

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

OCTUBRE	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	MARIA JOSE EGAÑA GUARDA		
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.

- **KINESIOLOGA CENTRO DÍA**
- 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.
- Entregar acompañamiento técnico permanente al equipo.
- Evaluación kinésica funcional física Integral de los adultos mayores beneficiarios.
- Evaluar, realizar y supervisar la mantención de las capacidades motrices, funcionales y de autonomía de los usuarios
- Participar en reuniones técnicas y en la elaboración y ejecución de diagnóstico, planes de atención individual y grupal de los usuarios.
- Realizar registro de las intervenciones realizadas e informes técnico según requerimiento.
- Ejecutar acciones de capacitación a usuarios, asistentes domiciliarios y cuidadores en temas relacionados con su área de intervención.
- Confeccionar informes kinésicos a los adultos mayores que lo requieren.
- Coordinar el trabajo con otras redes de Salud y Rehabilitación para los adultos mayores que lo necesiten.
- Realizar procesos de inducción, seguimiento, supervisión y evaluación de alumnos en práctica de Kinesiología.
- Realizar visitas domiciliarias a los adultos mayores, cuando corresponda.
- Gestionar, asesorar y orientar entrega de ayudas técnicas y adaptaciones.
- Otras actividades o funciones propias de la naturaleza de su cargo, según lo disponga su jefatura.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*María Espinoza.

*Lucia Carlier.

*Patricia Pino.

*Beatriz Pizarro.

*Adela Morales.

*Ana Tejos.

*Juana Celis.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Gladys Valencia.

*Rosa Morales.

*Marcela Yessi.

*Hector Cordova.

*Fedora Machuca.

*Ana Osorio M.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Luz Celis.

*Oscar Jimenez.

*Margarita Salas.

*Rosa Padilla.

*Agustina Trincado.

*Jovina Mella.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Ernestina Jaramillo.

*María Vallejos.

*Ana Ochoa.

*Virginia Pacheco.

*Silvana Vera.

*Haidee Jara.

*Elvira Vergara.

*Eva Cea.

*Romelia Cortez.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Marcela Yessi.

*Galda Care.

*María Cordova.

*Patricia Contreras.

*María Cortez.

*Hector Cordova.

*Rosa Morales.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Irma Orellana.

*Emelina Escamilla.

*Doris Guevara.

*Gabriela Espinoza.

*Juana Celis.

*Olga Leiva.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo orden de carpetas de cada usuario.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se elaboro acta de reunión.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Javiera Coronado.

*Adriana Vidal.

*Vilma Garate.

*Irma Nieto.

*Olga Rojas.

*María Gatica.

*Isabel Urzua.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Sandra Gamboa.

*Rosa Parra.

*Lilian Arratia.

*Angel Gonzalez.

*Felicinda Lopez.

*Pilar Oviedo.

*Carmen Gonzalez.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Adela Morales.

*Juana Celis.

*Patricia Pino.

*Griselda Nahuelpan.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Celia Jara.

*María Jara.

*María Cordova.

*Nora Salazar.

*Ana Osorio Ch.

*Ines Alvear.

*María Silva.

*Juan Jorquera.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Oscar Jimenez.

*Margarita Salas.

*Rosa Padilla.

*Agustina Trincado.

*María Valdes.

*Jovina Mella.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Javiera Coronado.

*Adriana Vidal.

*Vilma Garate.

*Irma Nieto.

*Olga Rojas.

*María Gatica.

*Isabel Urzua.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

Se realizo taller pm de actividad física:

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se elaboro acta de reunión.

Se apoyo en actividad del Programa Más.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se apoyo en charla de SENAMA.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Erika Muñoz.

*Irma Orellana.

*Emelina Escamilla.

*Olga Leiva.

*Lucia Echeverria.

*Doris Guevara.

*Patricia Pino.

*Beatriz Pizarro.

*Lucia Carlier.

*María Espinoza.

*Adela Morales.

*Juana Celis.

*Gabriela Espinoza.

*Griselda Nahuelpan.

Se realizo taller pm de actividad fisica:

*Celia Jara.

*María Jara.

*María Cordova.

*Nora Salazar.

*Ana Osorio M.

