

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2024
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	MARIA JOSE EGAÑA GUARDA		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- N° Decreto.</b>	Alcaldicio: 2024	Imputación: 1140596055004	Centro de Costos:
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	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 del equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

\*Pedro Reyes.

\*Blanca Escandon.

\*Javiera Coronado

\*Adriana Vidal.

\*Leontina Gonzalez.

Se realizo taller pm de actividad física:

\*Sandra Gamboa.

\*Rosa Parra.

\*Lilian Arratia.

\*Ana Salas.

\*Angel Gonzalez.

\*Felicinda Lopez.

\*Pilar Oviedo.

\*Carmen Gonzalez.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión del equipo centro día.

Se realizo taller am de actividad física:

\*Patricia Pino.

\*Beatriz Pizarro.

\*Lucia Carlier.

\*María Espinoza.

\*Adela Morales.

\*Ana Tejos.

\*Juana Celis.

\*Gabriela Espinoza.

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 del equipo centro día. Se realizo taller am de actividad física: \*Luz Celis. \*Edith Salas. \*Margarita Salas. \*Rosa Padilla. \*Agustina Trincado. \*María Valdes. \*Jovina Mella. Se realizo taller pm de actividad física: \*Ernestina Jaramillo. \*María Vallejos. \*Ana Ochoa. \*Virginia Pacheco. \*Silvana Vera. \*Haidee Jara. \*María Perez. \*Elvira Vergara. \*Eva Cea. \*Romelia Cortez. Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se elabora acta de reunión.

Se realizo reunión del equipo centro día. Se realizo taller am de actividad física: \*Gladys Valencia. \*María Cortez. \*Rosa Morales. \*Marcela Yessi. \*Hector Cordova. \*Patricia Contreras. \*Galda Care. Se realizo taller pm de actividad física: \*Erika Muñoz. \*Irma Orellana. \*Emelina Escamilla. \*Olga Leiva. \*Leonor Díaz. \*Lucia Echeverria. \*Doris Guevara. \*Gabriela Espinoza. \*Juana Celis. Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión del equipo centro día. Se realizo fiesta de la primavera con los usuarios. Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión del equipo centro día. Se realizo taller am de actividad física: \*Pedro Reyes. \*Isabel Urzua. \*Leontina Gonzalez. \*Vilma Garate. \*Javier Coronado. \*Adriana Vidal. \*Olga Rojas. \*María Gatica. Se realizo taller pm de actividad física: \*Sandra Gamboa. \*Rosa Parra. \*Lilian Arratia. \*Ana Salas. \*Angel Gonzalez. \*Felicinda Lopez. \*Carmen Gonzalez. Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión del equipo centro día. Se realizo taller am de actividad física: \*Patricia Pino. \*Beatriz Pizarro. \*Gabriela Espinoza. \*Juana Celis. \*Adela Morales. \*Gladys Lopez. \*Ana Tejos. \*Lucia Carlier. Se realizo taller pm de actividad física: \*Celia Jara. \*María Jara. \*María Cordova. \*Nora Salazar. \*Ines Alvear. \*María Silva. \*Juan Jorquera. Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión del equipo centro día. Se realizo taller am de actividad física: \*Sandra Gamboa. \*Rosa Parra. \*Lilian Arratia. \*Ana Salas. \*Angel Gonzalez. \*Felicinda Lopez. \*Carmen Gonzalez. Se realizo taller pm de actividad física: \*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 del 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 con el equipo centro día.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión del equipo centro día. Se realizo taller am dual kine-T.O:

\*Virginia Pacheco.

\*Haidee Jara.

\*Silvana Vera.

\*Leontina Gonzalez.  
\*Elvira Vergara.  
\*María Vallejos.  
\*Romelia Cortez.  
\*María Perez.  
\*Ernestina Jaramillo.  
\*Eva Cea.  
\*Javiera Coronado.  
\*María Gatica.  
\*Adriana Vidal.  
\*Ana Ochoa.  
\*Vilma Gonzalez.

