



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

DICIEMBRE	2024
Mes	Año

### 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.

<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>KINESIOLOGA CENTRO DÍA</b></li> <li>• 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.</li> <li>• Entregar acompañamiento técnico permanente al equipo.</li> <li>• Evaluación kinésica funcional física Integral de los adultos mayores beneficiarios.</li> <li>• Evaluar, realizar y supervisar la mantención de las capacidades motrices, funcionales y de autonomía de los usuarios</li> <li>• Participar en reuniones técnicas y en la elaboración y ejecución de diagnóstico, planes de atención individual y grupal de los usuarios.</li> <li>• Realizar registro de las intervenciones realizadas e informes técnico según requerimiento.</li> <li>• Ejecutar acciones de capacitación a usuarios, asistentes domiciliarios y cuidadores en temas relacionados con su área de intervención.</li> <li>• Confeccionar informes kinésicos a los adultos mayores que lo requieren.</li> <li>• Coordinar el trabajo con otras redes de Salud y Rehabilitación para los adultos mayores que lo necesiten.</li> <li>• Realizar procesos de inducción, seguimiento, supervisión y evaluación de alumnos en práctica de Kinesiología.</li> <li>• Realizar visitas domiciliarias a los adultos mayores, cuando corresponda.</li> <li>• Gestionar, asesorar y orientar entrega de ayudas técnicas y adaptaciones.</li> <li>• Otras actividades o funciones propias de la naturaleza de su cargo, según lo disponga su jefatura.</li> </ul>
--

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

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller dual am kine-T.O:

\*Eva Cea.

\*María Vallejos.

\*María Gatica.

\*Olga Rojas.

\*Adriana Vidal.

\*Javiera Coronado.

\*Vilma Garate.

\*Ernestina Jaramillo.

\*Ana Ochoa.

\*Silvana Vera.

\*Virginia Pacheco.

\*María Perez.

\*Romelia Cortez.

\*Elvira Vergara.

\*Leontina Gonzalez.

Se realizo taller dual pm kine-T.O:

- \*Luz Celis.
- \*Pilar Oviedo.
- \*Agustina Trincado.
- \*Angel Gonzalez.
- \*Rosa Parra.
- \*Rosa Padilla.
- \*Felicinda Lopez.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller dual am kine-T.O:

- \*Lucia Carlier.
- \*Ana Tejos.
- \*Leonor Díaz.
- \*Adela Mlorales.
- \*Lucia Echeverría.
- \*Olga Leiva.
- \*Doris Guevara.
- \*Beatriz Pizarro.
- \*Emelina Escamilla.
- \*Irma Orellana.
- \*Erika Muñoz.
- \*Griselda Nahuelpan.
- \*Gladys Lopez.

Se realizo taller dual pm kine-T.O:

- \*Rosa Morales.
- \*María Cortez.
- \*Marcela Yessi.
- \*Fedora Machuca.
- \*Ana Osorio M.
- \*Juan Jorquera.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller dual am kine-T.O:

- \*Luz Celis.
- \*Sandra Gamboa.
- \*Rosa Padilla.
- \*Agustina Trincado.
- \*María Valdes.
- \*Angel Gonzalez.

Se realizo taller dual pm kine-T.O:

- \*Ernestina Jaramillo.
- \*Adriana Vidal.
- \*Javiera Coronado.
- \*Silvana Vera.
- \*Virginia Pacheco.
- \*Romelia Cortez.
- \*Eva Cea.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se realizo taller dual am kine-T.O:

- \*Juan Jorquera.
- \*María Cortez.
- \*Ana Osorio M.
- \*Fedora Machuca.
- \*Galda Care.
- \*María Silva.

\*Hector Cordova.

Se realizo taller dual pm kine-T.O:

\*Erika Munoz.

\*Irma Orellana.

\*Adela Morales.

\*Olga Leiva.

\*Leonor Díaz.

\*Lucia Echeverría.

\*Doris Guevara.

\*Gabriela Espinoza.

\*Juana Celis.

\*Beatriz Pizarro.

\*Gladys Lopez.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se revisaron las carpetas de los usuarios.

Se registro información en los excel de SENAMA.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se aplicaron pautas de evaluación para los usuarios:

\*Javiera Coronado.

\*Adriana Vidal.

\*Olga Rojas.

\*María Gatica.

\*Romelia Cortez.

\*Pedro Reyes.

\*Eva Cea.

