



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MARZO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	MARIA JOSE EGAÑA GUARDA		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 631	Imputación: 1140596055004	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - CENTRO DIA		

### II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

#### KINESIOLOGO CENTRO DIA

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 realizó reunión con el equipo centro día.  
Se realizó presentación de las rendiciones con el ministro de fe municipal.  
Se realizaron manualidades para la ceremonia de egreso.  
Se prepararon las evaluaciones de ingreso de los usuarios nuevos.  
Se registró información en el Excel de apreciación profesional.

Se realizó reunión con el equipo centro día.  
Se realizó manualidades para la ceremonia de egreso.  
Se prepararon las encuestas de satisfacción para los usuarios.  
se realizó trabajo administrativo Excel mensual de senama.  
Se registró información en el Excel de apreciación profesional.  
Se realizó reunión con el equipo centro día.  
Se realizó los documentos de egreso para que sean firmados por los usuarios.  
Se realizaron manualidades para la ceremonia de egreso.  
Se realizaron los papeles para las compras de catering y botellas.

Se realizó reunión con el equipo centro día.  
Se realizó documentación de egreso.  
Se preparo el taller de egreso para el día viernes 7 de marzo.  
Se realizaron manualidades para la ceremonia de egreso.  
Se realizó reunión con el equipo centro día.

Se realizaron dos talleres de egreso AM.  
Se registró información en el Excel de apreciación profesional.  
Se elaboró acta de reunión del equipo centro día.  
Se realizaron compras para la ceremonia de egreso.  
Se realizo reunión con el equipo centro día.  
Se realizo taller informativo de egreso.  
Se registro información en el excel de apreciación profesional.  
Se elaboraron adornos para la ceremonia de egreso.  
Se realizo reunión con el equipo centro día.  
Se realizaron visitas domiciliarias.  
Se registro información en el excel de apreciación profesional.  
Se elaboraron adornos para la ceremonia de egreso.  
Se realizo reunión con el equipo centro día.  
Se registro información en el excel de apreciación profesional.  
Se elaboraron adornos para la ceremonia de egreso.  
Se realizo reunión con el equipo centro día.  
Se registro información en el excel de apreciación profesional.  
Se elaboraron adornos para la ceremonia de egreso.  
Se realizo reunión con el equipo centro día.  
Se elaboro acta de reunión del equipo centro día.  
Se asistio a evento de inauguración de la oficina local de la niñez.  
Se registro información en el excel de apreciación profesional.  
Se elaboraron adornos para la ceremonia de egreso.  
Se realizo reunión del equipo centro día.  
Se realizo ceremonia de egreso.  
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 carpetas de los usuarios nuevo.  
Se revisaron las actas de reuniones.  
Se realizo reunión con el equipo centro día.  
Se registro información en el excel de apreciación profesional.  
Se organizo plan de trabajo para los talleres del periodo 2025.  
Se realizaron informes de PAI.  
Se elaboro informe de honorario.

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

Fecha Cobertura: 2025-03-07	Descripción Cobertura: Lista de asistencia del taller de cierre.	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA
--------------------------------	---	---------------------------------------

# Lista de usuario



T. Cierre de Pagaré,

Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin
Nombre Funcionario	Klga. María José Egaña Guarda
Fecha	7-3-2025

	Nombre	Teléfono
1	Adela Morales	
2	Adriana Vidal	
3	Agustina Taisrada	
4	Ana Ochoa	
5	Ana Ochoa	
6	Ana Ochoa	
7	Angel Gonzales	
8	Beatriz Pizarro	
9	Bianca Escobar	
10	Carmen Gonzales	
11	Clara Vergara	
12	Emelina Escobar	
13	Enika Muñoz	
14	Ernestina Torrealba	
15	Feliciana López	
16	Gabriela Espinoza	
17	Gilda Carr	
18	Gladys López	
19	Hector Cardona	
20	Irma Orrellana	