*Ines Alvear.

*María Silva.

*Juan Jorquera.

*Gladys Valencia.

*María Cortez.

*Rosa Morales.

*Marcela Yessi.

*Hector Cordova.

*Fedora Machuca.

*Ana Osorio Ch.

*Patricia Contreras.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad fisica:

*Sandra Gamboa.

*Rosa Parra.

*Lilian Arratia.

*Ana Salas.

*Angel Gonzalez.

*Felicinda Lopez.

*Pilar Oviedo.

*Carmen Gonzalez.

*Luz Celis.

*Edith Salas.

*Oscar Jimenez.

*Margarita Salas.

*Rosa Padilla.

*Agustina Trincado.

*María Valdes.

Se realizo taller pm de actividad fisica:

*Ernestina Jaramillo.

*María Vallejos.

*Ana Ochoa.

*Virginia Pacheco.

*Silvana Vera.

*Haidee Jara.

*María Perez.

*Elvira Vergara.

*Eva Cea.

*Romelia Cortez.

*Pedro Reyes.

*Javiera Coronado.

*Adriana Vidal.

*Vilma Garate.

*Luzmira Yañez.

*Leontina Gonzalez.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

*Galda Care.

*Patricia Contreras.

*Fedora Machuca.

*Juan Jorquera.

*Hector Cordova.

*Marcela Yessi.

*Ines Alvear.

*María Silva.

*Rosa Morales.

*María Cortez.

*Gladys Valencia.

*María Cordova.

*Nora Salazar.

*María Jara.

*Celia Jara.

Se realizo taller pm de actividad física:

*Gladys Lopez.

*Gabriela Espinoza.

*Juana Celis.

*Ana tejós.

*Adela Morales.

*Lucia Carlier.

*Beatriz Pizarro.

*Doris Guevara.

*Lucia Echeverría.

*Emelina Escamilla.

*Irma Orellana.

*Erika Muñoz.

*Griselda Nahuelpan.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se elaboro acta de reunión.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se apoyo en actividad del Programa Más.

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

Fecha Cobertura: 2024-10-01	Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buin
 Nombre: Micaela José Espinoza Sandoval
 Funcionario: 1-10-2024
 Fecha: No.

	Nombre	Teléfono
1	Don Espinoza	
2	Lucía Cortés	
3	Roberto Pino	
4	Roberto Rojas	
5	Adrián Aranda	
6	Don Rojas	
7	Lucía Cortés	
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura: 2024-10-01

Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller pm de actividad física.

Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buin
 Nombre: Micaela José Espinoza Sandoval
 Funcionario: 1-10-2024
 Fecha: No.

	Nombre	Teléfono
1	Andrés Villena	
2	Don Román	
3	América Yáñez	
4	Heber Salas	
5	Valeria Domínguez	
6	Don Roberto	
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura: 2024-10-01

Descripción Cobertura: Fotografía del taller de actividad física.

Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-02

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia del taller am de actividad física.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario

Centro Comunitario Diurno Bain
 Calle 5^a y Car. Yari - Santa Juana
 21-10-2024

Nombre	Telefono
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Fecha Cobertura:
2024-10-02

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia del taller pm de actividad física.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buin
 Nombre Funcionario: Rosa María Espinoza
 Fecha: 23/10/2024

Nombre	Teléfono
1. Evelyn Zamora	
2. M. Valdivia	
3. Ana Olivia	
4. Virginia Pacheco	
5. Diana Vera	
6. Horacio Jara	
7. Blanca Vergara	
8. Lila Cea	
9. Pamela Cortez	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

Fecha Cobertura: 2024-10-02	Descripción Cobertura: Fotografía del taller de actividad física.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-10-03	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario			
Oficina	Centro Comunitario Diurno Bui	As.	
Nombre			
Funcionario	Kloa de José Espinoza		
Fecha	12-10-2024		
Nombre	Teléfono		
1			
2	Amorinda Velazco		
3	Galba Carr		
4	Mª Cecilia		
5	Robinson Contreras		
6	Nº Lady		
7	Hector Cochava		
8	Diana Amalia		
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura: 2024-10-03	Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller pm de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario			
Oficina	Centro Comunitario Diurno Bui	As.	
Nombre			
Funcionario	Kloa de José Espinoza		
Fecha	12-10-2024		
Nombre	Teléfono		
1			
2	Yara Ochoa		
3	Leodina Escamilla		
4	DANIS GARCIA		
5	Gabriela Espinoza		
6	Francisco Celis		
7	Olaya Lira		
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