\*Felicinda Lopez.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se aplicaron pautas de evaluación para los usuarios:

\*Gladys Lopez.

\*Gabriela Espinoza.

\*Adela Morales.

\*Beatriz Pizarro.

\*Juana Celis.

\*Doris Guevara.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se aplicaron pautas de evaluación para los usuarios:

\*Veronica Oyarce.

\*Margarita Salas.

\*Pilar Oviedo.

\*Agustina Trincado.

\*Ana Salas.

\*Angel Gonzalez.

\*Edith Salas.

\*Luz Celis.

\*Rosa Padilla.

\*Irma Nieto.

\*Luzmira Yañez.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.

Se realizo reunión con el equipo centro día.

Se aplicaron pautas de evaluación para los usuarios:

\*María Cortez.

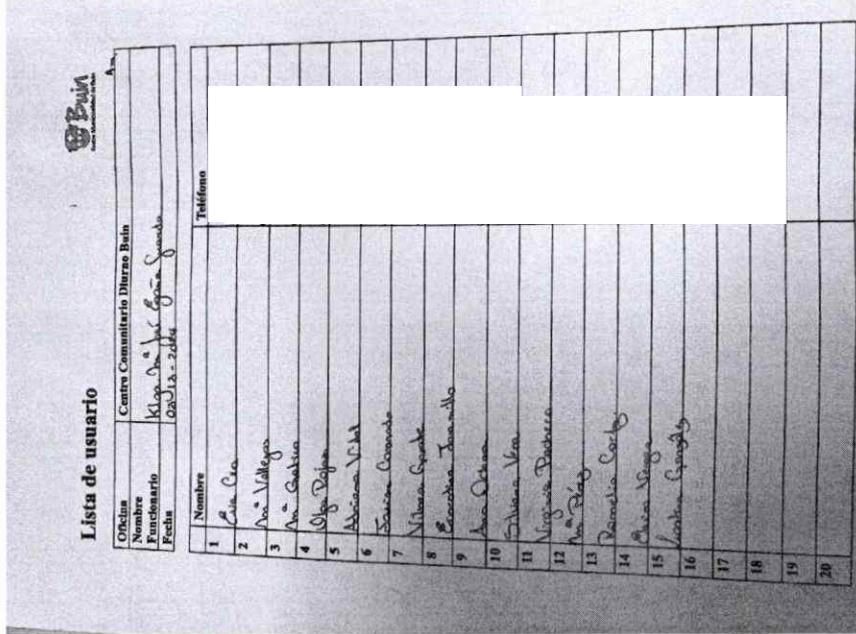
\*Ines Alvear.

\*María Silva.

- \*Ana Osorio M.
- \*Fedora Machuca.
- \*Juan Jorquera.
- \*Galda Care.
- \*Rosa Morales.
- \*Griselda Nahuelpan.
- \*Olga Leiva.
- \*Lucia Echeverría.

Se registro información en el excel de apreciación profesional.  
 Se realizo reunión con el equipo centro día.  
 Se elaboro acta de reunión del equipo centro día.  
 Se revisaron carpetas de los usuarios.  
 Se registro información en el excel de apreciación profesional.

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

Fecha Cobertura: 2024-12-02	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual AM Kine-T.O.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
		
Fecha Cobertura: 2024-12-02	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual Pm Kine-T.O.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA



**Lista de usuario**

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buis

Nombre Funcionario: Mg. No. José Espinoza

Fecha: 03/12/2024

Nombre	Teléfono
1 Luis Carter	
2 Ana Rojas	
3 Isaac Díaz	
4 Adela Morales	
5 Lucía Espinoza	
6 Nelly Lora	
7 Diana Sotomayor	
8 Piedad Rojas	
9 Estelina Escamilla	
10 Tere Ordóñez	
11 Susana Amador	
12 Susana Nolasco	
13 Gladys López	
15	
16	
17	
18	

Fecha Cobertura:  
2024-12-03

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia del taller dual Pm Kine-T.O.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

**Lista de usuario**

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buis

Nombre Funcionario: Mg. No. José Espinoza

Fecha: 03/12/2024

Nombre	Teléfono
1 Rosa Morales	
2 Ana Carter	
3 Mariana Yáñez	
4 Patricia Domínguez	
5 Ana Patricia An.	
6 Juan Sotomayor	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	

Fecha Cobertura:  
2024-12-03

Descripción Cobertura:  
Fotografía del taller dual Kine-T.O.

