

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2024
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	JAVIERA PAZ PÉREZ ABARCA		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 2528	Imputación: 215.21.04.004.001	Centro de Costos: 250409
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - <i>FAMILIA SYO 2024</i>		

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

- **PROFESIONAL DE APOYO FAMILIAR INTEGRAL DEL PROGRAMA FAMILIAS SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES. EN JORNADA DE 44 HORAS SEMANALES.**

Realizar un proceso de acompañamiento personalizado, aplicando la metodología de trabajo y siguiendo un sistema de sesiones periódicas a fin de elaborar y cumplir la intervención del programa. Identificar la situación de bienestar de las familias considerando las dimensiones de la matriz de bienestar. Facilitar la construcción del plan familiar de desarrollo y el plan laboral. Realizar seguimiento de los acuerdos y compromisos de acción de las familias, contenidos en los planes familiares de desarrollo y planes laborales. Realizar sesiones de trabajo de tipo familiar e individual en los casos de APS y ASL respectivamente. Realizar seguimiento al cobro de las transferencias monetarias. Evaluar los logros alcanzados por las familias (línea de salida). Generar un vínculo de confianza con la familia y sus integrantes. Promover un diálogo problematizador en las sesiones familiares e individuales. Promover la toma de decisiones de la familia y sus integrantes. Entregar información a las familias sobre oferta de programas, servicios sociales, organizaciones comunitarias, privado, en los casos de APS y ASL. Favorecer el desarrollo de capacidades, ya se trate de competencias, conocimientos, experiencias u otros recursos. Ingresar la información recogida en la intervención en la plataforma computacional SSOO para el registro y monitoreo. Realizar derivaciones a la red pública o privada con el propósito de apoyar al bienestar de las familias atendidas. Establecer coordinaciones con jefa de unidad de intervención familiar. Participar de reuniones mensuales con jefa de unidad, consultoras, entre otros. Participar de mesas técnicas con encargado provincial de FOSIS. Realizar postulaciones vía online a programas de oferta preferente. Participar de jornadas de capacitación y formación. Emisión de informes de derivaciones internas y externas. Atención de demanda espontánea en centro comunitario municipal. Aplicar diagnósticos a familias que han sido escogidas a participar del programa.

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

- Trabajo Administrativo.
- Recepción de coberturas y diagnósticos a realizar este mes de agosto.
- Entrega de mercadería en vehículo municipal a usuaria Rosa Peña Díaz y a usuaria Magaly Sánchez Calhueque.
- Trabajo Administrativo.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Revisar información de las coberturas de este mes, incorporación de 8 familias ya diagnosticadas.

