INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2025
Mes	**Año**

I.- Datos.

1.- Nombre.	BELEN ARACELI ANTRIZ SAEZ		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: **965**	Imputación: **1140596004**	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	**DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO -** *CASA DEL ADULTO MAYOR*		

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

• Técnico en Enefermeria del CVT.
Formar parte del equipo multidisciplinario, de las reuniones técnicas y de evaluación de lascondiciones sociosanitarias de los adultos mayores y de las propuestas de atención éstasgeneren.• Apoyar a las personas mayores en sus actividades de aseo, arreglo personal y vestimenta,cuando se precise en cada caso.• Acompañar y asistir a los adultos mayores en las actividades de alimentación especialmente durante la hora de almuerzo.• Apoyar a las personas mayores en sus actividades de movilidad física, transferencia,deambulación y servicio de transporte, cuando se requiera.• Apoyar a las personas mayores en sus necesidades de micción y deposición, cuando seanecesario.• Notificar a la enfermería, sobre accidentes y urgencias evidenciadas en la población mayor.• Velar por el uso racional de los recursos materiales.
• Apoyar a los distintos profesionales, cuando corresponda, en las labores de atención depersonas y grupos de adultos mayores• Otras actividades o funciones propias de la naturaleza de su cargo, según lo disponga sujefatura.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

Visitas domiciliarias a cada asignatario para verificar estado de salud, en donde se encuentran sin novedad.
Se prepara material para presentación a cuidadoras de programa PRLAC.
Llamado telefónico para toma de horas medicas en CECOSF.

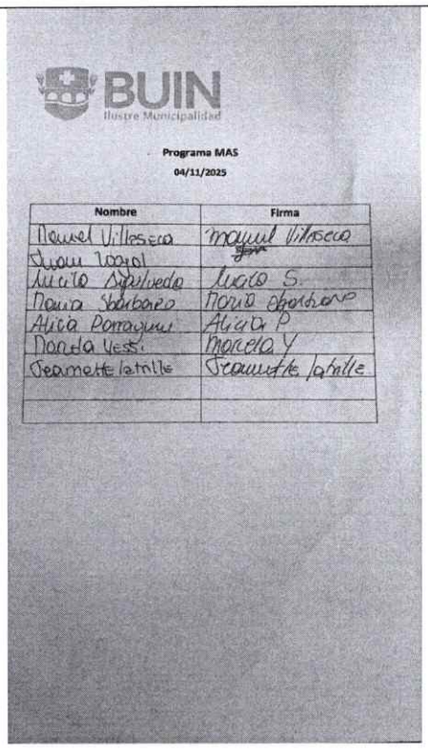
Visitas domiciliarias para verificar estado de salud de cada asignatario, donde se encuentran sin novedad. Se realiza charla de capacitación a cuidadoras de programa PRLAC en donde se habla de principios básicos de enfermería, signos vitales y se responden dudas. Orden de sala para taller, recepción de usuarios programa MAS.
Visitas domiciliarias para verificar estado de salud de cada asignatario, donde se encuentran sin novedad.
Toma de hora médicas vía telefónica.
Orden de sala para reunión.
Reunión comunitaria informativa con usuarios de condominios de viviendas tuteladas en donde se habla de pago de gastos comunes, próximos talleres a realizar y actividades.
Visitas domiciliarias para verificar estado de salud de cada asignatario, donde se encuentran sin novedad.
Orden de sala para realizar taller de programa MAS.
Recepción de usuarios.
Cooperación en taller de estimulación cognitiva.
Visitas domicilias para verificar estado de salud de cada asignatario se encuentra sin novedad.
Se entrega información a Erardo Setz para cambio de CECOSF.