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-12-04

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia del taller dual AM Kine-T.O.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

**Lista de usuario**

Centro Comunitario Diurno Buin

Oficina: Buin

Nombre Funcionario: *Karla A. José Espinoza Janda*

Fecha: *4/12/2024*

Teléfono: [Redacted]

Número	Nombre	Teléfono
1	<i>Luz Celis</i>	
2	<i>Sandra Sombra</i>	
3	<i>Patricia Parilla</i>	
4	<i>Alejandra Torrealba</i>	
5	<i>Paola Valdivia</i>	
6	<i>Isabel González</i>	
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

Fecha Cobertura:  
2024-12-04

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia del taller dual Pm Kine-T.O.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario		Centro Comunitario Diurno Buin	
Oficina	Funcionario	Nombre	Teléfono
	Kina Nojari Espinoza		
	4-76-22284		
1		Aracely Jimenez	
2		Alfonso Vidal	
3		José Concha	
4		Alvaro Vera	
5		Virginia Pacheco	
6		Brenda Dely	
7		...	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			

Fecha Cobertura: 2024-12-04	Descripción Cobertura: Fotografía del taller dual Kine-T.O.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-12-05	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual AM Kine-T.O.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		
Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin	
Nombre Funcionario	Klara No. José Espinoza Guanda	
Fecha	5.12.2024	
Nombre	Teléfono	
1		
2	Diana Jaraque	
3	Nº Cortés	
4	Ana Olivia H.	
5	Felisa Nuñez	
6	Carla Carr	
7	Mrs. Silvia	
8	Heber Cobeta	
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Fecha Cobertura: 2024-12-05	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller dual Pm Kine-T.O.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario		
Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin	
Nombre Funcionario	Klara No. José Espinoza Guanda	
Fecha	5.12.2024	
Nombre	Teléfono	
1	Erika Nuñez	
2	Trina Dillan	
3	Adela Nuñez	
4	Allyssa	
5	Renée Díaz	
6	Luisa Pedreira	
7	Diana Sosa	
8	Suzanna Espinoza	
9	Luzmila Celis	
10	Susana Rojas	
11	María Lope	
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		

Fecha Cobertura: 2024-12-06	Descripción Cobertura: Informe de acta de reunión del equipo CDC.	Tipo Cobertura: INFORME
--------------------------------	--	----------------------------

**ACTA DE REUNIÓN**  
Programa Centro Día Buin

Fecha: 04-12-2024 Hora: 13:30

**Listado de Participantes**

Nombre del Participante	Cargo
1.- María José Egeña Guardia	Kinesiólogo
2.- Nadia Carreño Flores	Terapeuta Ocupacional
3.- Ulises Gajardo Arevalo	Trabajador Social
4.- Nicolás Dionizio Sánchez	Psicólogo
5.- Mauricio García Suárez	Técnico en Enfermería
6.- Andrea Ruz Salas	Coordinadora

**Temas (Temas a tratar)**

-Se habló sobre la 2da y 3era re-evaluación de los usuarios y sobre la asistencia para las evaluaciones.

**Resumen de la reunión**

-Se habló sobre la 2da y 3era re-evaluación de los usuarios que se realizará en el mes de diciembre y sobre la asistencia a la evaluación, la cual fue muy buena la asistencia.

Acuerdo y/o Compromisos adquiridos	Nombre responsable
-Se habló sobre la 2da y 3era re-evaluación de los usuarios y sobre la asistencia para las evaluaciones.	María José Egeña Guardia. Mauricio García Suárez. Nicolás Dionizio Sánchez. Ulises Gajardo Arevalo. Nadia Carreño Flores.

Nombre Profesional	Firma/Rut
Nicolás Dionizio Sánchez	15.721.822-3 

Fecha Cobertura: 2024-12-09	Descripción Cobertura: Lista de asistencia a la Re-evaluación.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------

**Lista de usuario**

Oficina: Centro Comunitario Diurno Buin

Nombre Funcionario: *Alvaro José Egeña Guardia*

Fecha: *04/12/2024*

Nombre	Teléfono
1. <i>Thaisa Cecuba</i>	
2. <i>Mariana Vidal</i>	
3. <i>Ugo Rojas</i>	
4. <i>Julia Espinoza</i>	
5. <i>Rocío Landa</i>	
6. <i>Patricio Rojas</i>	
7. <i>Diego</i>	
8. <i>Patricio Rojas</i>	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	