- Revisar información de 4 familias para aplicar diagnósticos.
- Orientación a usuaria Rosa Peña Díaz sobre la oficina de asistencial.
- Presentación de AFI a las 8 familias asignadas este mes de agosto, también se coordina visita domiciliaria para empezar el acompañamiento.
- Se conversa y se orienta a usuaria Jenniffer Castillo Bastías sobre su inquietud de la demanda de pensión de alimentos. También se consulta sobre los programas a los que pertenecen sus hijos, con la finalidad de consultar y recepcionar información sobre sus casos a las instituciones correspondientes para poder estar en la misma sintonía.
- Se conversa con JUIF sobre el caso de la usuaria Jennifer Castillo Bastías.
- Trabajo Administrativo.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Alejandra Retamal Jeraldó para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Núñez González para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Julia Coloma Avendaño para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carla Gúmera Chacón para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Trabajo Administrativo.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Génesis Cornejo Aravena para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Elizabeth Bravo Parra para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carmen Carrasco Aguilera para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Conversar con JUIF sobre el caso de la usuaria Jenniffer Castillo Bastías.
- Trabajo Administrativo.
- Conversar con JUIF sobre el caso crítico de la usuaria Jenniffer Castillo Bastías.
- Enviar mensaje a usuaria Jenniffer Castillo Bastías informando que la psicóloga Daniela Chávez del CIF necesita contactarse con ella para agendar una entrevista que fue solicitada por el Tribunal.
- Trabajo Administrativo.
- Contactar a las familias de diagnóstico.
- Se agenda visita domiciliaria vía telefónica con usuaria Carola Audala Godoy para iniciar diagnóstico, firmar el plan de intervención y la carta de compromiso para ingresar al Programa Familias.
- Conversar con JUIF y consultar a la antigua AFI sobre 3 casos que podrían requerir ayudas técnicas.
- Trabajo Administrativo.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Trabajo Administrativo.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Se solicitan números de contacto a Salud de 2 familias de diagnóstico.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Daniela Olmedo Moya para aplicar APS 5, dimensión de Vivienda y Entorno.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria María Pineda Martínez para aplicar APS 2, Trabajo y Seguridad e Ingresos.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carola Audala Godoy para aplicar Diagnóstico.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Katherine Soto Moya para aplicar APS 5, dimensión de Vivienda y Entorno.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Julia Coloma Avendaño para aplicar APS 3, dimensión de Salud. Se entrega mercadería.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Betzabé Galleguillos Muñoz para aplicar APS 5, dimensión de Vivienda y Entorno.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Génesis Cornejo Aravena para aplicar APS 3, dimensión de Salud.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Elizabeth Bravo Parra para aplicar APS 3, dimensión de

Salud.

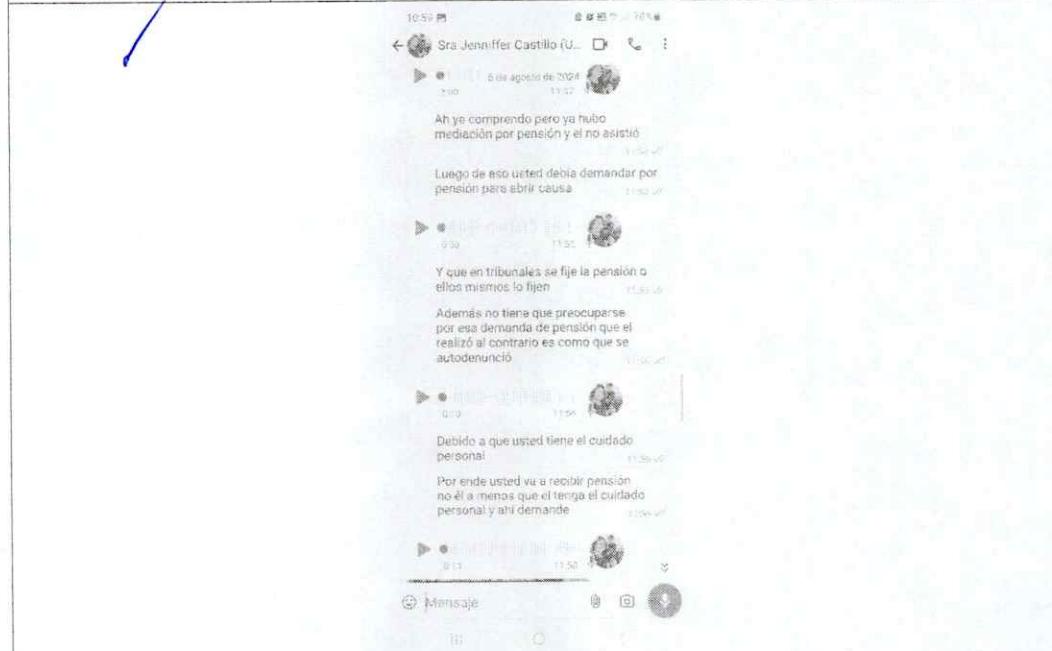
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Rosa Peña Díaz para aplicar APS 5, dimensión de Vivienda y Entorno.
- Trabajo Administrativo.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Magaly Sánchez Calhueque para aplicar APS 5, dimensión de Vivienda y Entorno.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carla Gúmbera Chacón para aplicar APS 3, dimensión de Salud.
- Se realiza visita domiciliaria a usuaria Katherine Daza Pizarro para aplicar APS 3, dimensión de Salud.
- Trabajo Administrativo.
- Trabajo Administrativo.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.

