



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

SEPTIEMBRE	2024
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	TAMARA CECILIA BARRIENTOS RIVEROS		
2.- Rut.			
3.- Nº 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 Fonoaudióloga, quien preste los servicios correspondientes al Programa Fondo de Intervenciones de Apoyo al Desarrollo Infantil - FIADI. Profesional que trabajará en Modalidad de Servicio Itinerante dentro Centros de Salud Familiar de la comuna de Buin.
- Dar cumplimiento efectivo, al ingreso de niños y niñas, para la Modalidad de Servicio Itinerante, convocatoria 2024.
- Dar cumplimiento a la cobertura solicitada de 278 usuarios.
- Cumplir con las 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.
- 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 en la plataforma de Sistema de Registro, Derivación y Monitoreo, todas intervenciones y/o acciones que se realicen.
- Participar activamente en las actividades de Chile Crece Contigo, dentro de la comuna de Buin.
- Asistir a las reuniones de la Red Comunal Chile Crece Contigo, comuna de Buin.

### III.- Descripción de las funciones realizadas.


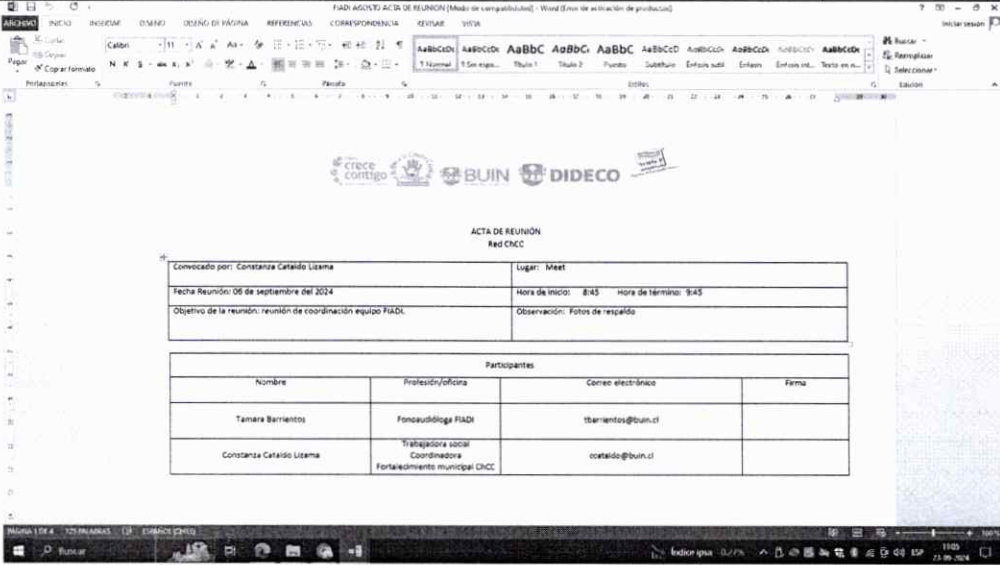
Actividades diarias Fonoaudióloga FIADI  
Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Reunion de equipo.
- Atenciones Agendadas: 10
- Atenciones Efectivas: 9
- Rescate de usuarios: 1
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección y preparación de sala de atención.

Actividades diarias Fonoaudióloga FIADI  
Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Atenciones Agendadas: 11
- Atenciones Efectivas: 9
- 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: 2024-09-06	Descripción Cobertura: Reunión con equipo FIADI	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-06	Descripción Cobertura: Acta de reunión con equipo FIADI	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-09-13	Descripción Cobertura: Atención de usuarios FIADI	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura:  
2024-09-13

Descripción Cobertura:  
Listado de usuarios septiembre

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

Registro de usuarios (mensuales) (1) (2) - Excel (Error de activación de producto)									
TAMARA BARRIENTOS									
LISTADO DE ATENCIONES CONVOCATORIA 2024									
NOMBRE DE LA PROFESIONAL: TAMARA BARRIENTOS									
ESPECIALIDAD: FONO AUDIOLINGÜA									
MES: AGOSTO									
Fecha (en orden)	Aut (sin punto, con guión)	Nombre beneficiario (Solo inicial)	Apellido paterno (Solo inicial)	Apellido materno (Solo inicial)	Atención Efectiva (SI/NO)	Rescate (SI/NO)	Edad	Estado Censo	
10	627979136-3	A	A	A	SI	-	1A20M		
11	627498992-0	D	C	T	SI	-	1A2M		
12	627636377-0	M	T	L	SI	-	1A1M		
13	627793247-7	I	R	M	SI	-	2A6M		
14	627271987-6	R	R	R	SI	-	4A4M		
15	627131541-0	H	M	S	SI	-	2A2M		
16	648134850-1	F	A	M	SI	-	4A3M		
17	628133396-4	M	A	M	SI	-	1A5M		
18	628039412-7	A	B	A	RESCATE	-	1A8M		
19	627998487-0	M	C	G	SI	-	2A		
20	11127933341-0	H	M	S	RESCATE	NO	2A2M		
21	1128065730-1	C	V	D	SI	-	1A7M		
22	11327400663-3	L	S	F	SI	-	3A5M		
23	11327583471-0	M	T	L	SI	-	1A1M		
24	11327514428-0	L	M	L	SI	-	3A4M		
25	11327271887-6	R	R	R	SI	-	4A4M		
26	11327009455-6	B	A	R	SI	-	5A		
27	11441400974-8	B	R	R	SI	-	7A1M		

V.- Observaciones.

TAMARA CECILIA BARRIENTOS RIVEROS  
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 BUIN  
CHILE CRECE  
CONTIGO