Trabajo administrativo en donde se completan planillas de información medica, actualización de carpetas e informe diario.
Visitas domicilias para verificar estado de salud de cada asignatario se encuentra sin novedad.
Se asiste a campamento de bochas con usuarios de programa MAS y CVT en donde participan diferentes personas mayores de otras localidades.
Trabajo administrativo en donde se realiza plan de mantención.
Visitas domicilias para verificar estado de salud de cada asignatario se encuentra sin novedad.
Se realiza reunión con coordinadora del programa para ver modificaciones presupuestarias y realizar plan de mantención.
Trabajo administrativo en donde se termina plan de mantención.
Llamado telefónico a CECOSF para toma de hora medica.
Visitas domicilias para verificar estado de salud de cada asignatario se encuentra sin novedad.
Se envía correo con plan de mantención listo.
Orden de carpetas de cada asignatario.
Se realiza desayuno comunitario con personas mayores de CVT.
Visitas domicilias para verificar estado de salud de cada asignatario se encuentra sin novedad.
Orden de sala para taller.
Recepción de usuarios programa MAS.
Asiste tens de remplazo a la cual se le enseña carpetas con toda la información de los asignatarias, planillas de información medica ect.
Visitas domicilias para verificar estado de salud de cada asignatario se encuentra sin novedad.
Asisto a CECOSF para hacer cambio de números telefonicos de cada usuario que se atienden en este.
Trabajo administrativo en donde se completan planillas de información medica, carpetas e informe diario

No sé realizan actividades por licencia medica.
No sé realizan actividades por licencia medica.
No sé realizan actividades por licencia medica.

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

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-04	TALLER PROGRAMA MÁS	HOJA DE ASISTENCIA

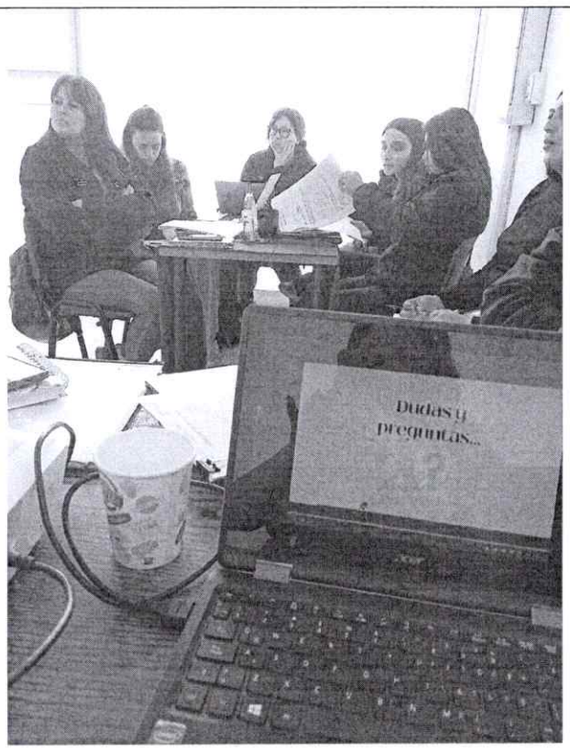


BUIN
Ilustre Municipalidad

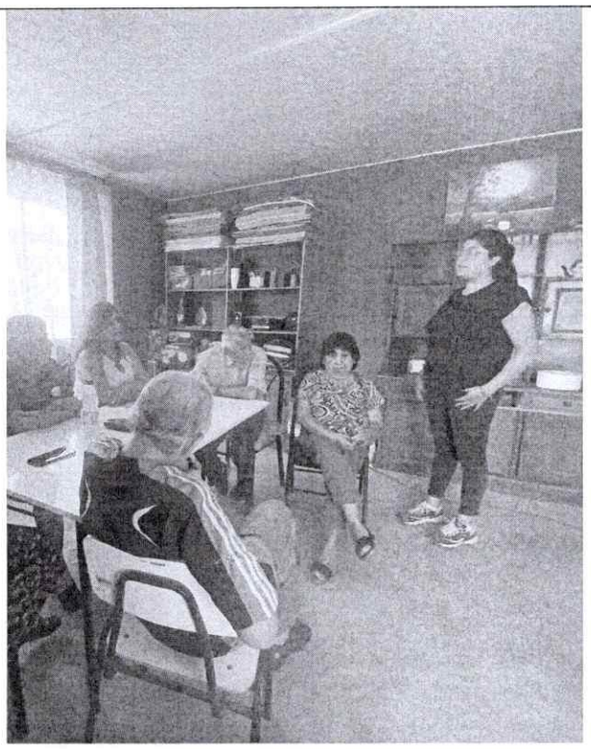
Programa MAS
04/11/2025

Nombre	Firma
Manuel Villaseca	Manuel Villaseca
Juan Zagal	
Lucio Sepúlveda	Lucio S.
Maria Barbaro	Maria Barbaro
Alicia Pomayum	Alicia P
Marcela Vest.	Marcela V
Jeannette latrille	Jeannette latrille