Se realizo taller pm dual kine-T.O:

\*Sandra Gamboa.  
\*Lilian Arratia.  
\*Ana Salas.  
\*Angel Gonzalez.  
\*Felicinda Lopez.  
\*Pilar Oviedo.  
\*Carmen Gonzalez.  
\*Luz Celis.  
\*Edith Salas.  
\*Margarita Salas.  
\*Rosa Padilla.  
\*Agustina Trincado.  
\*María Valdes.

\*Jovina Mella.Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión del equipo centro día.Se realizo taller am dual kine-T.O:

\*Adela Morales.  
\*María Espinoza.  
\*Doris Guevara.  
\*Olga Leiva.  
\*Ana Tejos.  
\*Emelina Escamilla.  
\*Lucia Echeverría.  
\*Erika Muñoz.  
\*Irma Orellana.  
\*Griselda Nahuelpan.

Se realizo taller pm dual kine-T.O:

\*Celia Jara.  
\*María Jara.  
\*María Cordova.  
\*Nora Salazar.  
\*Ines Alvear.  
\*María Silva.  
\*Juan Jorquera.  
\*Gladys Valencia.  
\*María Cortez.  
\*Rosa Morales.  
\*Marcela Yessi.  
\*Hector Cordova.  
\*Fedora Machuca.  
\*Ana Osorio Madrid.  
\*Patricia Contreras.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

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

Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

**Lista de usuario**

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buin

Nombre Funcionario: *Klara No. José Estrella Jimada*

Fecha: *4-11-2024*

	Nombre	Teléfono
1		
2	<i>Rafael Rojas</i>	
3	<i>Blanca Escobar</i>	
4	<i>Franco Coronado</i>	
5	<i>Adriana Vidal</i>	
6	<i>Lorena González</i>	
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Fecha Cobertura: 2024-11-04	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: *Klara No. José Estrella Jimada*

Fecha: *4-11-2024*

	Nombre	Teléfono
1		
2	<i>Quirina Saavedra</i>	
3	<i>Rosa Pérez</i>	
4	<i>Liliana Aranda</i>	
5	<i>Ara Salas</i>	
6	<i>Angel González</i>	
7	<i>Felicidad López</i>	
8	<i>Rosal Castro</i>	
9	<i>Lorena González</i>	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Fecha Cobertura: 2024-11-05	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		Nombre	Teléfono
Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin		
Nombre Funcionario	Klara Noi José Eggen Juanda		
Fecha	5-11-2024		
Nombre	Teléfono		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Fecha Cobertura: 2024-11-05	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller pm de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		Nombre	Teléfono
Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin		
Nombre Funcionario	Klara Noi José Eggen Juanda		
Fecha	5-11-2024		
Nombre	Teléfono		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

Fecha Cobertura: 2024-11-06	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

**Lista de usuario**

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buin

Nombre Funcionario: *Klara Noé José Espinoza Guanda*

Fecha: *6-11-2024*

Nombre	Teléfono
1 <i>José Celso</i>	
2 <i>Edith Salas</i>	
3 <i>Investigadora</i>	
4 <i>Rosa Padilla</i>	
5 <i>Agustina Troncoso</i>	
6 <i>María Valde</i>	
7 <i>Josina Amella</i>	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	

Fecha Cobertura: 2024-11-06	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: *Klara Noé José Espinoza Guanda*

Fecha: *6-11-2024*

Nombre	Teléfono
1 <i>Francisca Troncoso</i>	
2 <i>María Valde</i>	
3 <i>Ana Osorio</i>	
4 <i>Virginia Pacheco</i>	
5 <i>Shirley Vera</i>	
6 <i>Heider Espinoza</i>	
7 <i>María Paz</i>	
8 <i>Alicia Sanguino</i>	
9 <i>Lucía Vera</i>	
10 <i>Rosalva Cortez</i>	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	

Fecha Cobertura: 2024-11-06	Descripción Cobertura: Informe de acta de reunión.	Tipo Cobertura: INFORME
--------------------------------	---	----------------------------

