

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	ESCARLET IVONNE GONZALEZ SALAZAR		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1009	Imputación: 114.05.96.043.005	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - OPD DE BUIN 2024		

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

Visibilizar en la comunidad y en las redes los derechos de los niños, niñas y adolescentes, como también acciones propias de responsabilidad de OPD.

- Participación en reuniones técnicas de equipo OPD.
- Realizar entrevistas solicitadas por el Juzgado de Familia de Buin.
- Coordinaciones con profesionales de otras instituciones y/o programas asociados a los casos Derivados. Visitas domiciliarias asociadas a los casos derivados.
- Elaboración de informes sobre casos derivados a OPD de Buin.
- Envió de informes sobre casos derivados a OPD de Buin a través de la plataforma virtual del poder Judicial.
- Coordinación del área de Protección: Triada Psicosocial y red de infancia.
- Ingresó/Registros/Actualización PII egreso en Senainfo y armado de carpetas de casos.
- Elaboración PII
- Participación de audiencias tras solicitud judicial.
- Evaluación a NNA.
- Participación en actividades programadas por dirección de desarrollo comunitario • Participación en actividades programadas por OPD Buin.

III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Revisión documental en PJUD y coordinación con DCE P-989-2024
- Revisión de antecedentes y solicitud de hacerse parte P-1504-2024
- Revisión de antecedentes y solicitud de hacerse parte X-386-2022
- Revisión documental en PJUD y coordinación con DCE P-932-2024
- Revisión documental en PJUD y solicitud de antecedentes de salud P-1541-2024
- Revisión documental en PJUD y solicitud de antecedentes de salud P-932-2024
- Solicitud de antecedentes académicos P-932-2024
- Revisión documental en PJUD y solicitud de antecedentes de salud P-1406-2024
- Elaboración de Excel con causas en lista de espera OPD
- Ingreso de NNA meses de noviembre, diciembre, enero, febrero y marzo de 2025 a plataforma SIS
- Elaboración de carpetas NNA
- Redacción y envío de informe P-1406-2024
- Redacción y envío de informe P-932-2024
- Redacción y envío de informe P-835-2024

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

Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Revisión documental en PJUD y coordinación con DCE P-989-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

4/11/24, 17:34 Correo de Municipalidad de Buin - Solicitud de información P-989-2024.

 Escarlet Gonzalez Salazar <esalazar@buin.cl>

Solicitud de información P-989-2024.
1 mensaje

Escarlet Gonzalez Salazar <esalazar@buin.cl>
Para: DIRECCION DCE NAGARTA FUNDACIÓN PRODERE
<direccion.dcenagarta@fundacionprodere.cl>

4 de noviembre de 2024, 13:28

Estimada

Junto con saludar y esperar que se encuentre bien, mi nombre es Escarlet González psicóloga de OPD Buin. Me comunico con usted para solicitar información respecto al ingreso efectivo al programa de Diagnóstico Clínico Especializado del NNA LEÓN IGNACIO PÉREZ POBLETE, RUT: 25798456-7.

Adjunto acta para su conocimiento.
De antemano muchas gracias, saludos cordiales.

Escarlet González Salazar
Psicóloga
OPD
DIDEKO

+562 28218473
esalazar@buin.cl
Mario Recóndido #636, Manuel Plaza, Buin
www.buin.cl



2 adjuntos

Documento P-989-2024.pdf 117K

Documento 2 P-989-2024.pdf 364K

Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Revisión de antecedentes y solicitud de hacerse parte P-1504-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

4/11/24, 17:34 Correo de Municipalidad de Buin - Solicitud hacerse parte Causa P-1504-2024.

 Escarlet Gonzalez Salazar <esalazar@buin.cl>

Solicitud hacerse parte Causa P-1504-2024.

Escarlet Gonzalez Salazar <esalazar@buin.cl>
Para: Juan Pascual Molina <jpmolino@buin.cl>

4 de noviembre de 2024, 13:39

Estimado

Junto con saludar y esperar que se encuentre bien, le comento que no tengo acceso a la causa P-1504-2024 caratulada MANCILLA VILLCA, por ello le pido que solicite hacerse parte de la causa.

Quedo atenta a sus comentarios.
De antemano muchas gracias.
Saludos cordiales.