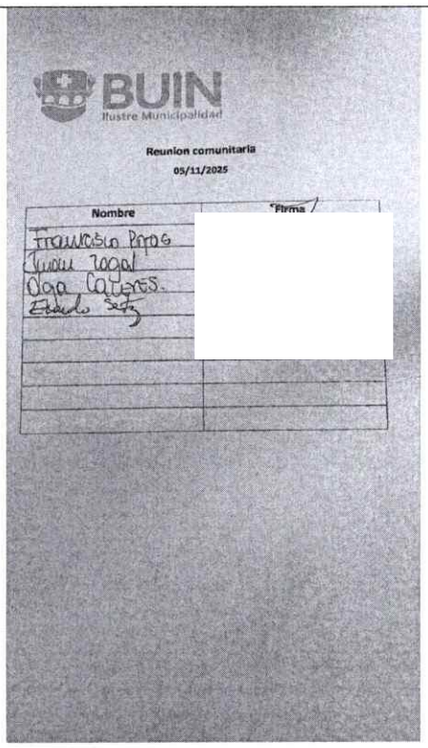
Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-04	Charla PRLAC	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-05	Reunión comunitaria	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-11-05	Descripción Cobertura: REUNION COMUNITARIA	Tipo Cobertura: HOJA DE ASISTENCIA



BUIN
Ilustre Municipalidad

Reunion comunitaria
05/11/2025

Nombre	Firma
Francisco Pardo	
Juan Zagal	
Olga Cáceres.	
Eduardo Seguy	

Fecha Cobertura: 2025-11-06	Descripción Cobertura: Envío ppt de charla de capacitación	Tipo Cobertura: CORREO ELECTRÓNICO

Paola Poblete 6 nov

Buenas tardes Junto con saludar, esperando te encuentres bien, el

Belen Antriz Saez 6 nov

para Paola

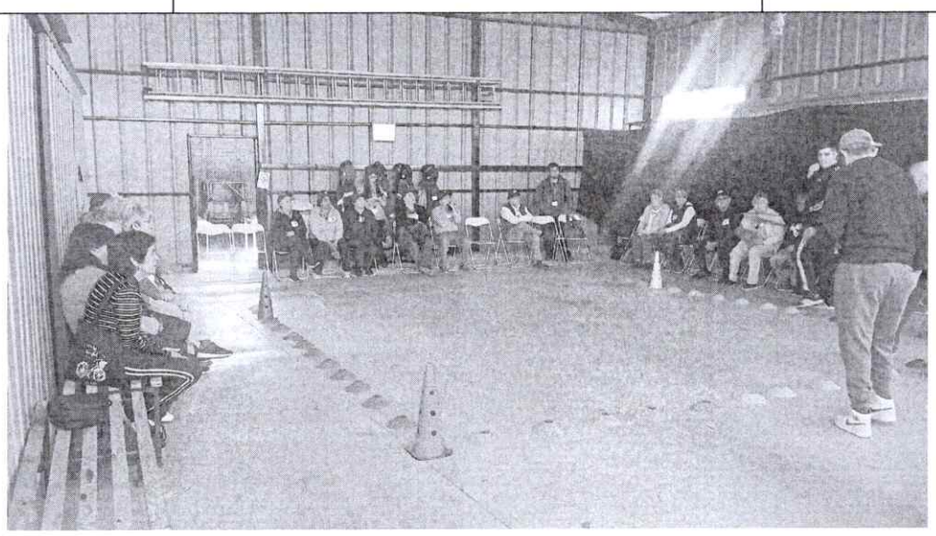
Junto con saludar envío presentación, también imagen de rangos de signos vitales. Saludos cordiales

Belén Antriz Saez
Encargada de Salud CVT
Técnico en Enfermería
Casa del Adulto Mayor
Dirección de Desarrollo Comunitario