**ACTA DE REUNIÓN**  
Programa Centro Día Bulin

Fecha: 06-11-2024	Hora: 13:30
<b>Listado de Participantes</b>	
Nombre del Participante	Cargo
1.- María José Egaña Guarda	Kinesióloga
2.- Nadia Carreño Flores	Terapeuta Ocupacional
3.- Ulises Gajardo Arevalo	Trabajador Social
4.- Nicollet Dionizis Sánchez	Psicóloga
5.- Mauricio Garcés Suárez	Técnico en Enfermería
6.- Andriana Ruz Salas	Coordinadora
<b>Tabla (Temas a tratar)</b>	
-Se habló sobre los detalles para la fiesta de la primavera.	
<b>Resumen de la reunión</b>	
-Se habló sobre los detalles faltantes para la fiesta de la primavera que se realizará el viernes 8 de noviembre.	
<b>Acuerdo y/o Compromisos adquiridos</b>	<b>Nombre responsable</b>
-Se habló sobre los detalles para la fiesta de la primavera.	María José Egaña Guarda. Mauricio Garcés Suárez. Nicollet Dionizis Sánchez. Ulises Gajardo Arevalo. Nadia Carreño Flores.
<b>Nombre Profesional</b>	<b>Firma/Rut</b>

Fecha Cobertura: 2024-11-07	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

**Lista de usuario**

Centro Comunitario Diurno Bulin

Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha	As.
		<i>Klara María José Egaña Guarda</i>	<i>7-11-2024</i>	
1	<i>Gladya Valeria</i>			
2	<i>Mrs Cortez</i>			
3	<i>Rosa Ines</i>			
4	<i>Angela Yessi</i>			
5	<i>Heber Carbon</i>			
6	<i>Patricia Contreras</i>			
7	<i>Yolba Carr</i>			
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Fecha Cobertura: 2024-11-07	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller pm de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario			
Oficina	Centro Comunitario Diurno Buit	Pin	
Numero	Klap No. José G. Guevara		
Funcionario	06-11-2024		
Fecha			
Nombre	Telefono		
1			
2	Enrique Domínguez		
3	Yvonne Oduber		
4	Ernestina Escobar		
5	Olga Lora		
6	Leonor Díaz		
7	Luisa Escobar		
8	Dennis García		
9	Gabriela Espinoza		
10	Isabel Celis		
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura:  
2024-11-08

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia de la fiesta de la primavera.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario			
Oficina	Centro Comunitario Diurno Buit	Pin	
Numero	Klap No. José G. Guevara		
Funcionario	06-11-2024		
Fecha			
Nombre	Telefono		
1	Alba Morales		
2	Alvina Vidal		
3	Yvonne Escobar		
4	Ana Oduber		
5	Ana Escobar		
6	Ana Escobar		
7	Ana Escobar		
8	Ana Escobar		
9	Yvonne Escobar		
10	Yvonne Escobar		
11	Blanca Escobar		
12	Carolina Escobar		
13	Celia Escobar		
14	Diana Escobar		
15	Alvina Escobar		
16	Ernestina Escobar		
17	Enrique Escobar		
18	Ana Escobar		
19	Yvonne Escobar		
20	Yvonne Escobar		

Fecha Cobertura:  
2024-11-08

Descripción Cobertura:  
Fotografía de la fiesta de la primavera.

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-11-11

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

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

**Lista de usuario**

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buin  
 Funcionario: *Klara De Ycaza Espinoza*  
 Fecha: *11-11-2024*

	Nombre	Teléfono
1		
2	<i>Pablo Rojas</i>	
3	<i>Verónica Vega</i>	
4	<i>Luciana Espinoza</i>	
5	<i>Nina Guzmán</i>	
6	<i>Juan Carlos</i>	
7	<i>Adriana Vidal</i>	
8	<i>Olga Rojas</i>	
9	<i>Ne Fabica</i>	
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura:  
2024-11-11

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

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Nombre	Telefono
1	Nombre		
2	Dorinda Espinosa		
3	Rosa Perez		
4	Alma Aranda		
5	Ana Salas		
6	Angel Gonzalez		
7	Felisa Lopez		
8	Carolina Gonzalez		
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura: 2024-11-11	Descripción Cobertura: Fotografía del taller de actividad física.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-11-12	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller am de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha	Nombre	Teléfono
		Centro Comunitario Diurno Buit		Klara No. Juan Gomez Juanda	12/11-2024		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Fecha Cobertura:  
2024-11-12

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

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha	Nombre	Teléfono
		Centro Comunitario Diurno Buit		Klara No. Juan Gomez Juanda	12/11-2024		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Fecha Cobertura:  
2024-11-13