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

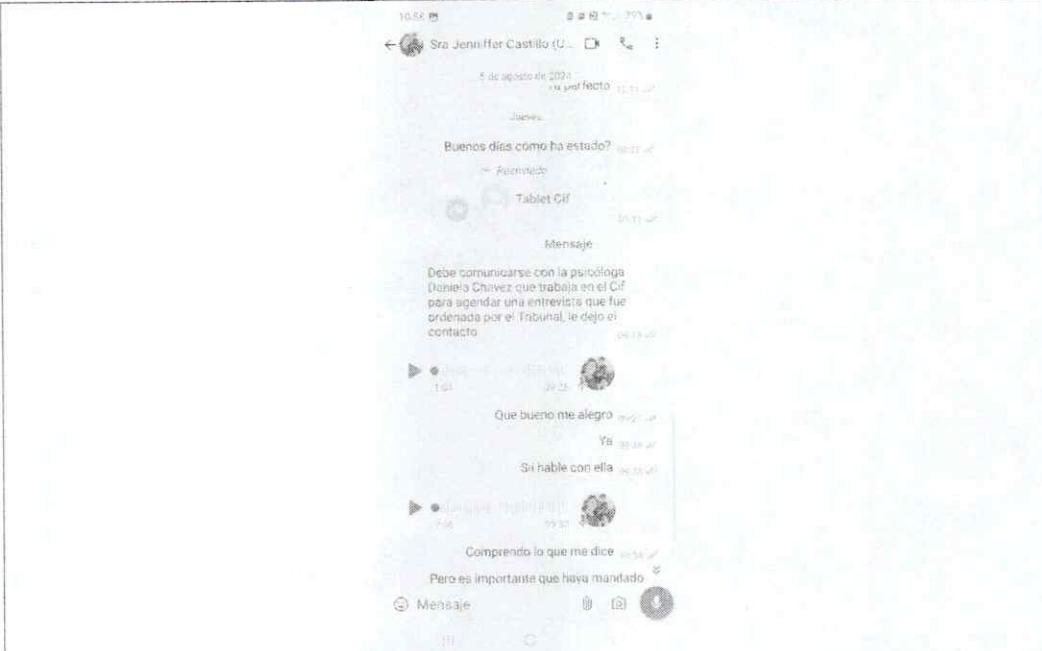
Fecha Cobertura: 2024-08-01	Descripción Cobertura: Entrega de mercadería en vehículo municipal a usuaria Rosa Peña Díaz y a usuaria Magaly Sánchez Calhueque.	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
		
Fecha Cobertura: 2024-08-02	Descripción Cobertura: Trabajo Administrativo.	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>



Fecha Cobertura: 2024-08-05	Descripción Cobertura: Se conversa y se orienta a usuaria Jenniffer Castillo Bastías sobre su inquietud de la demanda de pensión de alimentos. También se consulta sobre los programas a los que pertenecen sus hijos, con la finalidad de consultar y recepcionar información sobre sus casos a las instituciones correspondientes para poder estar en la misma sintonía.	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	---	--------------------------------------

 <pre> 10:59 PM 8/5/2024 Sra. Jennifer Castillo (U... 6 de agosto de 2024 Ah ya comprendo pero ya hubo mediación por pensión y el no asistió  Luego de eso usted debía demandar por pensión para abrir causa  Y que en tribunales se fije la pensión o ellos mismos lo fijen  Además no tiene que preocuparse por esa demanda de pensión que el realizó al contrario es como que se autodenunció  Debido a que usted tiene el cuidado personal  Por ende usted va a recibir pensión no él a menos que él tenga el cuidado personal y ahí demande </pre> <p>Mensaje</p>		
Fecha Cobertura: 2024-08-06	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Julia	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>