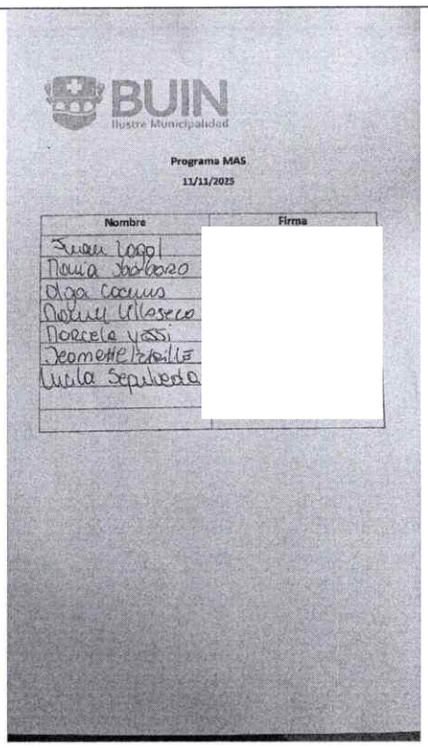
bantriz@buin.cl
Sargento Aldea # 288
www.buin.cl

BUIN
Ilustre Municipalidad

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-10	Campeonato de bochas	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-11	TALLER PROGRAMA MÁS	HOJA DE ASISTENCIA

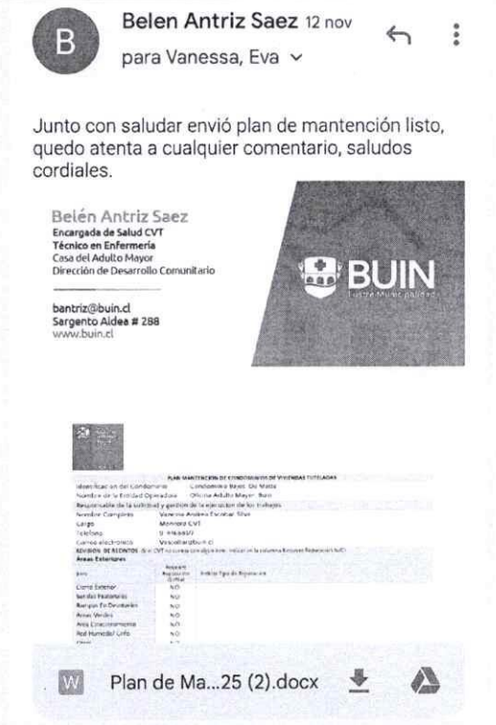


BUIN
Ilustre Municipalidad

Programa MAS
11/11/2025

Nombre	Firma
Juana Lagos	
Maria Soto	
Olga Cocinis	
Noelia Villaseca	
Norcela Yussi	
Jeanette Araille	
Luisa Sepulveda	

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-12	Plan de mantención	CORREO ELECTRÓNICO



B

Belen Antriz Saez 12 nov
para Vanessa, Eva

Junto con saludar envió plan de mantención listo, quedo atenta a cualquier comentario, saludos cordiales.

Belén Antriz Saez
Encargada de Salud CVT
Técnico en Enfermería
Casa del Adulto Mayor
Dirección de Desarrollo Comunitario

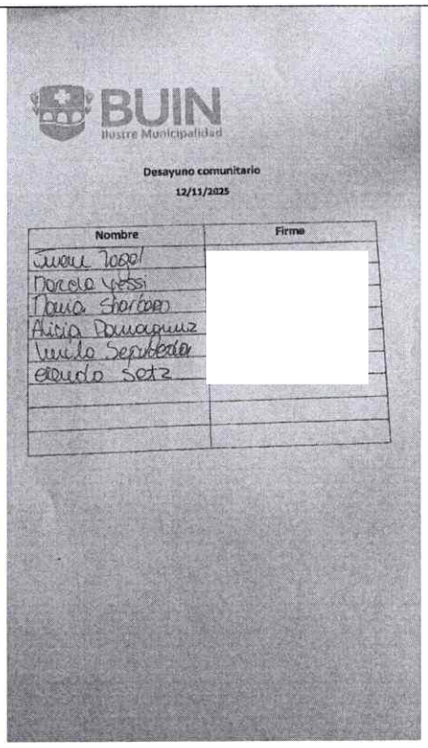
bantriz@buin.cl
Sargento Aldea # 288
www.buin.cl