Fecha Cobertura: 2024-12-09	Descripción Cobertura: Fotografía de la aplicación de pautas de Re-evaluación.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-12-10	Descripción Cobertura: Lista de asistencia a la Re-evaluación.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------

Lista de usuario		Nombre	Teléfono
Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin		
Nombre			
Funcionario	Klara Dra. José Espinoza Jarama		
Fecha	10.12.2024		
1			
2		Grady Agos	
3		Roberto Espinoza	
4		Alba Jarama	
5		Bruno Basc	
6		Luciana Celis	
7		Diana Garcia	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			

Fecha Cobertura: 2024-12-11	Descripción Cobertura: Lista de asistencia de la Re-evaluación.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario			Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha	Nombre	Teléfono
			Centro Comunitario Diurno Buiñ					
				María López	11/12/2024			
1				María López				
2				María López				
3				María López				
4				María López				
5				María López				
6				María López				
7				María López				
8				María López				
9				María López				
10				María López				
11				María López				
12				María López				
13				María López				
14				María López				
15				María López				
16				María López				
17				María López				
18				María López				

Fecha Cobertura: 2024-12-12	Descripción Cobertura: Lista de asistencia de la Re-evaluación.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	--	---------------------------------------

Lista de usuario			Oficina	Nombre	Funcionario	Fecha	Nombre	Teléfono
			Centro Comunitario Diurno Buiñ					
				María López	12/12/2024			
1				María López				
2				María López				
3				María López				
4				María López				
5				María López				
6				María López				
7				María López				
8				María López				
9				María López				
10				María López				
11				María López				
12				María López				
13				María López				
14				María López				
15				María López				
16				María López				
17				María López				
18				María López				

Fecha Cobertura: 2024-12-12	Descripción Cobertura: Lista de los beneficiarios del centro día.	Tipo Cobertura: NOMINA DE BENEFICIARIOS
--------------------------------	--	--

Nº	Nombre	Rut	Teléfono
1	ANILA MARCELO DEL CARMEN MORALES BORGHA	7.427.191-3	953830819
2	ANILA COROCLA ZAMORANO MARIÑO	5.317.215-6	984302807
3	ARELLANO DEL CARMEN GONZALEZ MARTINEZ	5.271.809-8	955059476
4	AREYANA DEL CARMEN VIDAL GONZALEZ	5.745.714-7	978510813
5	AUGUSTINA DEL CARMEN TRINIDAD PONCE	5.688.190-5	977837516/ 228213334
6	JANA GABRIELA DODRICH MARIÑO	28.733.236-3	942828742
7	JANA ELISA DOMINGO CHAMARRINO	6.801.804-8	967827130
8	JANA DEL CARMEN OBREGON MACRINO	5.734.571-3	954111565
9	JANA GABRIELA SALAS MARIÑO	8.345.813-7	997987596
10	JANA CLAUDIA DEL CARMEN TELLO PARRALES	7.236.522-4	997815473
11	ANGEL BENJAMIN GONZALEZ ROSAS	5.342.258-K	228213336/ 834053280
12	ANITA ROSA ESCOBARON ACEVEDO	7.829.982-1	990124646
13	ANITA ROSA ESCOBARON HERNANDEZ	5.420.719-0	953312524
14	CARMEN ROSA GONZALEZ GONZALEZ	8.094.620-1	994693880
15	CECELIA MARCELO YANCA ARANDA	6.512.133-8	983745968
16	CECLA ROSA CARRERA MARIÑO	6.489.865-5	940664955
17	CELA DEL PILAR JANA NEYRER	8.050.474-6	994898098
18	DORIS AURELIA GUEVARA PEREZ	4.309.383-5	968863229
19	EDITH ANGELETTA SALAS AGUILAR	6.910.780-K	982822636
20	EDITH JONITA BIAN JUAN DODRICH	5.803.007-7	988630126
21	ELVIRA DEL CARMEN VERGARA VERGARA	6.230.348-0	982530785
22	EMILIANA DE LAS MERCEDES ESCOBAROLA DIAZ	7.585.034-4	941070126
23	ERIKA DEL CARMEN MARIÑO ACOSTA	7.549.904-3	963870966
24	ERNESTINA DEL CARMEN JARAMILLO SALVA	5.203.156-7	938108389
25	ESLA JOSEFINA DE LA TORRE	8.384.800-0	988212149
26	FEODORA DEL ROSARIO MACRINO ORELLANA	6.524.959-6	974134233
27	FELICIANA DE LOS ANGELES LOPEZ MARIÑO	6.601.221-2	994147353

Fecha Cobertura:  
2024-12-12

Descripción Cobertura:  
Informe del detalle de labores en talleres.

