



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2024
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	YANIRA DANAE BRAVO MATURANA		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- N° Decreto.</b>	Alcaldicio: <b>1061</b>	Imputación: <b>114.05.96.052.001</b>	Centro de Costos:
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO 2024		

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

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Profesional que cumple la función de Apoyo Familiar Integral, para el Programa Familias,</li> <li>• 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 (LINEA DE SALIDA) • GENERAR UN VINCULO DE CONFIANZA CON LA FAMILIA Y SUS INTEGRANTES. • PROMOVER UN DIALOGO 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, PRIVADOS, 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 PUBLICA O PRIVADA CON EL PROPOSITO 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 TECNICAS CON ENCARGADO PROVINCIAL DE FOSIS. • REALIZAR POSTULACIONES VIA ONLINE A PROGRAMAS DE OFERTA PREFERENTE. • PARTICIPAR DE JORNADAS DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN. • EMISIÓN DE INFORMES DE DERIVACIONES INTERNAS Y EXTERNAS. • ATENCIÓN DE DEMANDA ESPONTANEA EN CENTRO COMUNITARIO MUNICIPAL. • APLICAR DIAGNÓSTICOS A FAMILIAS QUE HAN SIDO ESCOGIDAS A PARTICIPAR DEL PROGRAMA.</li> </ul>
---

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

Gestiona Cartola Registro Social de Hogares y Boleta de Servicios Básicos (Aguas Andinas), Familia Sepúlveda Durán.

Gestiona hora para solicitud de cédula de identidad para su hija Lucia, Familia Retamal Arenas.

Participación en reunión virtual dirigida por Director de DIDECO; Jonathan Fernández.

Se realiza el registro de las transparencias en documento google drive.

Se realiza sesión metodológica de manera presencial. Familia Olguín Olguín.

Seguimiento control Sano; Familia Albo Rodríguez.

Envía recordatorio de la acreditación Control Sano a las Familias que se envientran bajo acompañamiento de esta AFI.

Desarrollo de Sesión Metodológica; Familia Ahumada Castillo.  
Registro en SSO de la Acreditación del Control Sano de las Niñas Lucia y Victoria; Familia Retamal Arenas.  
Desarrollo de Sesión Metodológica; Familia Alegría Olguea.  
Trabajo administrativo. Coordinación de sesiones.  
Seguimiento Control Sano: Familia Gaminio Saldías.  
Trabajo Administrativo realizado en Centro Cultural de Buin.  
Desarrollo de Sesión Metodológica correspondiente a la presentación del Plan. Familia Catalán Pérez.  
Desarrollo de entrevista para aplicación de Diagnóstico (Familia Eje). Familia Angulo Zúñiga.  
Desarrollo de Sesión Metodológica correspondiente a la aplicación del cuestionario de oferta. Familia Gatica San Martín.  
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con las Familias Gatica San Martín, Navarro Silva, Muñoz Andía y Escobar Caro.  
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Catalán Perez.  
Desarrollo de Sesión Metodológica correspondiente a la aplicación del Cuestionario de Oferta; Familia Alegría Olguea.  
Desarrollo de entrevista para aplicación de Diagnóstico (Familia Eje); Familia Guerra Rojas.  
Registro de información en documentos, compilación fichas PDF para la carga en SSO.  
Registro de información en documentos, compilación fichas PDF para la carga en SSO; Familia Guerra Rojas.  
Registro de información en SSO correspondiente a Aplicación Cuestionario de Oferta. Familia Osorio Soto.  
Registro de información en SSO correspondiente a creación de la Línea Base; Familia Ahumada Castillo.  
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Ahumada Castillo.

Participación en reunión informativa sobre los instrumentos de focalización para el Programa Habitabilidad 2024.  
Envío de correo electrónico dirigido a la Denise Pineda, para consultar sobre Programa Re-Solución Sanitaria Emprendedoras.

Se realiza visita domiciliaria para la búsqueda de la Familia Ruiz Lazcano. Vivienda sin moradores.  
Se deja 1º notificación de visita Eje.  
Desarrollo de Sesión Metodológica correspondiente a la presentación del Plan; Familia Osorio Soto.  
Envío de correo electrónico dirigido a la JUIF (S) para entregar resumen de los principales aspectos abordados en la reunión de Afis, en el marco de la implementación del Programa Habitabilidad de Fosis.  
Registro de información en SSO correspondiente a La generación de la Línea Base del Plan. Familia Osorio Soto.  
Registro de información en SSO correspondiente a sesión realizada con la Familia Osorio Soto.  
Búsqueda de Familia Ruiz Lazcano (Familia Eje). 2da visita.