Fecha Cobertura: 2024-10-04	Descripción Cobertura: Informe de acta de reunión del equipo CDC	Tipo Cobertura: INFORME
--------------------------------	---	----------------------------

<p style="text-align: center;">ACTA DE REUNION Programa Centro Día Buin</p> <p>Fecha: 04-10-2024 Hora: 13:30</p> <p style="text-align: center;">Listado de Participantes</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nombre del Participante</th> <th>Cargo</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1.- María José Epaña Guanda</td> <td>Kinesióloga</td> </tr> <tr> <td>2.- Nadia Carreño Flores</td> <td>Terapeuta Ocupacional</td> </tr> <tr> <td>3.- Ulises Gajardo Aruvalo</td> <td>Trabajador Social</td> </tr> <tr> <td>4.- Nicolée Dionizis Sánchez</td> <td>Psicóloga</td> </tr> <tr> <td>5.- Mauricio Garcés Suárez</td> <td>Técnico en Enfermería</td> </tr> <tr> <td>6.- Andrés Ruz Salas</td> <td>Coordinadora</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">Tabla (Temas a tratar)</p> <p>-Se habló sobre la planificación y reestructuración de algunos talleres.</p> <p style="text-align: center;">Resumen de la reunión</p> <p>-Se habló sobre la planificación y la reestructuración de algunos talleres y de los talleres extraprogramáticos "Taller de técnicas de protección articular y conservación de la energía".</p> <p style="text-align: center;">Acuerdo y/o Compromisos adquiridos</p> <p>-Se habló sobre la planificación y reestructuración de algunos talleres.</p> <p style="text-align: center;">Nombre responsable</p> <p>María José Epaña Guanda, Mauricio Garcés Suárez, Nicolée Dionizis Sánchez, Ulises Gajardo Aruvalo, Nadia Carreño Flores.</p> <p style="text-align: center;">Nombre Profesional Nicolée Dionizis Sánchez</p> <p style="text-align: center;">Firma/Rut 19.721.822-3</p>	Nombre del Participante	Cargo	1.- María José Epaña Guanda	Kinesióloga	2.- Nadia Carreño Flores	Terapeuta Ocupacional	3.- Ulises Gajardo Aruvalo	Trabajador Social	4.- Nicolée Dionizis Sánchez	Psicóloga	5.- Mauricio Garcés Suárez	Técnico en Enfermería	6.- Andrés Ruz Salas	Coordinadora	<p>Fecha Cobertura: 2024-10-07</p> <p>Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller am de actividad física.</p> <p>Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA</p>																																															
Nombre del Participante	Cargo																																																													
1.- María José Epaña Guanda	Kinesióloga																																																													
2.- Nadia Carreño Flores	Terapeuta Ocupacional																																																													
3.- Ulises Gajardo Aruvalo	Trabajador Social																																																													
4.- Nicolée Dionizis Sánchez	Psicóloga																																																													
5.- Mauricio Garcés Suárez	Técnico en Enfermería																																																													
6.- Andrés Ruz Salas	Coordinadora																																																													
<p style="text-align: center;">Lista de usuario</p> <p style="text-align: center;">Centro Comunitario Diurno Buin</p> <p>Oficina: Centro Comunitario Diurno Buin</p> <p>Funcionario: María José Epaña Guanda</p> <p>Fecha: 7-10-2024</p> <p style="text-align: right;">A.s.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre</th> <th>Teléfono</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>José Carlos</td><td></td></tr> <tr><td>2</td><td>Mariana Vidal</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>María Espinoza</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>Lucía Muñoz</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>Olga Rojas</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>María Gabriela</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>Esther Vega</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>	Nº	Nombre	Teléfono	1	José Carlos		2	Mariana Vidal		3	María Espinoza		4	Lucía Muñoz		5	Olga Rojas		6	María Gabriela		7	Esther Vega		8			9			10			11			12			13			14			15			16			17			18			19			<p>Fecha Cobertura: 2024-10-07</p> <p>Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller pm de actividad física.</p> <p>Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA</p>	
Nº	Nombre	Teléfono																																																												
1	José Carlos																																																													
2	Mariana Vidal																																																													
3	María Espinoza																																																													
4	Lucía Muñoz																																																													
5	Olga Rojas																																																													
6	María Gabriela																																																													
7	Esther Vega																																																													
8																																																														
9																																																														
10																																																														
11																																																														
12																																																														
13																																																														
14																																																														
15																																																														
16																																																														
17																																																														
18																																																														
19																																																														