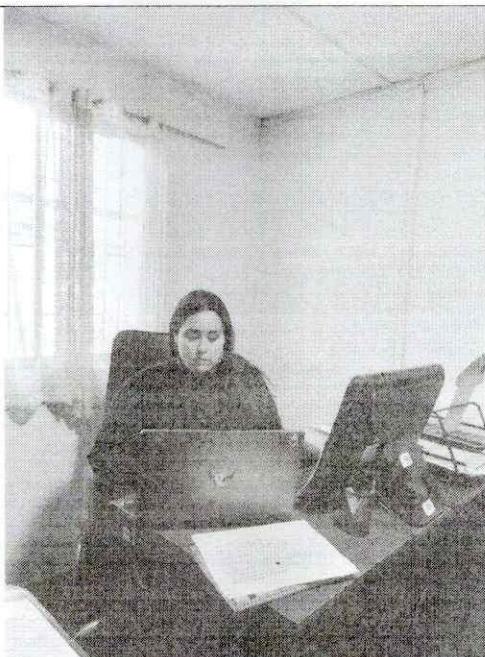
	Coloma para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.																					
	<p>2 Sesión Domiciliaria Sesión APS 2 06-08-2024 visita Coloma Elizabeth</p> <p>10 Sesión Domiciliaria Sesión APS 2 06-08-2024 visita Elizabeth</p>																					
Fecha Cobertura: 2024-08-07	<p>Descripción Cobertura:</p> <p>Se realiza visita domiciliaria a usuaria Elizabeth Bravo Parra para aplicar APS 2, dimensión de Trabajo y Seguridad e Ingresos.</p>	<p>Tipo Cobertura:</p> <p>FOTOGRAFÍA</p>																				
	 <p>S-ESTADO MUNICIPAL DE BUIN DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</p> <p>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 Agosto DES DEL AÑO 2024</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA</th> <th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th> <th>FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR</th> <th>NOMBRE Y FIRMA DEL ANTECEDENTE O DE LA RESPALDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Visita Domiciliaria APS 2</td> <td></td> <td>06-08-2024 persona Coloma Elizabeth</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Visita Domiciliaria APS 2</td> <td></td> <td>06-08-2024 Elizabeth</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Visita Domiciliaria APS 2</td> <td></td> <td>06-08-2024 Elizabeth</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA DEL ANTECEDENTE O DE LA RESPALDA	1	Visita Domiciliaria APS 2		06-08-2024 persona Coloma Elizabeth		2	Visita Domiciliaria APS 2		06-08-2024 Elizabeth		3	Visita Domiciliaria APS 2		06-08-2024 Elizabeth		
Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD / LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA DEL ANTECEDENTE O DE LA RESPALDA																		
1	Visita Domiciliaria APS 2		06-08-2024 persona Coloma Elizabeth																			
2	Visita Domiciliaria APS 2		06-08-2024 Elizabeth																			
3	Visita Domiciliaria APS 2		06-08-2024 Elizabeth																			

		
Fecha Cobertura: 2024-08-09	Descripción Cobertura: Ingreso de información para el registro y monitoreo.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
Fecha Cobertura: 2024-08-12	Descripción Cobertura: Ingreso de información para el registro y monitoreo.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

