

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	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.

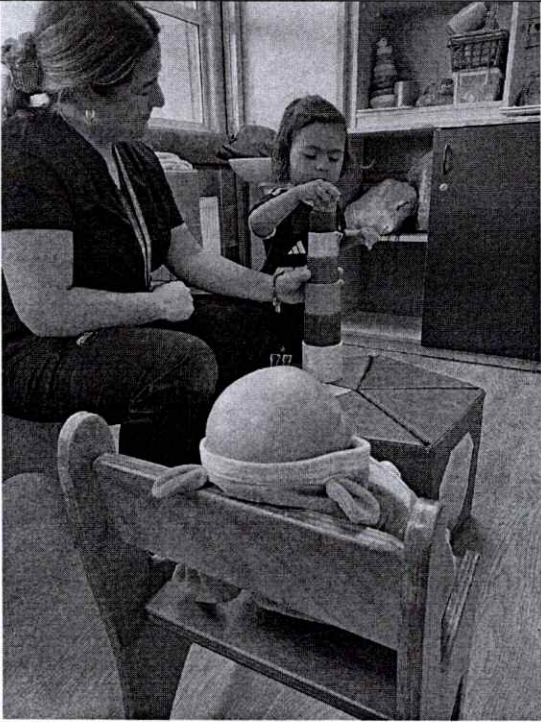
III.- Descripción de las funciones realizadas.

Actividades diarias Fonoaudióloga FIADI
Prestación de servicio en cefam Dr. Héctor García
Atenciones Agendadas: 8Atenciones Efectivas: 7Ingreso 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: 11Atenciones Efectivas: 7Ingreso de intervención en SRMD.Ingreso de intervención sistema Rayen.Desinfección y preparación de sala de atención.

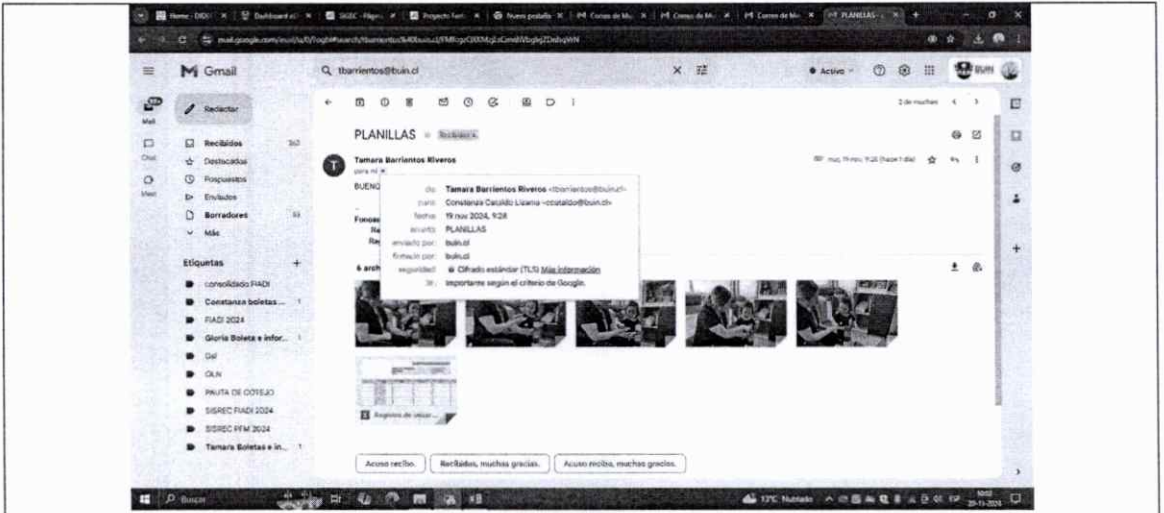
IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

Fecha Cobertura: 2024-11-08	Descripción Cobertura: Atención de usuarios en cefam Dr. Héctor García	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-11-15	Descripción Cobertura: Atención de usuarios en cefam Dr. Héctor García	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-11-20	Descripción Cobertura: Correos gestionados en noviembre	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA





Fecha Cobertura: 2024-11-20	Descripción Cobertura: Listado de Atenciones de usuarios FIADI del mes de noviembre	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

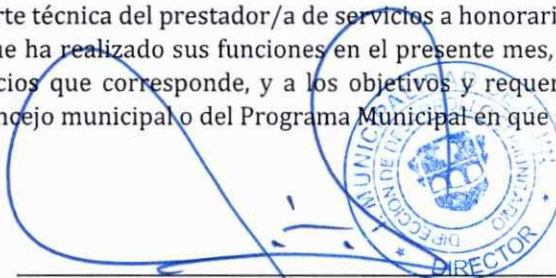
Registro de usuarios beneficiarios (FI) - Excel (archivo de producción)

Inicio Insertar Referencias Formulas Datos Revisiones Vista

Comandos: Cuentas, Formato, Idiomas, Referencias, Tablas, Referencias,

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