Desarrollo de Sesión de seguimiento Familia Nataly Valenzuela.  
Desarrollo de Sesión Metodológica Familia Jaque Gaete.  
Desarrollo de Sesión Metodológica Familia Ahumada Castillo.  
Búsqueda de dirección (Familia Eje); Cisternas González.  
Participación en Jornada para AFIS. LLevada a cabo en el Ministerio de Desarrollo Social.  
Envío de información correspondiente a Programa Re-solución Emprendedoras.

Descarga Cartola del Registro Social de Hogares. Familia Hidalgo Ovalle.  
Elaboración de Informe de Actividades.

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

Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Comprobante Agenda Hora	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
 <b>Comprobante Reserva de Hora</b>		
<p>Srta <b>LUCÍA SAMANTHA RETAMAL CORNEJO</b></p> <p>Su solicitud de hora para el trámite <b>Menores de Edad</b> ya ha sido agendada.</p> <p>El detalle de la hora de atención es el siguiente:</p> <p>RUN/Pasaporte: 26418985-3</p> <p><b>Menores de Edad</b>          Fecha: 13/11/2024          Hora: 11:34          Oficina: BUIN          Dirección: Carlos Condell N°501</p> <p>Importante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Guarde o imprima este correo, ya que, será necesario presentarlo en oficina al momento de su atención.</li> <li>■ Recuerde llegar a su cita con un tiempo de 10 minutos de antelación.</li> <li>■ En caso de consulta, llámanos al 600 370 2000.</li> </ul> <p>Saluda atentamente,          Servicio de Registro Civil e Identificación</p>		

Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Boleta Servicio Básico	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA																																				
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p>Captación, Tratamiento y Distribución de Agua - Otros Servicios de Ensayo y Análisis Técnico              (Excluye Actividades de Plantas de Reversión Técnica)              Av. Presidente Balmaceda 1308 - Santiago  <b>BENAVENTE BAZUALTO, CAMILO</b>  <b>SAN IGNACIO 309 - LOTE A1 MAIPO</b>  <b>BUIN</b>              RUTA: 13.327.1927/4 MEC: 00000552-0000000</p> </div> <div style="width: 45%; text-align: right;"> <p>R.U.T. : 61.808.000-5  <b>BOLETA ELECTRÓNICA</b>              N° 272550634</p> <p>S.L.I. - SANTIAGO CENTRO</p>  <p>¡Aquí! Tu número de Cuenta es: <b>1077257-5</b></p> </div> </div>																																						
<p><b>VENCIMIENTO 05-NOV-2024</b>      <b>TOTAL A PAGAR</b>      <b>\$ 54.480</b></p>																																						
<div style="display: flex;"> <div style="width: 30%;">  <p><b>Detalle de tu Cuenta</b></p> <p>El valor neto, sin IVA de esta Boleta es \$42.790              El IVA de esta Boleta es \$3.099</p> </div> <div style="width: 65%;"> <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="3">metros cúbicos (m<sup>3</sup>)</th> <th>monto \$</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CARGO FIJO</td> <td></td> <td></td> <td>800</td> </tr> <tr> <td>CONSUMO AGUA</td> <td>46,00</td> <td></td> <td>18.872</td> </tr> <tr> <td>RECARGACION</td> <td>46,00</td> <td></td> <td>18.055</td> </tr> <tr> <td>TRATAMIENTO</td> <td>46,00</td> <td></td> <td>14.273</td> </tr> <tr> <td>BIENITAL SERVICIO</td> <td></td> <td></td> <td>54.880</td> </tr> <tr> <td>TOTAL VENTA</td> <td></td> <td></td> <td>54.480</td> </tr> <tr> <td>DESCUENTO LEY RECAUDO</td> <td></td> <td></td> <td>-</td> </tr> <tr> <td><b>TOTAL A PAGAR</b></td> <td></td> <td></td> <td><b>\$ 54.480</b></td> </tr> </tbody> </table> </div> </div>			metros cúbicos (m <sup>3</sup> )			monto \$	CARGO FIJO			800	CONSUMO AGUA	46,00		18.872	RECARGACION	46,00		18.055	TRATAMIENTO	46,00		14.273	BIENITAL SERVICIO			54.880	TOTAL VENTA			54.480	DESCUENTO LEY RECAUDO			-	<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>\$ 54.480</b>
metros cúbicos (m <sup>3</sup> )			monto \$																																			
CARGO FIJO			800																																			
CONSUMO AGUA	46,00		18.872																																			
RECARGACION	46,00		18.055																																			
TRATAMIENTO	46,00		14.273																																			
BIENITAL SERVICIO			54.880																																			
TOTAL VENTA			54.480																																			
DESCUENTO LEY RECAUDO			-																																			
<b>TOTAL A PAGAR</b>			<b>\$ 54.480</b>																																			
<div style="display: flex;"> <div style="width: 45%;">  <p><b>CONSUMO ÚLTIMOS 13 MESES</b></p> <p>Bar chart showing monthly consumption in m³ over the last 13 months. The x-axis is labeled 'Mes' and the y-axis is 'Consumo (m³)'. The bars show a relatively stable consumption level around 40-50 m³ per month.</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>AGUAS INFORMA</b></p> <p>Las boletas con IVA para los consumos están a partir del 07/08/2024, que las siguientes:              Cargo: IVA = \$ 988              Metro cúbico agua potable punto = \$ 432,27              Metro cúbico agua potable no punto = \$ 432,01              Metro cúbico saneamiento = \$ 1.207,44              Metro cúbico recarga = \$ 422,94</p> </div> </div>																																						