Escarlet González Salazar
Psicóloga
OPD
DIDEKO

+562 28218473
esalazar@buin.cl
Mario Recóndido #636, Manuel Plaza, Buin
www.buin.cl

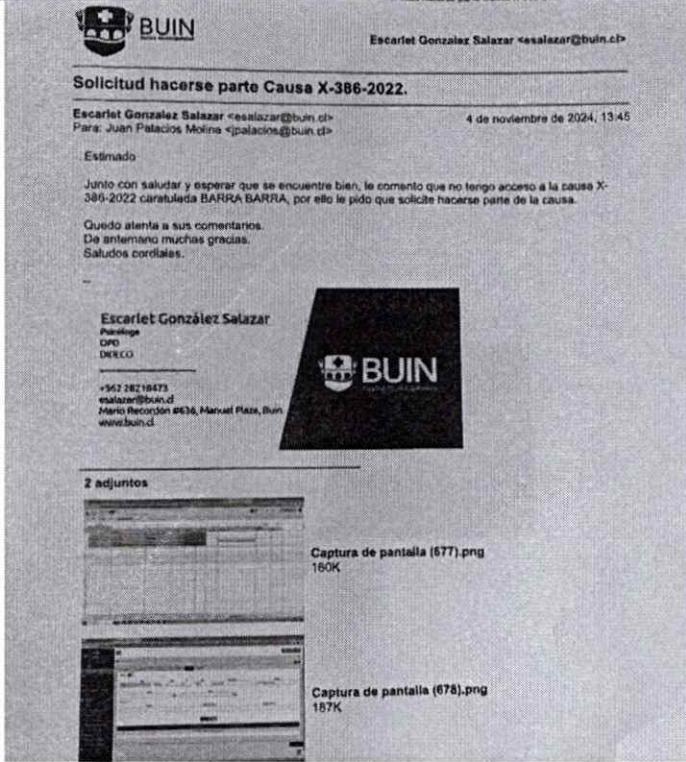


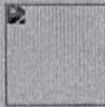
2 adjuntos

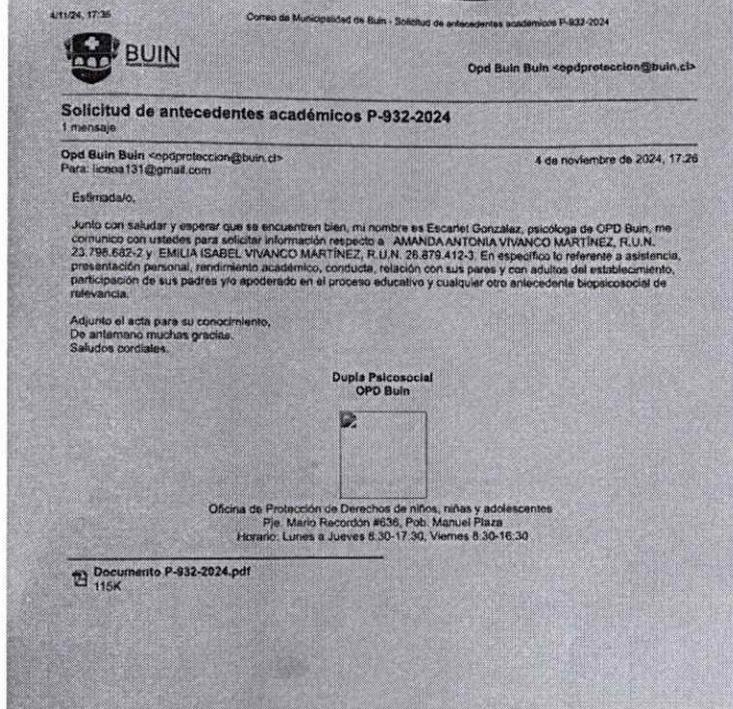
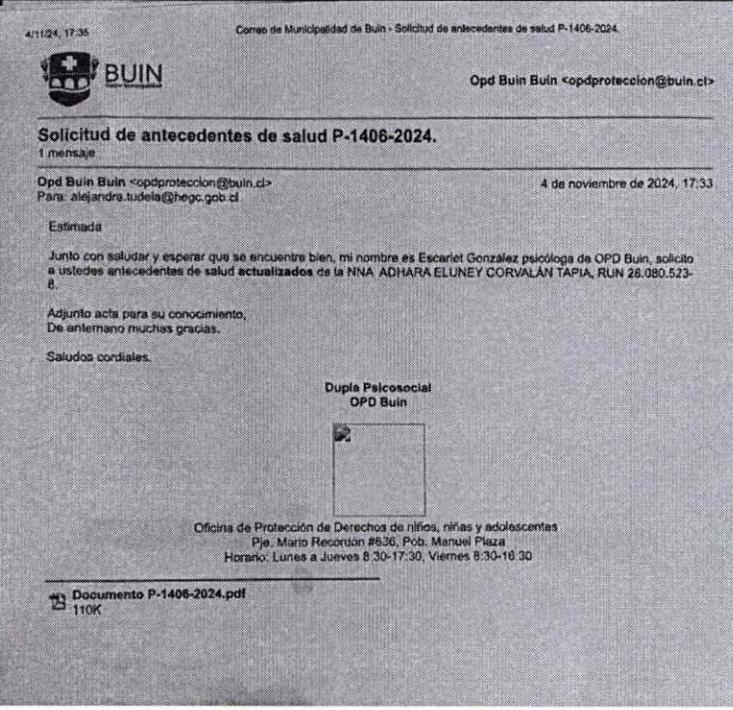
Captura de pantalla (675).png 187K

