																																																																												
11																																																																																																																																												
12																																																																																																																																												
13																																																																																																																																												
14																																																																																																																																												
15																																																																																																																																												
16																																																																																																																																												
17																																																																																																																																												
18																																																																																																																																												
19																																																																																																																																												
20																																																																																																																																												
<p>Fecha Cobertura: 2024-08-12</p> <p>Descripción Cobertura: Fotografía</p> <p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>																																																																																																																																												

		
Fecha Cobertura: 2024-08-13	Descripción Cobertura: Fotografía	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-13	Descripción Cobertura: Lista de asistencia am	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA

	 <p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <p>Oficina: Centro Cuernavaca Comunitario Buro</p> <p>Nombre Funcionario: Oficina Cuernavaca - Trabajador Social</p> <p>Fecha: 13-08-2024</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Nombre</th> <th>Telefono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ESTHER SANCHEZ</td><td>644036124</td></tr> <tr><td>2</td><td>ARIELA DIAZ</td><td>624164424</td></tr> <tr><td>3</td><td>JUAN GONZALEZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>4</td><td>JOSE CARLOS</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>5</td><td>JUAN DIAZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>6</td><td>JOSE DIAZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>7</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Número	Nombre	Telefono	1	ESTHER SANCHEZ	644036124	2	ARIELA DIAZ	624164424	3	JUAN GONZALEZ	644033356	4	JOSE CARLOS	644033356	5	JUAN DIAZ	644033356	6	JOSE DIAZ	644033356	7			8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			
Número	Nombre	Telefono																																																															
1	ESTHER SANCHEZ	644036124																																																															
2	ARIELA DIAZ	624164424																																																															
3	JUAN GONZALEZ	644033356																																																															
4	JOSE CARLOS	644033356																																																															
5	JUAN DIAZ	644033356																																																															
6	JOSE DIAZ	644033356																																																															
7																																																																	
8																																																																	
9																																																																	
10																																																																	
11																																																																	
12																																																																	
13																																																																	
14																																																																	
15																																																																	
16																																																																	
17																																																																	
18																																																																	
19																																																																	
20																																																																	
Fecha Cobertura: 2024-08-13	Descripción Cobertura: Lista de asistencia pm	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA																																																															
	 <p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <p>Oficina: Centro Cuernavaca Comunitario Buro</p> <p>Nombre Funcionario: Oficina Cuernavaca - Trabajador Social</p> <p>Fecha: 14-08-2024</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Número</th> <th>Nombre</th> <th>Telefono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>ARIELA DIAZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>2</td><td>JUAN GONZALEZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>3</td><td>JOSE CARLOS</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>4</td><td>JUAN DIAZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>5</td><td>JOSE DIAZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>6</td><td>JOSE DIAZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>7</td><td>JOSE DIAZ</td><td>644033356</td></tr> <tr><td>8</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Número	Nombre	Telefono	1	ARIELA DIAZ	644033356	2	JUAN GONZALEZ	644033356	3	JOSE CARLOS	644033356	4	JUAN DIAZ	644033356	5	JOSE DIAZ	644033356	6	JOSE DIAZ	644033356	7	JOSE DIAZ	644033356	8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			
Número	Nombre	Telefono																																																															
1	ARIELA DIAZ	644033356																																																															
2	JUAN GONZALEZ	644033356																																																															
3	JOSE CARLOS	644033356																																																															
4	JUAN DIAZ	644033356																																																															
5	JOSE DIAZ	644033356																																																															
6	JOSE DIAZ	644033356																																																															
7	JOSE DIAZ	644033356																																																															
8																																																																	
9																																																																	
10																																																																	
11																																																																	
12																																																																	
13																																																																	
14																																																																	
15																																																																	
16																																																																	
17																																																																	
18																																																																	
19																																																																	
20																																																																	
Fecha Cobertura: 2024-08-14	Descripción Cobertura: Lista de asistencia am	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA																																																															

		
Fecha Cobertura: 2024-08-14	Descripción Cobertura: Lista de asistencia pm	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-16	Descripción Cobertura: Acta de reunión equipo Cediam	Tipo Cobertura: INFORME