Control Niño Sano ALBO RODRÍGUEZ - ID: 7251072 (Familias)

Panel Familias								
RUT	NOMBRES	EDAD	Fecha de Ingreso	Fecha última acreditación	Acreditación 1	Acreditación 2	Acreditación 3	Acreditación 4
27875964-6	AGUIRRE ALONSO REINOSO ALBO	2	13/04/2024	24/05/2024	1180071024-1106/04/2024 Va acreditado al 24/05/2024	1180071024-1106/04/2024 No corresponde acreditación	1180071024-1106/04/2024 No corresponde acreditación	1180071024-1106/04/2024 No corresponde acreditación

Guardar

Fecha Cobertura:  
2024-11-06

Descripción Cobertura:  
Captura informació

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

FAMILIAS BUIN

Alicia, Ana, Beatriz, Camila, Dayana, Dorka, Elizabeth, Elizabeth, Evelyn, Fam, Fam., Fam., Fa...

Hola, buenas tardes!!  
Vengo a re 6/11/2024 uienes tienen que acreditar control sano, que me envíen las fotos con timbre del cesfam, para no tener dificultades con sus bonos. Es responsabilidad de cada familia reportar su cumplimiento. Saludos y buena tarde!

4:09 p. m. ✓

Añádate a Familia Gatica San Martín Sandra Sanchez Hancasi,  
Familia Navarro Silva Johana, Familia Escobar Caro Ana y  
Familia Muñoz Andía Evelyn Muñoz.

To  
Hola, buenas tardes!!  
Vengo a recordarles a quienes tienen que acreditar control...

Aclaración: esta información es solo para familias que tengan niños o niñas menores de 06 años! Especialmente las familias que ingresaron en septiembre y octubre. Si usted ya me envió la información correspondiente a su fecha de vencimiento, no es necesario volver a enviarla. Saludos!

6:22 p. m. ✓

Fecha Cobertura:  
2024-11-11

Descripción Cobertura:  
Captura SSO

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA

Sistema Familia 2023

Bienvenidos YANIRA DANAE BRAVO MATORRANA

Sesión Acompaña

Familia CATALAN PEREZ

Camila, 6 años

ESTADO: YA HA COMPLETADO

Guarda sesión correctamente

Aceptar

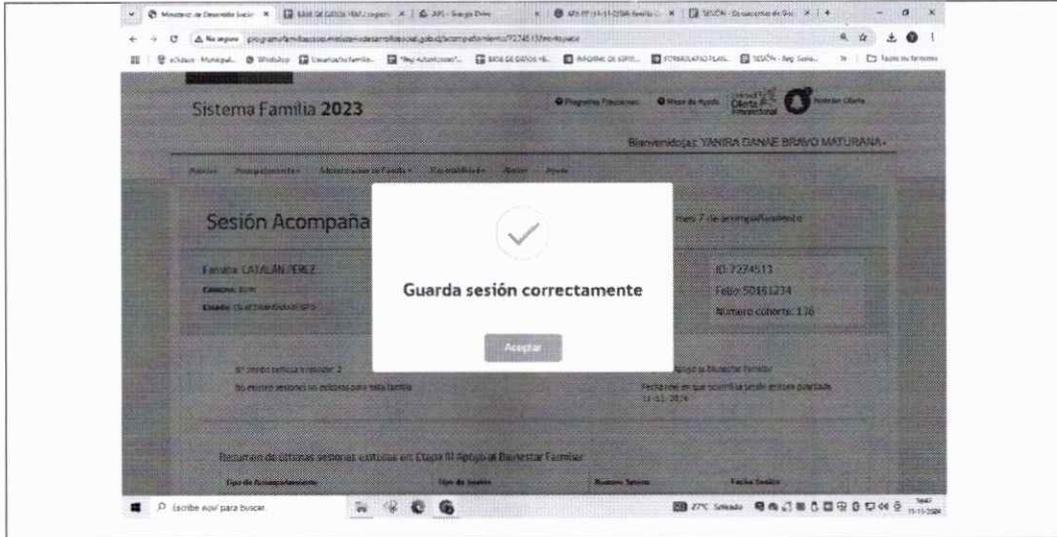
Resumen de últimas sesiones exitoso en Etapa de Apoyo al Bienestar Familiar