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

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Nombre	Teléfono
1		Edith Salas	
2		Angela Salas	
3		Rosa Padilla	
4		Agustina Torcedo	
5		M. Valde	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura: 2024-11-13	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller pm de actividad física.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		Nombre	Teléfono
1		Alina Vega	
2		Rosa...	
3		Ana Ulloa	
4		Virginia Padilla	
5		Shirley Vera	
6		Hilary...	
7		Rosario...	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura: 2024-11-13	Descripción Cobertura: Fotografía en el taller de actividad física.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2024-11-14

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

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

**Lista de usuario**

Oficina: Centro Comunitario Diurno Baia  
 Nombre: *Maria de Jesus Garcia Sandoval*  
 Funcionario: *14/11/2024*  
 Fecha: *14/11/2024*

	Nombre	Telefono
1	<i>M. Cortez</i>	
2	<i>Diana Pineda</i>	
3	<i>America Yanes</i>	
4	<i>Verba Corbasa</i>	
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura:  
2024-11-14

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

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

**Lista de usuario**

Centro Comunitario Durano Buin



Oficina	Centro Comunitario Durano Buin		
Nombre	Kipp No José Egoza Guardia		
Funcionario	147 11 - 20 94		
Fecha			

N°	Nombre	Teléfono
1		
2	Francis Odilone	
3	Estelina Escobar	
4	Grizabelle Indurayon	
5	Cybaucha Espino	
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura: 2024-11-15	Descripción Cobertura: Informe de acata de reunión.	Tipo Cobertura: INFORME
--------------------------------	--	----------------------------

**ACTA DE REUNIÓN**  
Programa Centro Día Buin

Fecha: 15-11-2024	Hora: 13:30
-------------------	-------------

**Listado de Participantes**

Nombre del Participante	Cargo
1.- María José Egoza Guardia	Kinesióloga
2.- Nadia Carreño Flores	Terapeuta Ocupacional
3.- Ulises Gajardo Arevalo	Trabajador Social
4.- Nicole Dionisio Sánchez	Psicóloga
5.- Mauricio Garcés Suárez	Técnico en Enfermería
6.- Andrea Ruz Salas	Coordinadora

**Tabla (Temas a tratar)**

-Se habló sobre la asistencia a la fiesta de la primavera.
--

**Resumen de la reunión**

-Se habló sobre la asistencia de los usuarios a la fiesta de la primavera, la cual fue la mayoría de los usuarios, lo pasaron increíble y se cumplieron con los objetivos de realizar la fiesta.

Acuerdo y/o Compromisos adquiridos	Nombre responsable
-Se habló sobre la asistencia a la fiesta de la primavera.	María José Egoza Guardia, Mauricio Garcés Suárez, Nicole Dionisio Sánchez, Ulises Gajardo Arevalo, Nadia Carreño Flores.

Fecha Cobertura: 2024-11-18	Descripción Cobertura: Fotografía del taller de actividad física.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2024-11-18

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia del taller am dual kine-T.O.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

**Lista de usuario**

Logo: **Baja**

Oficina: Centro Comunitario Diurno Bain

Nombre del usuario: *Alma de Juan Espino Sando*

Fecha: *18/11/2024*

Nº	Nombre	Teléfono
1	<i>Virginia Pabuco</i>	
2	<i>Andree San</i>	
3	<i>Elvira Vera</i>	
4	<i>Leobina Saugaly</i>	
5	<i>Alicia Vega</i>	
6	<i>Am. Valeria</i>	
7	<i>Romelia Lachy</i>	
8	<i>Am. Píez</i>	
9	<i>Ernestina Zamallo</i>	
10	<i>San Oca</i>	
11	<i>Janina Coronado</i>	
12	<i>Am. Gabica</i>	
13	<i>Adriana Vidal</i>	
14	<i>Am. Ochoa</i>	
15	<i>Alma Saugaly</i>	
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura:  
2024-11-18

