

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS

ABRIL	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	TAMARA CECILIA BARRIENTOS RIVEROS		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto:	Alcaldicio :	Imputación : 114.05.96.018.005	Centro de Costos :
4.- Dirección a que pertenece.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - CHILE CRECE		

II.- Función según lo que indica el contrato.

Contar con 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 diagnostico, para lograr una efectiva intervención.
- Realizar intervenciones de manera individual, y con la familia, de acuerdo a evaluación y el propio diagnostico que se realice a cada niño o niña. Guiándose por las Orientaciones Técnicas para las Modalidades de Apoyo al Desarrollo Infantil.
- Registrar 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

- Reunión de equipo con coordinadora.
- Atenciones Agendadas: 11
- Atenciones Efectivas: 6
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección de sala de atención después de cada intervención.

Actividades diarias Fonoaudióloga FIADI

Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García

- Reunión de equipo con coordinadora.
- Atenciones Agendadas: 12

- Atenciones Efectivas: 7
- Ingreso de intervención en SRMD.
- Ingreso de intervención sistema Rayen.
- Desinfección de sala de atención después de cada intervención.

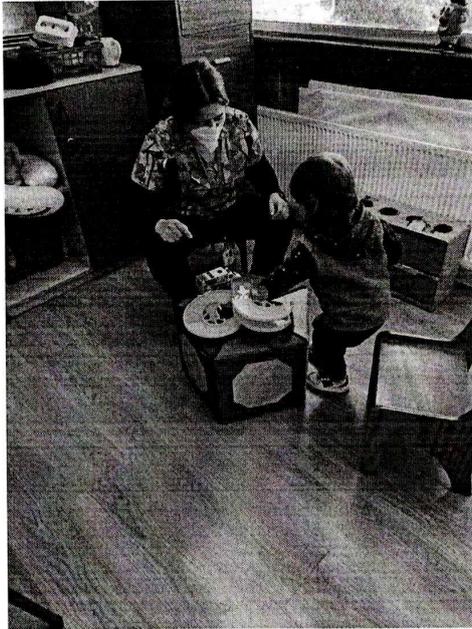
IV.- Cobertura (Adjuntar Respaldos).

Fecha de la actividad: 2024-04-05	Descripción de la Actividad: Reunión de equipo FIADI	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	--	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-04-05	Descripción de la Actividad: Acta de reunión de equipo FIADI	Tipo de Respaldo: OTRO DOCUMENTO
Se adjunta OTRO DOCUMENTO		

Fecha de la actividad: 2024-04-05	Descripción de la Actividad: Prestación de servicio en cefam Dr Héctor García	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	---	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-04-12	Descripción de la Actividad: Desinfección de sala de atención después de cada intervención.	Tipo de Respaldo: FOTOGRAFÍA
-----------------------------------	---	------------------------------



Fecha de la actividad: 2024-04-19	Descripción de la Actividad: Lista de usuarios atendidos en el mes.	Tipo de Respaldo: NOMINA DE BENEFICIARIOS
-----------------------------------	---	---

Se adjunta NOMINA DE BENEFICIARIOS

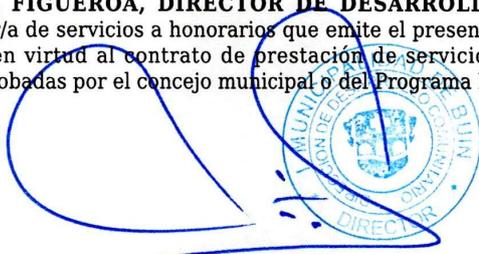
Fecha de la actividad: 2024-04-19	Descripción de la Actividad: Correos gestionados en el mes	Tipo de Respaldo: CORREO ELECTRÓNICO
-----------------------------------	--	--------------------------------------

Se adjunta CORREO ELECTRÓNICO

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



CONSTANZA VERONICA CATALDO LIZAMA
COORDINADOR /A PROGRAMA

I. MUNICIPALIDAD DE BUIN
CHILE CRECE
CONTIGO