Tipo de Acompañamiento: Tipo de Sesión: ID Sesión: Fecha Sesión:

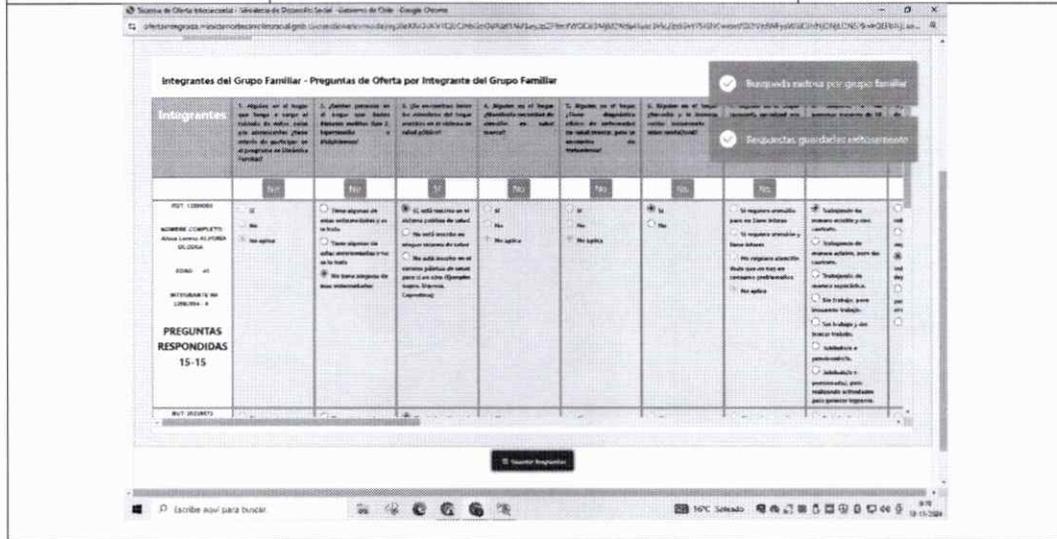
Fecha Cobertura:  
2024-11-11

Descripción Cobertura:  
Captura SSO

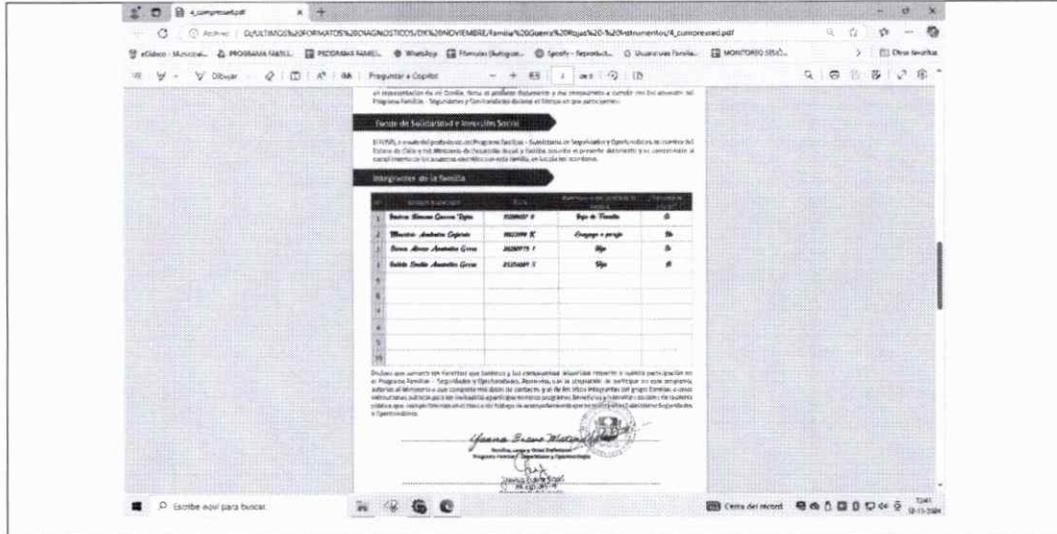
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