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia del taller pm dual kine-T.O.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Nombre	Teléfono
1	Nombre	Diana Guzman	
2	Nombre	Adrian Acosta	
3	Nombre	Ana Diaz	
4	Nombre	Angel Gonzalez	
5	Nombre	Felicita Lopez	
6	Nombre	River Ochoa	
7	Nombre	Carolina Gonzalez	
8	Nombre	José Luis	
9	Nombre	Elita Salas	
10	Nombre	Maricela Salas	
11	Nombre	Rosa Padilla	
12	Nombre	Agustina Trincado	
13	Nombre	Mrs Walker	
14	Nombre	Trina Arellano	
15	Nombre		
16	Nombre		
17	Nombre		
18	Nombre		
19	Nombre		
20	Nombre		

Fecha Cobertura: 2024-11-19	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual AM kine-T.O.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		Nombre	Teléfono
1	Nombre	Alita Morales	
2	Nombre	Ana Espinoza	
3	Nombre	Diana Serrano	
4	Nombre	Olga Lara	
5	Nombre	Ana Teja	
6	Nombre	Carolina Escamilla	
7	Nombre	Luzmila Estrada	
8	Nombre	Estela Muñoz	
9	Nombre	Irma Dellella	
10	Nombre	Graciela Nibubpan	
11	Nombre		
12	Nombre		
13	Nombre		
14	Nombre		
15	Nombre		
16	Nombre		
17	Nombre		
18	Nombre		
19	Nombre		
20	Nombre		

Fecha Cobertura: 2024-11-19	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual pm kine-T.O.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------



Apreciación Profesional		noviembre 2024		Apreciación Profesional		Apreciación Profesional	
Nombre	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha
Adela Morales Zúñiga	08-11-2024	Se realizó fiesta de la primavera.	12-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	19-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades	
Adela Zamorano Muñoz							
Adelaida Oyanedel Martínez							
Adriana Vidal González	04-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	11-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	18-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades	
Agustina Trincado Ponce	06-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	13-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	18-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades	
Ana Ochoa Muñoz	06-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	13-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	18-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades	
Ana Osorio Chamorro	05-11-2024						
Ana Osorio Madrid					19-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades	
Ana Salas Vasquez	04-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	11-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	18-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades	
Ana Tejón Parada	08-11-2024	Se realizó fiesta de la primavera.	12-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	19-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades	
Ángel González Rojas	04-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	11-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	18-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades	
Basilio Pizarro Hernández	05-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	12-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de			
Bianca Escardón Acavado	04-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de					
Carmen González González	04-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	11-11-2024	Se realizó taller de actividad física, en el cual se ejecutaron ejercicios de	18-11-2024	Se realizó taller dual kiné-T.O. en el cual se ejecutaron actividades físicas y cognitivas.	
Cecilia Isabel Tapia Aranda							
Celia Cabrera Miranda							

Fecha Cobertura:  
2024-11-19

Descripción Cobertura:  
Detalle de labores en talleres.

Tipo Cobertura:  
NOMINA DE LABORES  
EN TERRENO



**BUIN**  
Ilustre Municipalidad de Buin  
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 NOVIEMBRE DEL AÑO 2024.**

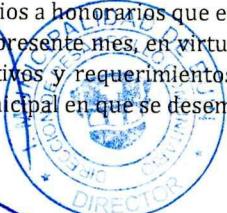
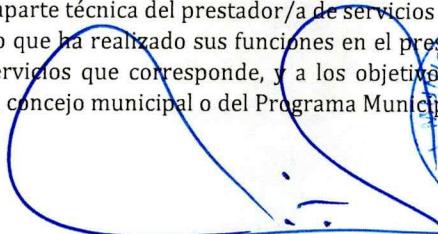
1	Taller de actividad física.	Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad.	04-11-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM.
2	Taller de actividad física.	Se realiza taller de actividad física, en el cual se ejecutan ejercicios de fuerza-resistencia-equilibrio-coordinación-movilidad articular-flexibilidad.	05-11-2024	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.	06-11-2024	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.	07-11-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM.
5	Actividad "Fiesta de la Primavera".	Se realiza actividad de la Fiesta de la Primavera, en el cual se dividieron los 90 usuarios en 4 alianzas con temáticas de la época en la cual ellos vivieron.	08-11-2024	Nómina de asistencia.

1

**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**



---

**ROSA ANDREA RUZ SALAS**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**