ACTA DE REUNION
Programa Centro De Bula

Fecha: 16-08-2024	Hora: 13:30
Listado de Participantes	
Nombre del Participante	Cargo
1.- Maria Jose Eguia Guardia	kinesióloga
2.- Nadia Carroño Flores	Terapeuta Ocupacional
3.- Ulises Gajardo Arvalo	Trabajador Social
4.- Nicole Dionizio Sanchez	Psicóloga
5.- Mauricio Garcés Suárez	Técnico en Enfermería
6.- Andrea Ruiz Salas	Coordinadora
Temas a tratar	
-Se habló sobre los talleres extraprogramáticos faltantes del año.	
Resumen de la reunión	
-Se habló sobre los diversos talleres extraprogramáticos que faltan realizar en este segundo semestre.	
Acuerdo y/o Compromisos adquiridos	Nombre responsable
-Se habló sobre los talleres extraprogramáticos faltantes del año.	Maria José Eguía Guardia, Mauricio Garcés Suárez, Nicole Dionizio Sanchez, Ulises Gajardo Arvalo, Nadia Carroño Flores.
Nombre Profesional	Firma/Rut
Nicole Dionizio Sanchez	19.721.822-3

Fecha Cobertura:
 2024-08-16

Descripción Cobertura:
 Listado de beneficiarios

Tipo Cobertura:
 NOMINA DE
 BENEFICIARIOS



Listado de beneficiarios Agosto 2024

N°	Nombre	Rut	Telefono
1	Adela Morales Zuniga	7.427.161-3	953532619
2	Adriana Zambrano Muñoz	5.317.215-6	966325619
3	Adriana Orendain Martínez	5.371.805-8	933255476
4	Adriana Vidal Domínguez	5.743.714-7	976518615
5	Alejandra Vela Domínguez	5.888.180-5	977537516/ 226271324
6	Alejandra Tricardo Flores	58.752.256-3	942586742
7	Ara Ochoa Muñoz	6.601.624-8	957897130
8	Ara Quintero Chaurimón	5.754.871-3	95111585
9	Ara Ochoa Madrid	6.045.813-7	997597506
10	Ara Soria Mosquera	7.236.522-4	987815473
11	Ara Toca Paredes	5.342.256-4	22821354/ 934053280
12	Angel Gonzalez Rojas	7.529.962-1	900124648
13	Beatriz Pizarro Hernández	5.420.719-0	953512524
14	Blanca Escandon Acayabido	8.094.820-1	964603850
15	Carmen Gonzalez González	6.512.133-6	963745958
16	Cecilia Isabel Topa Arunaria	8.489.883-5	940964955
17	Celia Cabrera Miranda	8.050.474-8	954588209
18	Celia del Pilar Jara Herrera	4.309.383-5	960663229
19	Doris Guisasa Henz	6.910.780-4	923222835
20	Edith Salas Aguilar	5.603.007-7	908630126
21	Fidel San Juan González	8.230.348-0	962530785
22	Olivia Del Carmen Vergara Vergara	7.585.004-4	941073126
23	Emadina Escamilla Diaz	7.549.204-3	993570968
24	Enrique del Carmen Muñoz Acuña	5.203.156-7	931058368
25	Ernestina del Carmen Jaramila Silva	8.394.200-0	966212140
26	Eva Cea Torres	8.524.999-5	974134233
27	Felicia López Henriquez	8.561.221-2	981317353

Fecha Cobertura:
 2024-08-16

Descripción Cobertura:
 Fotografía lota

Tipo Cobertura:
 FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-08-19

Descripción Cobertura:
Listado de asistencia am

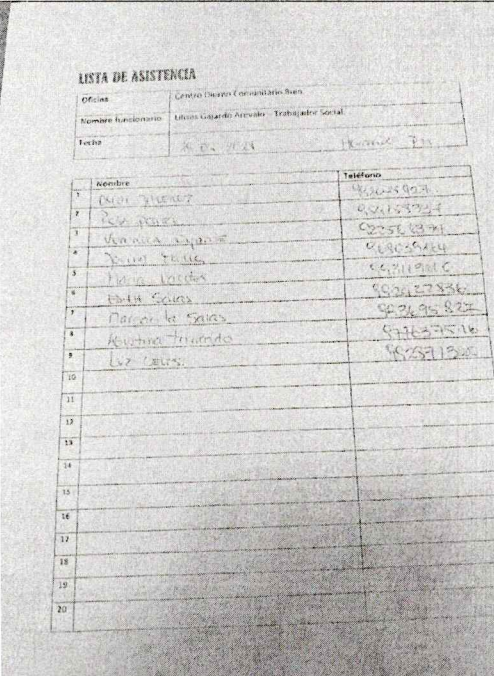
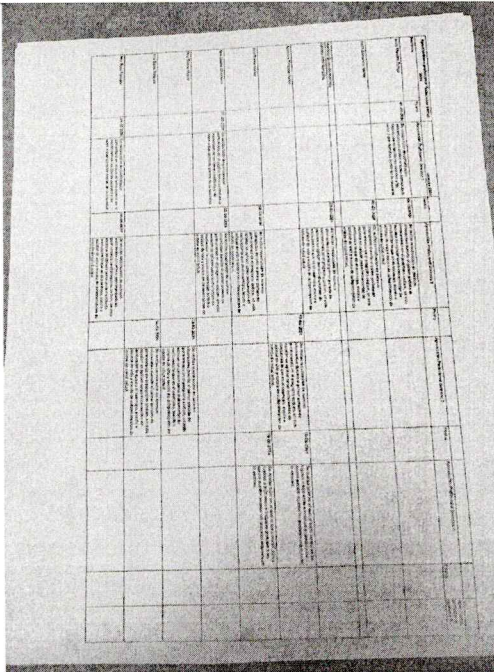
Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