Tipo Cobertura:  
NOMINA DE LABORES  
EN TERRENO



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 DICIEMBRE DEL AÑO 2024.**

Nº	Actividad	Fecha	Nómina
1	Taller dual Kine-T.O.	02-12-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM.
2	Taller dual Kine-T.O.	03-12-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM.
3	Taller dual Kine-T.O.	04-12-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM.
4	Taller dual Kine-T.O.	05-12-2024	Nómina de asistencia horario AM - Nómina de asistencia horario PM.
5	Re-evaluación	09-12-2024	Nómina de asistencia.
6	Re-evaluación	10-12-2024	Nómina de asistencia.

Fecha Cobertura:  
2024-12-12

Descripción Cobertura:  
Informe de apreciaciones profesionales  
kinésicas de cada usuario.

Tipo Cobertura:  
INFORME

Apreciación Profesional		diciembre 2024		Apreciación Profesional		Apreciación Profesional	
Nombre	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha
Adela Morales Zuriga	03-12-2024	Se realizó taller dual	10-12-2024	Se aplicaron las			
Adela Zamorano Muñoz							
Adelaida Cysneval Martínez							
Adriana Vidal González	02-12-2024	Se realizó taller dual	08-12-2024	Se aplicaron las			
Agustina Trinidad Ponce	02-12-2024	Se realizó taller dual	11-12-2024	Se aplicaron las			
Ana Ochoa Muñoz							
Ana Ochoa Chamorro							
Ana Osorio Madrid	05-12-2024	Se realizó taller dual	12-12-2024	Se aplicaron las			
Ana Salas Vasquez				Se aplicaron las			
Ana Tejos Paredes	03-12-2024	Se realizó taller dual					
Angel González Rojas	02-12-2024	Se realizó taller dual	11-12-2024	Se aplicaron las			
Bertriz Pizarro Hernández	03-12-2024	Se realizó taller dual	10-12-2024	Se aplicaron las			
Bianca Escaración Acevedo							
Carman González González							
Cecilia Isabel Tapia Acevedo							
Celia Cabrera Miranda							

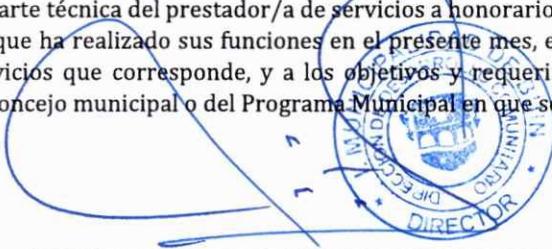
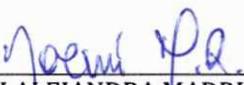
Fecha Cobertura: 2024-12-13	Descripción Cobertura: Informe acta de reunión del equipo CDC.	Tipo Cobertura: INFORME
--------------------------------	---	----------------------------

ACTA DE REUNION Programa Centro día Buin	
Fecha: 13-12-2024	Horas: 13:30
Listado de Participantes	
Nombre del Participante	Cargo
1.- María José España Guardia	Kinesióloga
2.- Nadia Carreño Flores	Terapeuta Ocupacional
3.- Ulises Gajardo Arneval	Trabajador Social
4.- Nicolás Dionizio Sánchez	Psicólogo
5.- Mauricio García Suárez	Técnico en Enfermería
6.- Andrea Ruz Salas	Coordinadora
Temas (Temas a tratar)	
-Se habló sobre la lista de espera para conformar el grupo para el próximo año.	
Resumen de la reunión	
-Se habló sobre la lista de espera para conformar el nuevo grupo para el próximo año.	
Acuerdo y/o compromisos adquiridos	Nombre responsable
-Se habló sobre la lista de espera para conformar el grupo para el próximo año.	María José España Guardia, Mauricio García Suárez, Nicolás Dionizio Sánchez, Ulises Gajardo Arneval, Nadia Carreño Flores.
Nombre Profesional	Firma/Rut
Nicolás Dionizio Sánchez	19.721.622-3
Nadia Carreño Flores	19.990.805-5

**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**  
\_\_\_\_\_  
**NOEMI ALEJANDRA MADRID RIQUELME**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**