# Lista de usuario





T. Cierre del Programa

Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin
Nombre Funcionario	Klga. María José Egaña Guarda
Fecha	7-3-2025

	Nombre	Teléfono
1	Josue Coronado	
2	Licetia Gonzalez	
3	Liliana Arce	
4	Lucia Cortes	
5	Luz Celis	
6	Marcela Yessi	
7	Margarita Salas	
8	Ma Corda	
9	Ma Cortez	
10	Ma Espinoza	
11	na Jara	
12	na Silva	
13	na Velazquez	
14	Nora Salazar	
15	Olaya Linares	
16	Patricia Pino	
17	Rosa Morales	
18		
19		
20		



<div><div><div><p><b>Buitrago</b> Municipalidad de Buitrago</p></div><div><p><b>Lista de usuario</b></p><p>Centro Comunitario Diurno Buitrago</p><p>Kiga, María José Eguía Guardia</p><p>Fecha: 2-3-2025</p></div></div><table><tr><th>Nombre</th><th>Teléfono</th></tr><tr><td>1. María Ronda</td><td></td></tr><tr><td>2. Mariana Vidal</td><td></td></tr><tr><td>3. Agustina Trujillo</td><td></td></tr><tr><td>4. Ana Ochoa</td><td></td></tr><tr><td>5. Ana Ochoa</td><td></td></tr><tr><td>6. Ana Salas</td><td></td></tr><tr><td>7. Angel Grimaldo</td><td></td></tr><tr><td>8. Beatriz Pizarro</td><td></td></tr><tr><td>9. Blanca Escobar</td><td></td></tr><tr><td>10. Luciana Grimaldo</td><td></td></tr><tr><td>11. Lina Virgen</td><td></td></tr><tr><td>12. Luciana Escobar</td><td></td></tr><tr><td>13. Luciana Escobar</td><td></td></tr><tr><td>14. Luciana Escobar</td><td></td></tr><tr><td>15. Luciana Escobar</td><td></td></tr><tr><td>16. Luciana Escobar</td><td></td></tr><tr><td>17. Luciana Escobar</td><td></td></tr><tr><td>18. Luciana Escobar</td><td></td></tr><tr><td>19. Luciana Escobar</td><td></td></tr><tr><td>20. Luciana Escobar</td><td></td></tr></table></div>			Nombre	Teléfono	1. María Ronda		2. Mariana Vidal		3. Agustina Trujillo		4. Ana Ochoa		5. Ana Ochoa		6. Ana Salas		7. Angel Grimaldo		8. Beatriz Pizarro		9. Blanca Escobar		10. Luciana Grimaldo		11. Lina Virgen		12. Luciana Escobar		13. Luciana Escobar		14. Luciana Escobar		15. Luciana Escobar		16. Luciana Escobar		17. Luciana Escobar		18. Luciana Escobar		19. Luciana Escobar		20. Luciana Escobar	
Nombre	Teléfono																																											
1. María Ronda																																												
2. Mariana Vidal																																												
3. Agustina Trujillo																																												
4. Ana Ochoa																																												
5. Ana Ochoa																																												
6. Ana Salas																																												
7. Angel Grimaldo																																												
8. Beatriz Pizarro																																												
9. Blanca Escobar																																												
10. Luciana Grimaldo																																												
11. Lina Virgen																																												
12. Luciana Escobar																																												
13. Luciana Escobar																																												
14. Luciana Escobar																																												
15. Luciana Escobar																																												
16. Luciana Escobar																																												
17. Luciana Escobar																																												
18. Luciana Escobar																																												
19. Luciana Escobar																																												
20. Luciana Escobar																																												
Fecha Cobertura: 2025-03-07	Descripción Cobertura: Fotografía en el taller de cierre.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA																																										
																																												
Fecha Cobertura: 2025-03-07	Descripción Cobertura: Informe de acta de reunión del equipo CDC.	Tipo Cobertura: INFORME																																										

**ACTA DE REUNIÓN**  
**Programa Centro Día Buin**

<b>Fecha: 07-03-2025</b>	<b>Hora 13:30</b>
--------------------------	-------------------