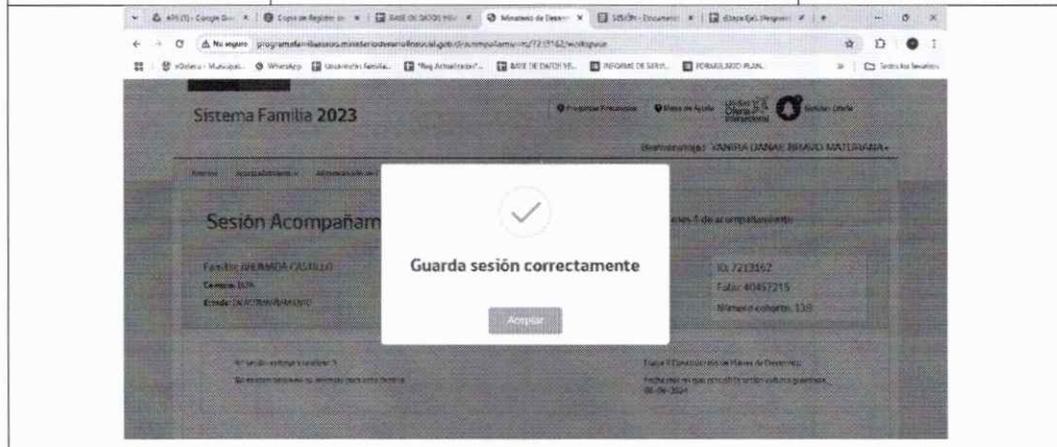
<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-11-12	<b>Descripción Cobertura:</b> Captura SSO	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-11-12	<b>Descripción Cobertura:</b> Captura Diagnóstico	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------

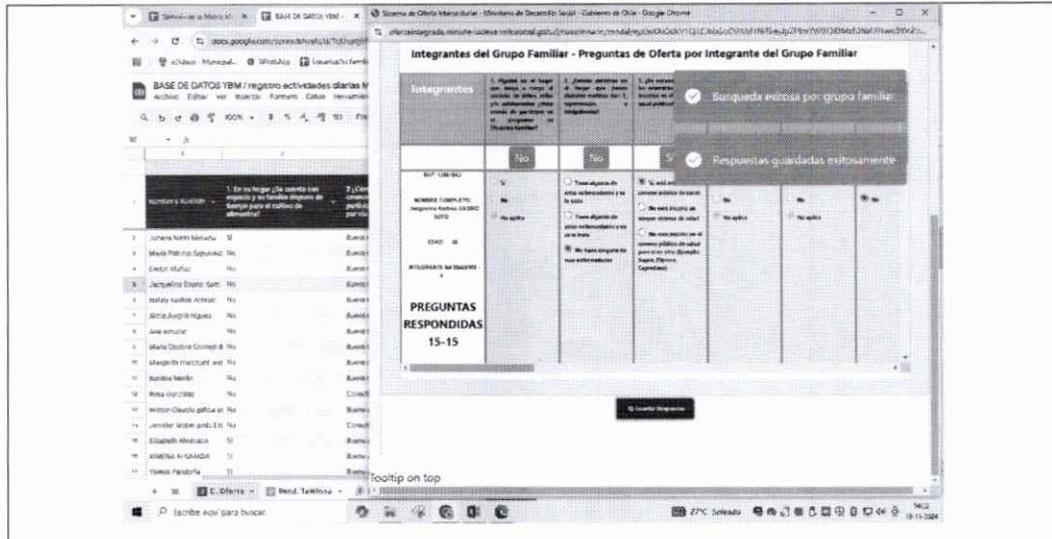


Fecha Cobertura: 2024-11-13	Descripción Cobertura: Captura SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