																																																									
Fecha Cobertura: 2024-08-13	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Carola Audala Godoy para aplicar Diagnóstico.	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>																																																							
 <p>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</p> <p>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 <u>Agosto</u> DEL AÑO 2024.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA</th> <th>DETALLE DE LABOR REALIZADA</th> <th>FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR</th> <th>NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE CLAVE RESPALDA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 2</td><td>10-08-2024</td><td>(Firma de vecinos o personal que participó en la reunión)</td></tr> <tr><td>2</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 2</td><td>07-08-2024</td><td></td></tr> <tr><td>3</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 2</td><td>09-08-2024</td><td></td></tr> <tr><td>4</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 5</td><td>13-08-2024</td><td></td></tr> <tr><td>5</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 2</td><td>13-08-2024</td><td></td></tr> <tr><td>6</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>DIAGNÓSTICO</td><td>13-08-2024</td><td></td></tr> <tr><td>7</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 5</td><td>13-08-2024</td><td></td></tr> <tr><td>8</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 3</td><td>13-08-2024</td><td></td></tr> <tr><td>9</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 5</td><td>14-08-2024</td><td></td></tr> <tr><td>10</td><td>VISITA DOMICILIARIA</td><td>APS 3</td><td>14-08-2024</td><td></td></tr> </tbody> </table>			Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE CLAVE RESPALDA	1	VISITA DOMICILIARIA	APS 2	10-08-2024	(Firma de vecinos o personal que participó en la reunión)	2	VISITA DOMICILIARIA	APS 2	07-08-2024		3	VISITA DOMICILIARIA	APS 2	09-08-2024		4	VISITA DOMICILIARIA	APS 5	13-08-2024		5	VISITA DOMICILIARIA	APS 2	13-08-2024		6	VISITA DOMICILIARIA	DIAGNÓSTICO	13-08-2024		7	VISITA DOMICILIARIA	APS 5	13-08-2024		8	VISITA DOMICILIARIA	APS 3	13-08-2024		9	VISITA DOMICILIARIA	APS 5	14-08-2024		10	VISITA DOMICILIARIA	APS 3	14-08-2024	
Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE CLAVE RESPALDA																																																					
1	VISITA DOMICILIARIA	APS 2	10-08-2024	(Firma de vecinos o personal que participó en la reunión)																																																					
2	VISITA DOMICILIARIA	APS 2	07-08-2024																																																						
3	VISITA DOMICILIARIA	APS 2	09-08-2024																																																						
4	VISITA DOMICILIARIA	APS 5	13-08-2024																																																						
5	VISITA DOMICILIARIA	APS 2	13-08-2024																																																						
6	VISITA DOMICILIARIA	DIAGNÓSTICO	13-08-2024																																																						
7	VISITA DOMICILIARIA	APS 5	13-08-2024																																																						
8	VISITA DOMICILIARIA	APS 3	13-08-2024																																																						
9	VISITA DOMICILIARIA	APS 5	14-08-2024																																																						
10	VISITA DOMICILIARIA	APS 3	14-08-2024																																																						
Fecha Cobertura: 2024-08-14	Descripción Cobertura: Se realiza visita domiciliaria a usuaria Elizabeth Bravo Parra para aplicar APS 3, dimensión de Salud.	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>																																																							

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 AGOSTO DEL AÑO 2024.

Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTICEDENTE QUE REALIZA
1	Visita domiciliaria	sesión ApS 3	14-08-2024	(Firma de vecinos o personal municipal para autorizar nominas de asistencia, licencias de actividad de trabajo, etc.)
2	Visita domiciliaria	sesión ApS 5	14-08-2024	
3	Visita domiciliaria	sesión ApS 5	16-08-2024	
4	Visita domiciliaria	sesión ApS 3	16-08-2024	
5	Visita domiciliaria	sesión ApS 3	16-08-2024	
6				
7				
8				
9				
10				

Fecha Cobertura: 2024-08-16	Descripción Cobertura: Trabajo Administrativo.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-08-19	Descripción Cobertura: Ingreso de información para el registro y monitoreo.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



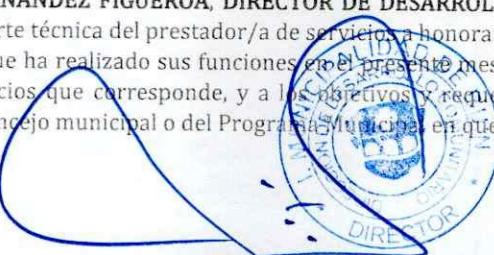
## V.- Observaciones.

Sin 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

JOHANA CATALINA CELIS PINTO  
COORDINADOR(A) PROGRAMA