Lista de usuario

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buit

Nombre: *Karla Yaqui Espinoza*

Funcionario: # 210-2084

Fecha: *18-10-2024*

Nombre
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19

Fecha Cobertura:
2024-10-08

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia del taller am de actividad física.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buit

Nombre: *Karla Yaqui Espinoza*

Funcionario: # 210-2084

Fecha: *18-10-2024*

Nombre
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19

Fecha Cobertura:
2024-10-08

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia del taller pm de actividad física.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Centro Comunitario Diurno Buin	
Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha
		Kyle De Jesus Gonzalez Juarez	8-10-2024
1	Nombre		
2	Alfonso Jara		
3	Pa Jara		
4	Pa Cardea		
5	Karla Salazar		
6	Ana Daniela Ch.		
7	Terce Alvar		
8	Pa Dilla		
9	Juan Carlos		
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura: 2024-10-09	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		Centro Comunitario Diurno Buin	
Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha
		Kyle De Jesus Gonzalez Juarez	8-10-2024
1	Nombre		
2	Diego Jimenez		
3	Marcelo Torres		
4	Diego Padilla		
5	Agustina Torres		
6	Pa Valde		
7	Juan Carlos		
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura: 2024-10-09	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller pm de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		Centro Comunitaria Diurno Boin
Oficina	Nombre	Funcionario
		9.10.2024
		9.10.2024
Nombre		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura: 2024-10-10	Descripción Cobertura: Lista de asistencia taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		Centro Comunitaria Diurno Boin
Oficina	Nombre	Funcionario
		10.10.2024
		10.10.2024
Nombre		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Fecha Cobertura: 2024-10-10	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller pm de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario	
Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin
Nombre Funcionario	Kyle No. José España Guardia
Fecha	10/10/2024
Nombre	
1	T. Rosa O'Hara
2	Carolina Escobar
3	Diego
4	Luis Escobar
5	Diana Guzman
6	Gabriela Espinoza
7	Patricia Celis
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Fecha Cobertura: 2024-10-11	Descripción Cobertura: Informe acta de reunión del equipo CDC	Tipo Cobertura: INFORME
--------------------------------	--	----------------------------

ACTA DE REUNION Programa Centro Día Buin	
Fecha: 11-10-2024	Hora: 13:30
Listado de Participantes	
Nombre del Participante	Cargo
1.- María José España Guardia	Kinesióloga
2.- Nadia Carrero Flores	Terapeuta Ocupacional
3.- Ulises Gajardo Arivaldo	Trabajador Social
4.- Nicolás Donizua Sanchez	Psicólogo
5.- Mauricio García Suárez	Técnico en Enfermería
6.- Andrea Ruz Salas	Coordinadora
Tabla (Temas a tratar)	
-Se habló sobre la planificación del viaje extraprogramático con los usuarios.	
Resumen de la reunión	
Se habló sobre la planificación del viaje a Collauro Las Palmas, el cual se realizará el viernes 18 y martes 22 de octubre.	
Acuerdo y/o Compromisos adquiridos	Nombre responsable
Se habló sobre la planificación del viaje extraprogramático con los usuarios.	María José España Guardia, Mauricio García Suárez, Nicolás Donizua Sanchez, Ulises Gajardo Arivaldo, Nadia Carrero Flores.
Nombre Profesional	Firma/DNI
Nicolás Donizua Sanchez	

Fecha Cobertura: 2024-10-14	Descripción Cobertura: Lista de asistencia a la charla de SENAMA	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------