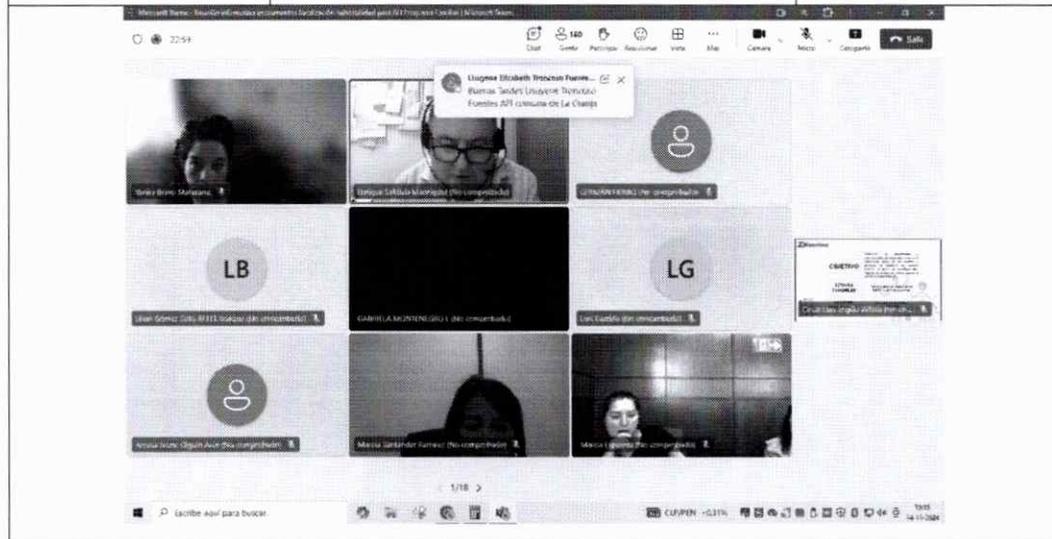


Fecha Cobertura: 2024-11-13	Descripción Cobertura: Captura SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------