<b>Listado de Participantes</b>
---------------------------------

Nombre del Participante	Cargo
1.- María José Egaña Guarda	Kinesiologa
2.- Nadia Carreño Flores	Terapeuta Ocupacional
3.- Ulises Gajardo Arévalo	Trabajador Social
4.- Nicolle Dionizis Sánchez	Psicóloga
5.- Mauricio Garcés Suárez	Técnico en Enfermería
6.- Pamela Loreto Luna Gajardo	Coordinadora

<b>Tabla (Temas a tratar)</b>
-Se habló sobre los presentes que se les entregará a los usuarios y el coctel.

<b>Resumen de la reunión</b>
-Se habló sobre los presentes que se les entregará a los usuarios, los cuales se están terminando de elaborar, al igual que los recuerdos y decoraciones.

<b>Acuerdo y/o Compromisos adquiridos</b>	<b>Nombre responsable</b>
-Se habló sobre los presentes que se les entregará a los usuarios y el coctel.	María José Egaña Guarda. Mauricio Garcés Suárez. Nicolle Dionizis Sanchez. Ulises Gajardo Arevalo. Nadia Carreño Flores.

<b>Nombre Profesional</b>	<b>Firma/Rut</b>
Nicolle Dionizis Sanchez	

Nadia Carreño Flores
Mauricio Garcés Suárez
María José Egaña Guarda
Ulises Gajardo Arevalo
Pamela Loreto Luna Gajardo



ACTA DE REUNION  
Programa Centro Día Buln

Fecha: 07-03-2025

Hora 13:30

Listado de Participantes

Nombre del Participante	Cargo
1.- María José Egaña Guarda	Kinesiología
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.- Pamela Lomto Luna Gajardo	Coordinadora

Tabla (Temas a tratar)

-Se habló sobre los presentes que se les entregará a los usuarios y el coctel.

Resumen de la reunión

-Se habló sobre los presentes que se les entregará a los usuarios, los cuales se están terminando de elaborar, al igual que los recuerdos y decoraciones.

Acuerdo y/o Compromisos adquiridos

-Se habló sobre los presentes que se les entregará a los usuarios y el coctel.

Nombre responsable

María José Egaña Guarda.  
Mauricio Garcés Suárez.  
Nicole Dionizis Sánchez.  
Ulises Gajardo Arevalo.  
Nadia Carreño Flores.

Nombre Profesional

Nicole Dionizis Sanchez

Firma/Rut

19.721.822-3

Fecha Cobertura:  
2025-03-10

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia del taller de cierre.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario

Oficina  
Nombre  
Funcionario  
Fecha

Centro Comunitario Diurno Buln  
Kiga. María José Egaña Guarda  
10-03-2025

Nombre

Teléfono

1	Sandra Sandoval	
2	Viviana Padilla	
3	María Sandoval	
4	Adela Zaccaro	
5	Juana Celis	
6	Luisa Estruina	
7	Ra Velho	
8	Celia Jua	
9	Ra. López	
10	Lucas Díaz	
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura:  
2025-03-10

Descripción Cobertura:  
Fotografía del taller de cierre

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Lista de usuario



T.Cierre del programa

Oficina	Centro Comunitario Diurno Buin
Nombre Funcionario	Klga. María José Egaña Guarda
Fecha	10-03-2025


	Nombre	Teléfono
1	Sandra Gamba	
2	Virginia Pacheco	
3	Maria Galarza	
4	Adela Zambrano	
5	Juana Celis	
6	Lucia Echeverria	
7	Ma Velda	
8	Celia San	
9	Ma. Luján	
10	Luisa Díaz	
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		



Fecha Cobertura:  
2025-03-11

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia del taller de cierre.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA



**Lista de usuario**

T. Cuentas del Programa

Oficina		Centro Comunitario Diurno Buin	
Nombre	Funcionario	Klga. Maria José Egalla Guarda	
Fecha			
		11-03-2025	
1	Nombre	Teléfono	
2	José Nolasco		
3	Wilder Jara		
4	Juan Sangua		
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Fecha Cobertura:  
2025-03-11

Descripción Cobertura:  
Lista de las visitas domiciliarias.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA




# Lista de usuario

Protección

Oficina	Centro Comunitario Diurno Bani
Nombre Funcionario	Klga. Maria José Egaña Guardia
Fecha	11-03-2025

	Nombre	Teléfono
1	Alita Salas	
2	Ana Teja	
3	Rosalia Cortez	
4	Lina Cea	
5	Pedro Ruys	
6	Cecilia Torres	
7	Patricia Cabrera	
8	Susana Cabrera	
9	Vanesa Quisen	
10	María Pérez	
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Fecha Cobertura: 2025-03-11	Descripción Cobertura: Fotografía en visita domiciliaria.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-03-14	Descripción Cobertura: Informe de acta de reunión del equipo CDC.	Tipo Cobertura: INFORME



ACTA DE REUNIÓN  
Programa Centro Día Buin

Fecha: 14-03-2025

Hora: 13:30

Listado de Participantes

Nombre del Participante	Cargo
1.- María José Egaña Guarda	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.- Pamela Loreto Luna Gajardo	Coordinadora

Tabla (Temas a tratar)

-Se habló sobre la cantidad de personas que asistieron al último taller para entregar información sobre la ceremonia de egreso.

Resumen de la reunión

-Se habló sobre la cantidad de personas que asistieron al último taller para firmar los certificados de egreso y realizar la encuesta de satisfacción, la cual fue muy buena la asistencia.

Acuerdo y/o Compromisos adquiridos

-Se habló sobre la cantidad de personas que asistieron al último taller para entregar información sobre la ceremonia de egreso.

Nombre responsable

Maria José Egaña Guarda,  
Mauricio Garcés Suárez,  
Nicole Dionizis Sánchez,  
Ulises Gajardo Arevalo,  
Nadia Carreño Flores.

Nombre Profesional

Firma/Rut

Fecha Cobertura:  
2025-03-17

Descripción Cobertura:  
Lista de asistencia a la ceremonia de egreso.

Tipo Cobertura:  
HOJA DE ASISTENCIA

Lista de usuario

Oficina  
Nombre  
Funcionario  
Fecha

Centro Comunitario Diurno Buin  
Kipa, María José Egaña Guarda  
14-03-2025

Nombre

Teléfono

1	Vanessa Jara	
2	Hector Cardea	
3	José Alessi	
4	José Orellana	
5	Fernando Sarmiento	
6	Juan Angulo	
7	José Carlos	
8	Rosario Díaz	
9	María Angélica	
10	Alfonso Aranda	
11	Luisa Caride	
12	Luisa Churruarín	
13	Luz Celis	
14	Luzmila Yari	
15	Marcela Yari	
16	Margarita Salas	
17	Patricia Cardea	
18	Patricia Cortez	
19	Patricia Espinoza	
20	Patricia Valdivia	

Fecha Cobertura:  
2025-03-17

Descripción Cobertura:  
Fotografía en la ceremonia de egreso.

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-03-18	Descripción Cobertura: Informe de apreciaciones profesionales.	Tipo Cobertura: INFORME
--------------------------------	---	----------------------------

Apreciación Profesional		marzo 2025							
Nombre	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha	Apreciación Profesional	Fecha
Adela Morales Zúñiga	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la							
Adela Zambrano Muñoz			10-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la	17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Adelaida Oyanedel Martínez									
Adriana Vitel González	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la			17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Aguilina Trincado Ponco	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la			17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Ana Ochoa Muñoz	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la			17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Ana Osorio Chamorro	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se							
Ana Osorio Madrid									
Ana Salas Viquez	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se			17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Ana Tixos Paredes			11-03-2025	Se realizó domicilio					
Ángel González Rojas	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la			17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Beatriz Pizarro Hernández	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la			17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Bianca Escandon Acevedo	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la			17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Carmen González González	07-03-2025	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó sobre la			17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Cecilia Isabel Tapia Arsheda			11-03-2025	Se realizó domicilio	17-03-2025	Se realizó ceremonia de egreso.			
Celia Cabrera Miranda			11-03-2025	Se realizó domicilio					