Lista de usuario		Centro Comunitario Diurno Bain	
Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha
		Rosa No. 1004	14/10/2024
		Rosa No. 1004	14/10/2024
Numero	Nombre		
1	Agustina Zamora		
2	Angel Gonzalez		
3	Rosa Diaz		
4	Rita Quicho		
5	Estela Sanchez		
6	Esther Escobar		
7	Elvira Vera		
8	Ana Tiza		
9	Graciela Nubelpa		
10	Olga Lira		
11	Georgette Espinoza		
12	Adriana Vial		
13	Ana Diana		
14	Esther Zamora		
15	Hydrie Toca		
16	Ylma Gaudin		
17	Trini Alvar		
18	Yvonne Jucha		
19	Yvonne Gatica		
20	Ana Perez		

Fecha Cobertura:
2024-10-15

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia del taller dual AM.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Centro Comunitario Diurno Bain	
Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha
		Rosa No. 1004	14/10/2024
		Rosa No. 1004	14/10/2024
Numero	Nombre		
1	Estela Zamora		
2	Trina Alvar		
3	Esther Escobar		
4	Olga Lira		
5	Yvonne Gatica		
6	Diana Sanchez		
7	Patricia Pino		
8	Beatriz Rojas		
9	Lidia Cortez		
10	Ana Espinoza		
11	Yvonne Gatica		
12	Yvonne Gatica		
13	Yvonne Gatica		
14	Graciela Espinoza		
15	Graciela Nubelpa		
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura:
2024-10-15

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia del taller dual pm.

Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Centro Comunitario Diurno Buit
Oficina	Nombre	Centro Comunitario Diurno Buit
Funcionario	Apellido	Miguel Ángel Espinoza
Fecha	Fecha	16/10/2024

Nombre	
1	Edna Zamora
2	M ^{ra} Juan
3	M ^{ra} Carolina
4	Nora Delgado
5	Ana Carolina M ^{ra}
6	José Alberto
7	M ^{ra} Silvia
8	Isabel González
9	Clayton Velasco
10	M ^{ra} Carolina
11	Pilar Morales
12	Marcela Yusti
13	Arbela Carballo
14	Felisa Amador
15	Ana Carolina Ch
16	Patricia Carballo
17	
18	
19	
20	

Fecha Cobertura: 2024-10-16	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual AM.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------

Lista de usuario		Centro Comunitario Diurno Buit
Oficina	Nombre	Centro Comunitario Diurno Buit
Funcionario	Apellido	Miguel Ángel Espinoza
Fecha	Fecha	16/10/2024

Nombre	
1	Isabel González
2	Rosa Pérez
3	Marian Amador
4	Ana Delgado
5	Angel Espinoza
6	Patricia Carballo
7	Pilar Morales
8	Marcela Yusti
9	Arbela Carballo
10	Felisa Amador
11	Ana Carolina Ch
12	Patricia Carballo
13	Marcela Yusti
14	Arbela Carballo
15	Felisa Amador
16	Ana Carolina Ch
17	
18	
19	
20	