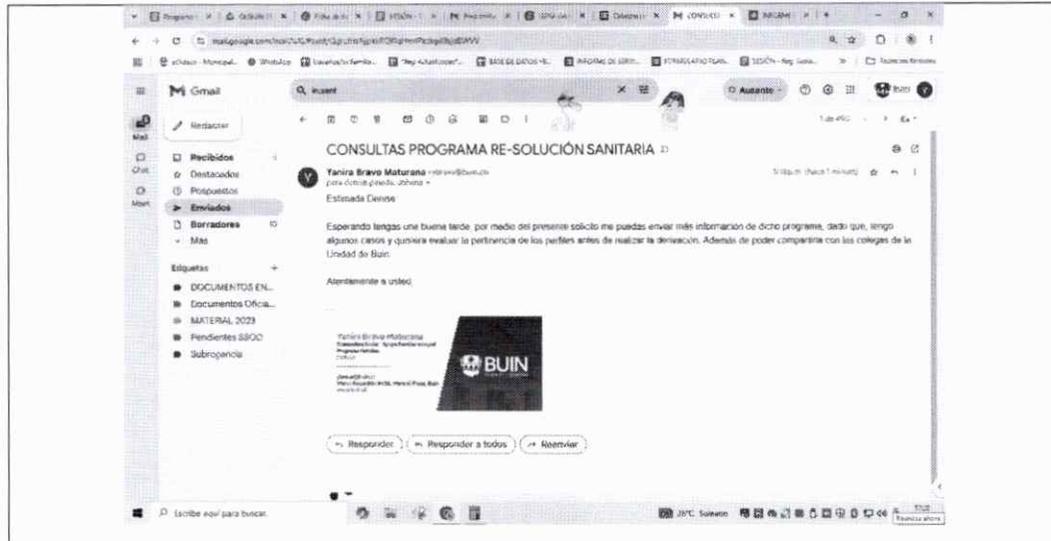


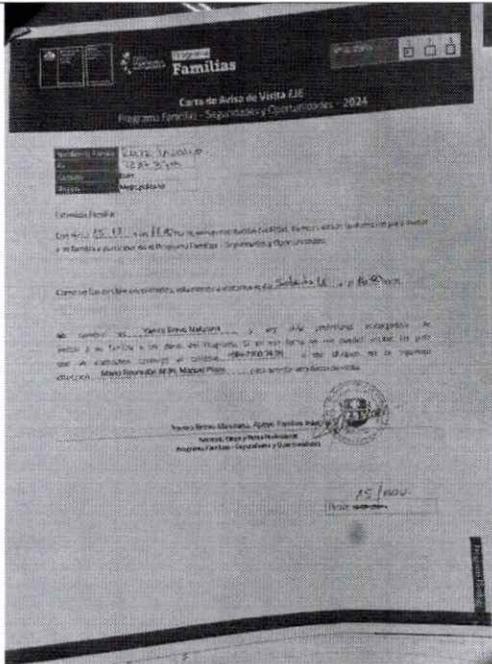


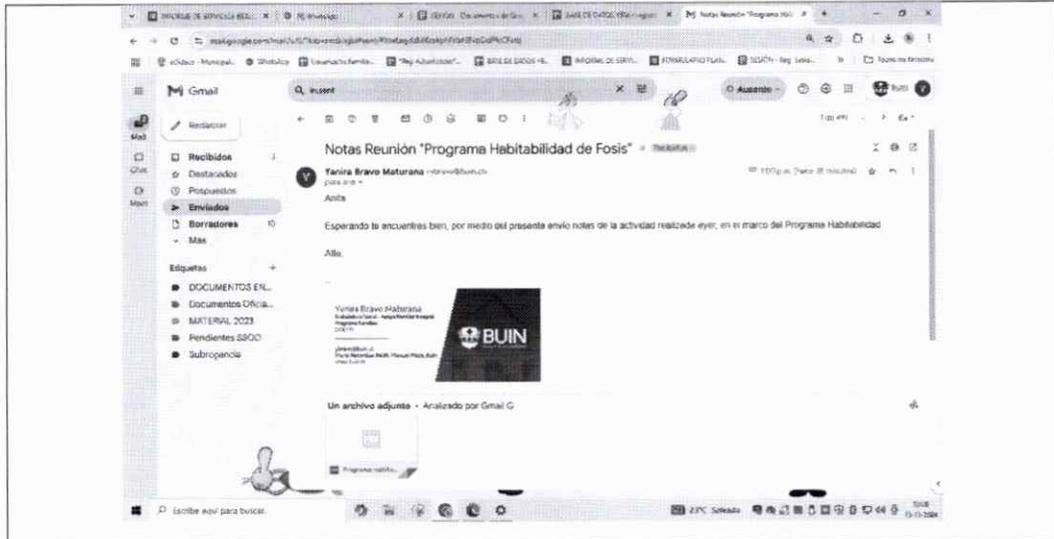
<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-11-14	<b>Descripción Cobertura:</b> Captura Reunión	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-11-14	<b>Descripción Cobertura:</b> Captura Correo	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------



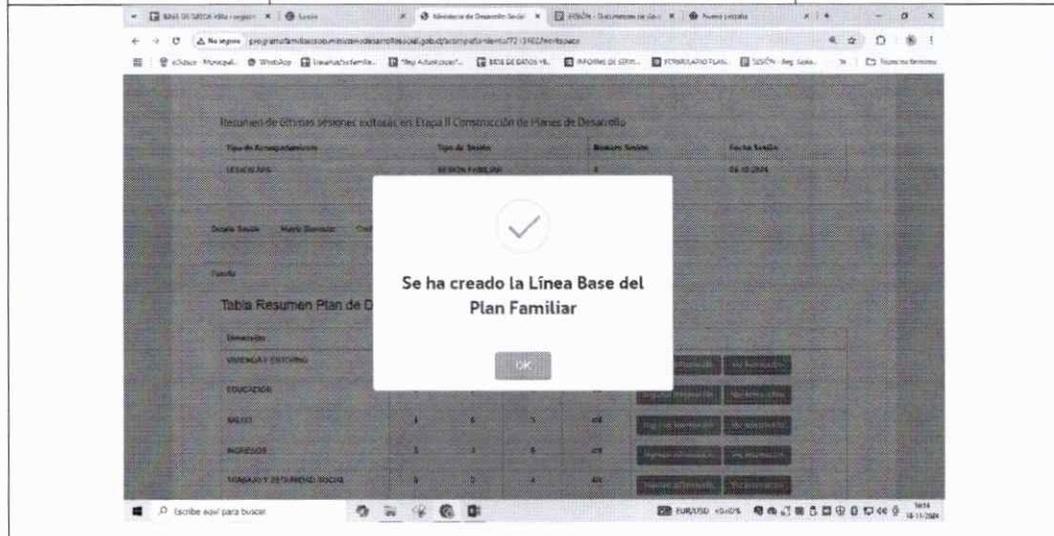
<p>Fecha Cobertura: 2024-11-15</p>	<p>Descripción Cobertura: Notificación Visita</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>
		
<p>Fecha Cobertura: 2024-11-15</p>	<p>Descripción Cobertura: Captura Correo</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>