Fecha Cobertura: 2025-03-18	Descripción Cobertura: Lista de beneficiarios del Programa.	Tipo Cobertura: NOMINA DE BENEFICIARIOS
--------------------------------	--	--



Nº	Nombre	Rut
1	ADELIA ISABEL DEL CARMEN MORALES JUJARRA	
2	ADELIA DOROLEA ZAMOHANO MUÑOZ	
3	ADELIA DEL CARMEN OVANIEL MARTINEZ	
4	AURIANA DEL CARMEN VIDAL GONZÁLEZ	
5	AUGUSTINA DEL CARMEN TRINCADO PONCE	
6	ANA GABRIELA OCHOA MUÑOZ	
7	ANA ELISA OSORIO CHAMORRO	
8	ANA DEL CARMEN OSORIO MAURIO	
9	ANA GABRIELA SALAS VASQUEZ	
10	ANA CLARISA DEL CARMEN TEJOS PAREDES	
11	ANGEL BENJAMIN GONZÁLEZ ROJAS	
12	BEATRIZ DEL CARMEN PIZARRO HERNANDEZ	
13	BLANCA BOTTA ESCANDÓN AGUIVEDO	
14	CARMEN ROSA GONZÁLEZ GONZÁLEZ	
15	CECILIA ISABEL TAPIA AVANEDA	
16	CELIA ROSA CARRERA MIRANDA	
17	CELIA DEL PILAR JARA HERRER	
18	DORIS AURELIA GUEVARA PÉREZ	
19	EDITH ANGELICA SALAS AGUILAR	
20	EDITH JOVITA SAN JUAN DONOSO	
21	ELVIRA DEL CARMEN VERGARA VERGARA	
22	EINELINA DE LAS MERCEDES ESCAMILLA DIAZ	
23	ENIKA DEL CARMEN MUÑOZ ACUÑA	
24	ERNESTINA DEL CARMEN JARAMILLO SILVA	
25	EVA JOSEFINA CIA TORRES	
26	FEDORA DEL ROSARIO MACHUCA ORELLANA	
27	FELICINDA DE LOURDES LÓPEZ HENRÍQUEZ	

Tipo Cobertura:  
NOMINA DE LABORES  
EN TERRENO



ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ Taller/visita	DETALLE DE LA MISMA REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/TALLER O VISITA	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA: Firmas de asistencia a actividades que incluyen firmas de asistencia, fotos, de 21 de abril de 2022 hasta el presente etc.
1	Taller de cierre.	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó a los usuarios sobre la ceremonia de egreso, se entregaron las invitaciones para la ceremonia, firmaron el certificado de egreso y respondieron la encuesta de satisfacción.	07-03-2025	Nómina de asistencia.
2	Taller de cierre.	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó a los usuarios sobre la ceremonia de egreso, se entregaron las invitaciones para la ceremonia, firmaron el certificado de egreso y respondieron la encuesta de satisfacción.	10-03-2025	Nómina de asistencia.
3	Taller de cierre.	Se realizó taller de cierre, en el cual se informó a los usuarios sobre la ceremonia de egreso, se entregaron las invitaciones para la ceremonia, firmaron el certificado de egreso y respondieron la encuesta de satisfacción.	11-03-2025	Nómina de asistencia.
4	Visitas domiciliarias.	Se realizaron visitas domiciliarias, para firmar el certificado de egreso.	11-03-2025	Nómina de asistencia.
5	Ceremonia de egreso.	Se realizó ceremonia de egreso para los beneficiarios del programa.	17-03-2025	Nómina de asistencia.



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**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**