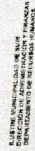
LISTA DE ASISTENCIA	
Centro Oportunidad para Bien	
Urbina Cayuládo Aguado - Tealagados Surul	
Fecha: 19-08-2024 Hora: 11:00 AM	
Nombre	Telefono
1. MARIA GARCIA	914 225429
2. ELISA GARCIA	912 225 785
3. JOSEFINA GARCIA	914 225 785
4. MARIA GARCIA	914 225 785
5. MARIA GARCIA	914 225 785
6. MARIA GARCIA	914 225 785
7. MARIA GARCIA	914 225 785
8. MARIA GARCIA	914 225 785
9. MARIA GARCIA	914 225 785
10. MARIA GARCIA	914 225 785
11. MARIA GARCIA	914 225 785
12. MARIA GARCIA	914 225 785
13. MARIA GARCIA	914 225 785
14. MARIA GARCIA	914 225 785
15. MARIA GARCIA	914 225 785
16. MARIA GARCIA	914 225 785
17. MARIA GARCIA	914 225 785
18. MARIA GARCIA	914 225 785
19. MARIA GARCIA	914 225 785
20. MARIA GARCIA	914 225 785

Fecha Cobertura:
2024-08-19

Descripción Cobertura:
Listado de asistencia pm

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

	 <p>LISTA DE ASISTENCIA</p> <p>Oficina: Centro Oncológico Comunitario San Numero Funcionario: Lilian Guadalupe Arceño - Trabajadora Social Fecha: 18.08.2024</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre</th> <th>Telefono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>DAVID YIMENA</td><td>99255903</td></tr> <tr><td>2</td><td>PERLA ALBA</td><td>99255837</td></tr> <tr><td>3</td><td>VERONICA ESPINOZA</td><td>99255837</td></tr> <tr><td>4</td><td>YIMENA TOLINO</td><td>99255837</td></tr> <tr><td>5</td><td>YIMENA TOLINO</td><td>99255837</td></tr> <tr><td>6</td><td>DAVID SALAS</td><td>99255837</td></tr> <tr><td>7</td><td>DAVID SALAS</td><td>99255837</td></tr> <tr><td>8</td><td>ADRIANA TRUJILLO</td><td>99255837</td></tr> <tr><td>9</td><td>LIZA LIZAS</td><td>99255837</td></tr> <tr><td>10</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>11</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>12</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>13</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>14</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>15</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>16</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>18</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>19</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>20</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>	Nº	Nombre	Telefono	1	DAVID YIMENA	99255903	2	PERLA ALBA	99255837	3	VERONICA ESPINOZA	99255837	4	YIMENA TOLINO	99255837	5	YIMENA TOLINO	99255837	6	DAVID SALAS	99255837	7	DAVID SALAS	99255837	8	ADRIANA TRUJILLO	99255837	9	LIZA LIZAS	99255837	10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			20			
Nº	Nombre	Telefono																																																															
1	DAVID YIMENA	99255903																																																															
2	PERLA ALBA	99255837																																																															
3	VERONICA ESPINOZA	99255837																																																															
4	YIMENA TOLINO	99255837																																																															
5	YIMENA TOLINO	99255837																																																															
6	DAVID SALAS	99255837																																																															
7	DAVID SALAS	99255837																																																															
8	ADRIANA TRUJILLO	99255837																																																															
9	LIZA LIZAS	99255837																																																															
10																																																																	
11																																																																	
12																																																																	
13																																																																	
14																																																																	
15																																																																	
16																																																																	
17																																																																	
18																																																																	
19																																																																	
20																																																																	
Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: Listado de Apreciación profesional	Tipo Cobertura: INFORME																																																															
																																																																	
Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: Plantilla de labores	Tipo Cobertura: NOMINA DE LABORES EN TERRENO																																																															



EL MUNICIPIO MUNICIPALIDAD DEL NIÑO
DIRECCION DE ADMINISTRACION Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECIBOS Y PAGOS

AGOSTO DEL AÑO 2024.

[illegible]

V.- Observaciones.

Sin Observaciones

ULISES ANDRES GALARDO AREVALO
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