BUIN
Ilustre Municipalidad

Plan de Ma...25 (2).docx

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-12	Toma signos vitales	FOTOGRAFÍA

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-12	DESAYUNO COMUNITARIO	HOJA DE ASISTENCIA



BUIN
Ilustre Municipalidad

Desayuno comunitario
12/11/2025

Nombre	Firma
Juana Tobol	
Norma Yessi	
Maria Sartoro	
Alicia Pancaguinz	
Inés Sepúlveda	
eduardo Sotz	

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-12	Desayuno comunitario	FOTOGRAFÍA

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-13	Envío de compras insumos CVT	CORREO ELECTRÓNICO

Belen Antriz... Hace 7 días
para Vanessa

Junto con saludar envío solicitud compras de insumos de CVT, saludos cordiales.

Belén Antriz Saez
Encargada de Salud CVT
Técnico en Enfermería
Casa del Adulto Mayor
Dirección de Desarrollo Comunitario

bantriz@buin.cl
Sargento Aldea # 288
www.buin.cl

Solicitud de compras de insumos Condominio de viviendas tuteladas Buin, Oficina de adulto mayor

Compra insumos de oficina CVT

Cantidad	Producto
2	Pack de 5 unidades resesa hoja tamaño oficio
1	Pack de 5 unidades resema de hoja tamaño carta
2	Resma de opalina tamaño carta
3	Caja de 50 unidades lápices pasta color azul
1	Caja de 50 unidades lápices pasta color negro
1	Caja de 50 unidades lápices pasta color rojo
1	Caja de 50 unidades lápices pasta color verde

Compra ins...a CVT.docx

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-13	TALLER PROGRAMA MÁS	HOJA DE ASISTENCIA

BUIN
Ilustre Municipalidad

Programa MAS

13/11/2025

Nombre	Firma
Juan Zapal	
Lucila Sepúlveda	
Manuel Villaseca	
Olga Caamus	
Maria Sborbazo	

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-11-14	Información medica	INFORME

Nombres	Enfermedades de base	Toma de medicamentos	Retiro de medicamentos	Retiro PACAM	Controles medicos	Vacuna influenza	Vacuna Covid 19	observaciones	Observaciones
Juan Zapal Martinez	Hipertensión, Dislipidemia, Diabetes, Secuelas de ACV Hemorrágico	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
Mariano Yessa	Hipotiroidismo, Dislipidemia, Depresión Mayor, Artrosis	Si	Si	Si	Si	Si	Si	25 / 11 / 25 Ajuste a CESCOF para toma de exámenes de control cada hora medica para toma de intervención a oftalmología y derivar a UCI	
Jeanette Leiste Flores	Dislipidemia, Hipotiroidismo, Depresión mayor	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
Maria Blanco	Dislipidemia, Artrosis, Hipotiroidismo	Si	Si	Si	Si	Si	Si	25 / 11 / 25 Ajuste a Dermatología, se inicia curación en domicilio, seguir en control mientras que tiene en mi poder	
Manuel Villaseca Lizama	Hipertensión esencial primaria	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
Olga Caamus Farias	Hipertensión, Cardiopatía, Insuficiencia, Artrosis lumbar	Si	Si	Si	Si	Si	Si	25 / 11 / 25 Ajuste a exámenes de control CESCOF	
Eva Jil Sofía	Ca Prostático	Si	Si	Si	Si	Si	Si	25 / 11 / 25 Solicita cambio de computadora, en el momento A Documentos sin pasa a mi cuenta en CESCOF Nuevo Buin. 12 / 11 / 25 Ajuste a CESCOF para toma de exámenes de control	12 / 11 / 25 Ajuste a CESCOF para toma de exámenes de control
Carlos Rodriguez	Sin enfermedades de base	NO TOMA	NO	NO	Si	Si	Si	Sin novedad	
Lucila Sepúlveda	Diabetes Mellitus 2, Hipertensión	Si	Si	Si	Si	Si	Si		
Francisco Rojas	Sin enfermedades de base	NO TOMA	NO	NO	Si	Si	Si	Sin novedad	

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

EVA MARIBEL VIVANCO ALLENDES
COORDINADOR (A) PROGRAMA