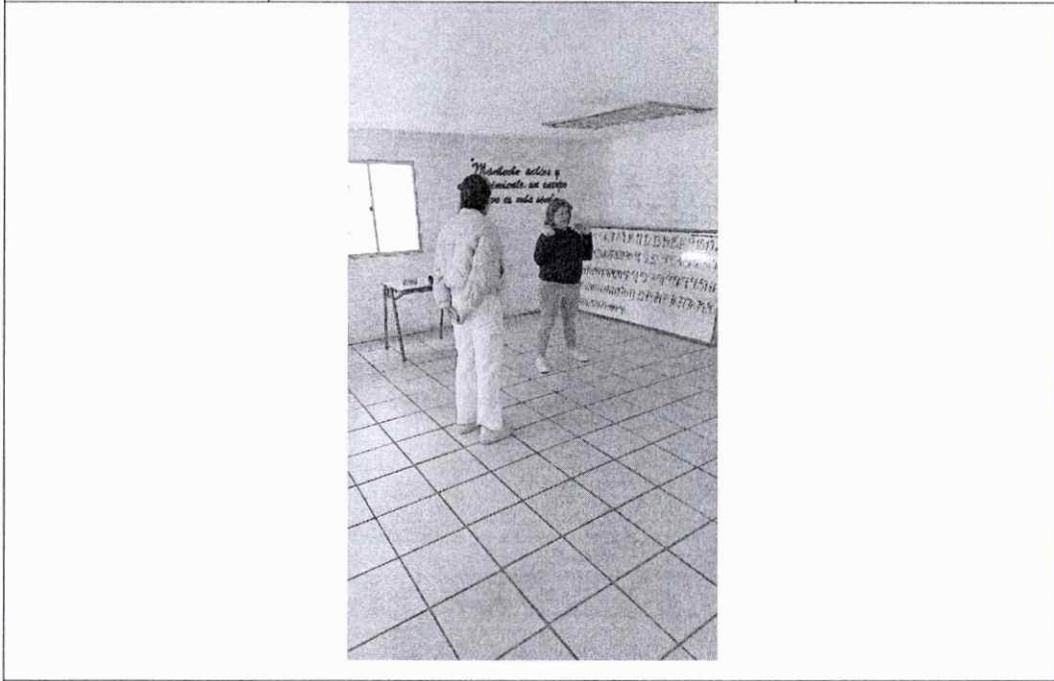
Fecha Cobertura: 2024-10-16	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual pm.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------

Lista de usuario		Centro Comunitario Diurno Bata
Oficina	Parque	14/10/2024
Parque	Fecha	
Nombre		
1	Concepción	
2	Est. Vallejo	
3	Alfonso Ochoa	
4	Magdalena Patricia	
5	Alfonso Vera	
6	Yolanda Torres	
7	Alfonso Torres	
8	Alfonso Torres	
9	Alfonso Torres	
10	Alfonso Torres	
11	Alfonso Torres	
12	Alfonso Torres	
13	Alfonso Torres	
14	Alfonso Torres	
15	Alfonso Torres	
16	Alfonso Torres	
17	Alfonso Torres	
18		
19		
20		

Fecha Cobertura:
2024-10-16

Descripción Cobertura:
Fotografía en el taller dual.

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-10-17

Descripción Cobertura:
Lista de asistencia del taller dual AM.

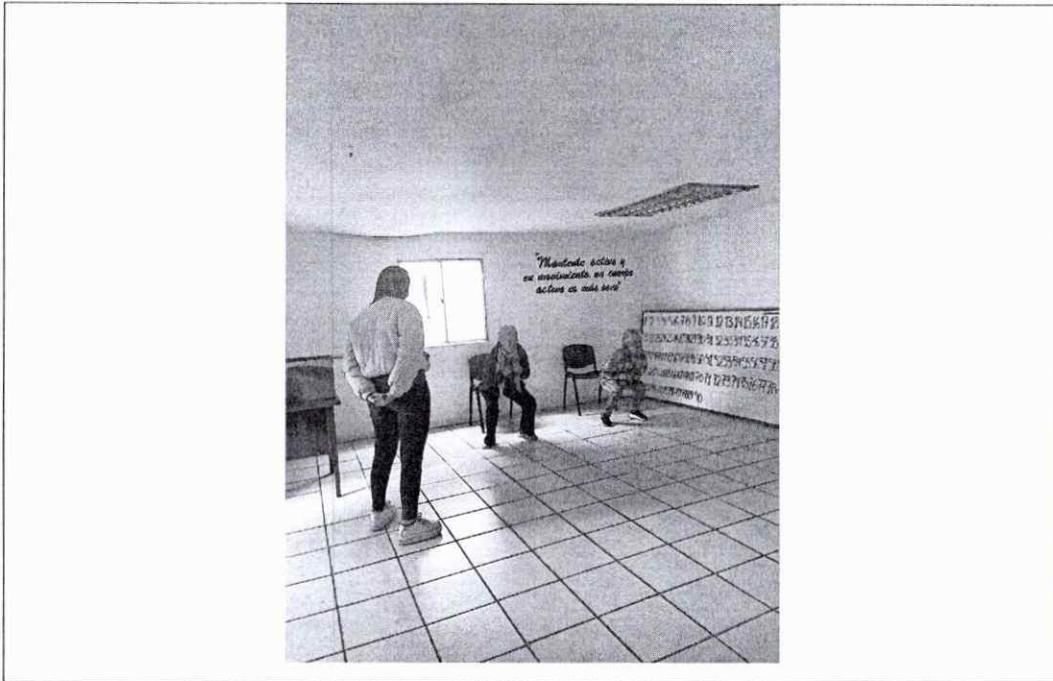
Tipo Cobertura:
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha	Teléfono
		Centro Comunitario Diurno Bain				
				Miguel No. José Espino Juchitán	14/10-2024	
1	Nombre					
2	Nombre					
3	Nombre					
4	Nombre					
5	Nombre					
6	Nombre					
7	Nombre					
8	Nombre					
9	Nombre					
10	Nombre					
11	Nombre					
12	Nombre					
13	Nombre					
14	Nombre					
15	Nombre					
16	Nombre					
17	Nombre					
18	Nombre					
19	Nombre					
20	Nombre					