Fecha Cobertura:  
2024-11-18

Descripción Cobertura:  
Captura SSO

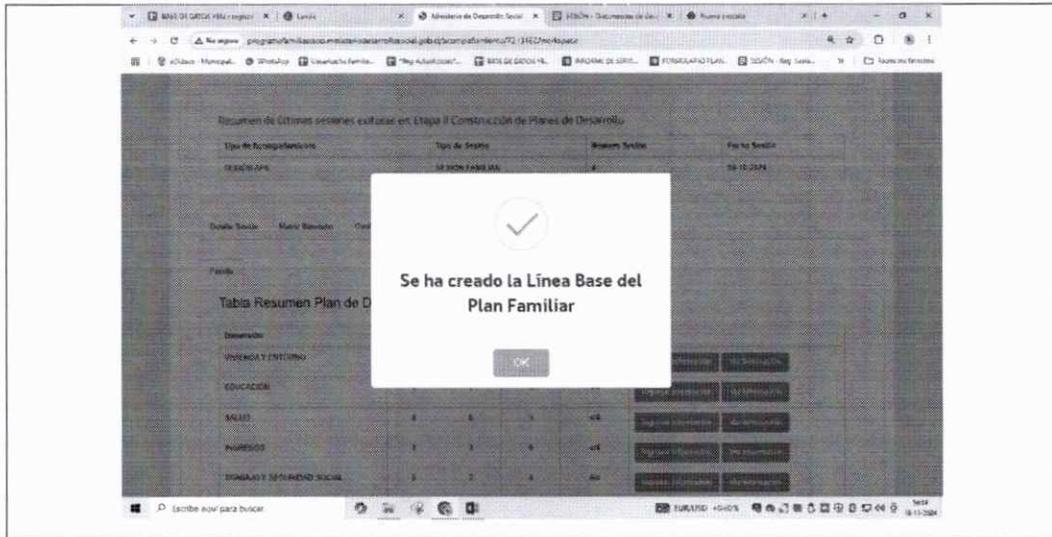
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2024-11-18

Descripción Cobertura:  
Captura SSO

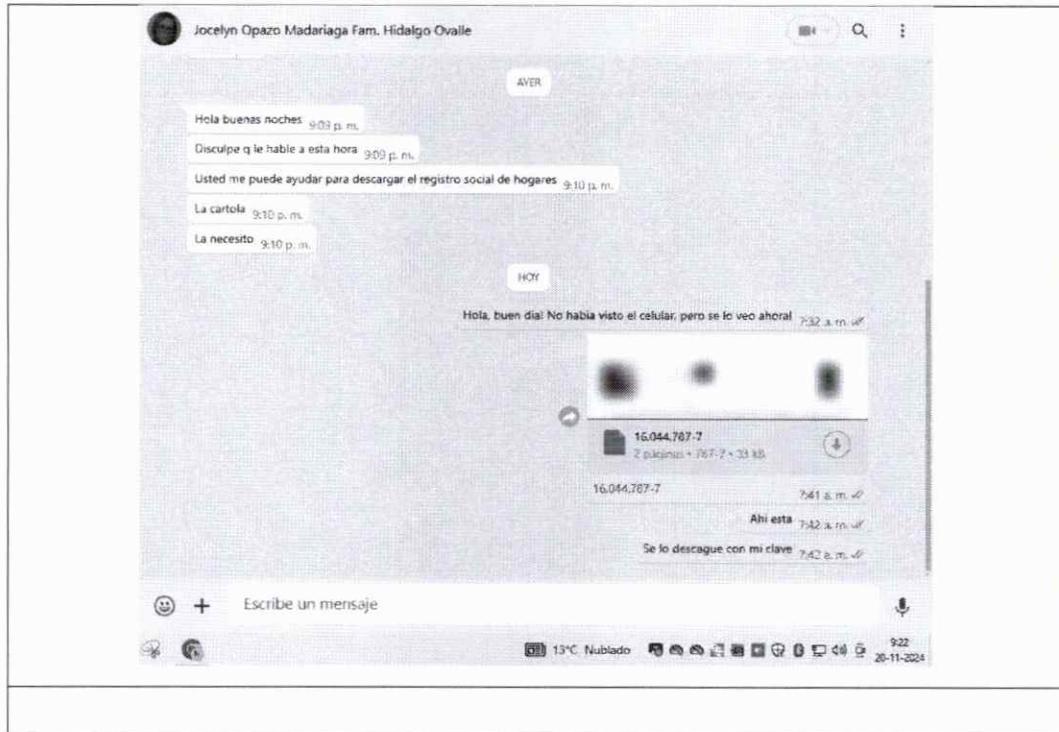
Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-11-19	<b>Descripción Cobertura:</b> Jornada AFI	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2024-11-20	<b>Descripción Cobertura:</b> Descarga RSH	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------

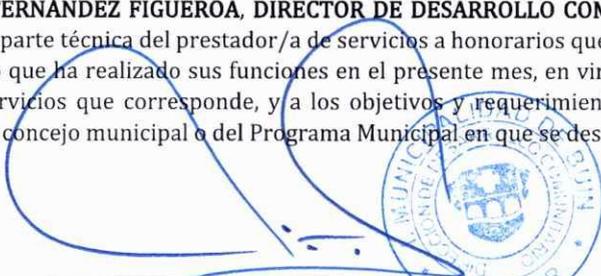


**V.- Observaciones.**



**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**



\_\_\_\_\_  
**JOHANA CATALINA CELIS PINTO**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**