Fecha Cobertura: 2024-10-17	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual pm.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------

Lista de usuario		Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha	Teléfono
		Centro Comunitario Diurno Bain				
				Miguel No. José Espino Juchitán	14/10-2024	
1	Nombre					
2	Nombre					
3	Nombre					
4	Nombre					
5	Nombre					
6	Nombre					
7	Nombre					
8	Nombre					
9	Nombre					
10	Nombre					
11	Nombre					
12	Nombre					
13	Nombre					
14	Nombre					
15	Nombre					
16	Nombre					
17	Nombre					
18	Nombre					
19	Nombre					
20	Nombre					

Fecha Cobertura: 2024-10-17	Descripción Cobertura: Fotografía del taller dual.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura:
2024-10-18

Descripción Cobertura:
Informe de acta de reunión del equipo CDC.

Tipo Cobertura:
INFORME

ACTA DE REUNIÓN
Programa Centro Día Itiam

Fecha: 18-10-2024	Hora: 13:30
Listado de Participantes	
Nombre del Participante	Cargo
1.- María José Egeña Guardia	Kinesióloga
2.- Nadia Carreño Flores	Terapeuta Ocupacional
3.- Ulises Gajardo Arevalo	Trabajador Social
4.- Nicole Dionizis Sánchez	Psicóloga
5.- Mauricio Garcés Suárez	Técnico en Enfermería
6.- Andrea Ruz Salas	Coordinadora

Tabla (Temas a tratar)
-Se habló sobre la planificación de las pruebas extras para el puntaje de las alianzas.

Resumen de la reunión
-Se habló sobre la planificación de la prueba de la gincana y de la recolección de lapas plásticas, las cuales se realizarán el viernes 25 de octubre.

Acuerdo y/o Compromisos adquiridos	Nombre responsable
-Se habló sobre la planificación de las pruebas extras para el puntaje de las alianzas.	María José Egeña Guardia, Mauricio Garcés Suárez, Nicole Dionizis Sánchez, Ulises Gajardo Arevalo, Nadia Carreño Flores.

Nombre Profesional	Firma/Rut
Nicole Dionizis Sanchez	19.721.822-3
Nadia Carreño Flores	19.390.805-5

Fecha Cobertura:
2024-10-18

Descripción Cobertura:
Lista de los beneficiarios del centro día.

Tipo Cobertura:
NOMINA DE
BENEFICIARIOS

Listado de Usuarios: Octubre 2024

N°	Nombre	Rut	Teléfono
1	ADILA ISABEL DEL CARMEN MORALES ZARDA	7.427.181-3	953030819
2	ADILA PEREIRA ZAMOSANO MARCOZ	6.317.216-6	994326207
3	ADRIANA DEL CARMEN D'AMATTE MATEMIZ	5.271.696-6	805594778
4	ADRIANA DEL CARMEN VON GONZALEZ	5.745.714-7	978519813
5	AGUSTINA DEL CARMEN TRINCALO POMEZ	5.889.180-5	977831518 / 228213304
6	ANA GABRIELA OCHOA MARCOZ	26.733.236-3	942826742
7	ANA ELISA OSORIO CHAMORRO	6.801.604-6	907827130
8	ANA DEL CARMEN OSORIO MADRINO	5.734.571-3	954111985
9	ANA GABRIELA BALAS VANDERZ	8.946.813-7	907961906
10	ANA CLARISA DEL CARMEN TILLOS MAREDES	7.236.522-4	907915473
11	ANGEL BENJAMIN GONZALEZ BOLAS	6.342.266-K	228213334 / 934553260
12	ANTHONY DEL CARMEN PIZARRO FERNANDEZ	7.529.982-1	990124646
13	BARBARA SOPH ESCOBAR MATEO	5.420.719-0	953312524
14	CAROLINA SOLAR GONZALEZ GONZALEZ	8.094.820-1	994683880
15	CELIA WISLIE TAPIA ARANEDA	6.512.133-6	983746966
16	CELIA ROSA CARRERA HERNANDEZ	8.489.883-5	940694955
17	CELIA DEL MAR JARA HERRER	8.050.474-6	994893098
18	CRISTINA GUEVARA PEREZ	4.309.383-5	968963229
19	DEBORA MARCELA SALAS AGUILAR	6.910.780-K	992522836
20	DEYANARA BARRERA DOPRISO	5.903.007-7	999630126
21	DEYANARA DEL CARMEN VERGARA VERGARA	6.230.948-0	962630785
22	DIANA DE LAS MERCEDES ESCOBAR DIAZ	7.585.034-4	941070126
23	DIANA DEL CARMEN MARCOZ ACUNA	7.549.904-3	993679968
24	DIANA DEL CARMEN MARCOZ SILVA	5.203.155-7	939106369
25	EVA JOSEFINA DE LOS RIOS	8.384.800-0	986212149
26	FABIANA DEL ROSARIO MICHIGLIA GRIELLAMA	5.524.859-6	974134233
27	FELICIA ESCOBAR LOPEZ HERNANDEZ	6.801.221-2	994147353

Fecha Cobertura: 2024-10-18	Descripción Cobertura: Informe del detalle de labores en talleres.	Tipo Cobertura: NOMINA DE LABORES EN TERRENO
--------------------------------	---	---

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE DEL AÑO 2024.

N°	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	FECHA DE ACTIVIDAD	TIPOS DE ASISTENCIA
1	Taller de actividad física. Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad.	01-10-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM
2	Taller de actividad física. Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad.	02-10-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM
3	Taller de actividad física. Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad.	03-10-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM
4	Taller de actividad física. Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad.	07-10-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM
5	Taller de actividad física. Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad.	08-10-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM

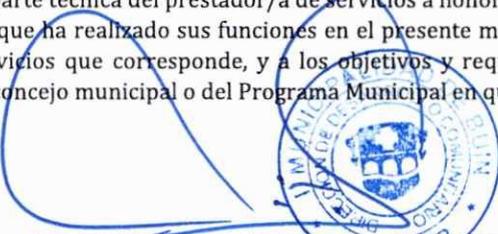
Fecha Cobertura: 2024-10-18	Descripción Cobertura: Informe de las apreciaciones profesionales de cada usuario del centro día.	Tipo Cobertura: INFORME
--------------------------------	--	----------------------------

Agrupación Profesional		octubre 2024							
Nombre	Fecha	Agrupación Profesional	Fecha	Agrupación Profesional	Fecha	Agrupación Profesional	Fecha	Observaciones	Fecha
Adela Morales Zurita	01-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	08-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	14-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Adela Zamorano Muñoz									
Alelaida Oyarzabal Martínez									
Aldina Vidal González			07-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	14-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Agustina Triviado Ponce	03-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	09-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	16-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Aina Ochoa Muñoz	07-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	09-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	14-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Aina Osorio Chamamé			08-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	15-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Aina Osorio Martínez	01-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			14-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Aina Salas Viquez					16-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Aina Tapia Paredes	01-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			14-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Angel González Rojas			07-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...	14-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Begonia Ramos Hernández	01-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			17-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Bianca Espinosa Abogado									
Charlene González González					14-10-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se observó...			
Craciun Isabel Tapia Aranda									
Crista Cabrera Miranda									

V.- Observaciones.

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



ANDREA RUZ SALAS
COORDINADOR (A) PROGRAMA