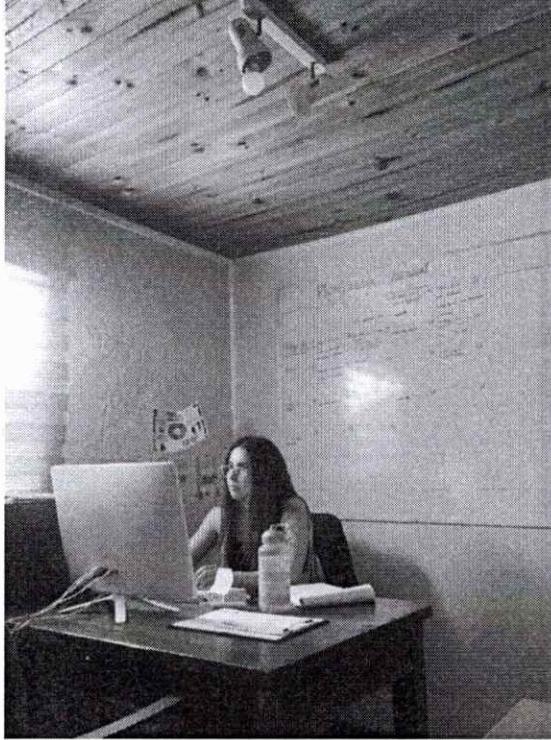
Captura de pantalla (676).png 168K

✓

Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Revisión de antecedentes y solicitud de hacerse parte X-386-2022	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Revisión documental en PJUD y coordinación con DCE P-932-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

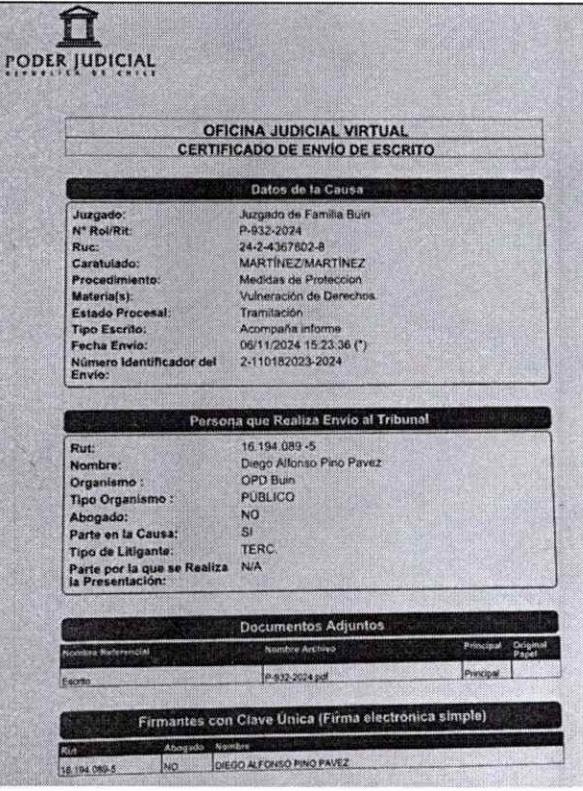
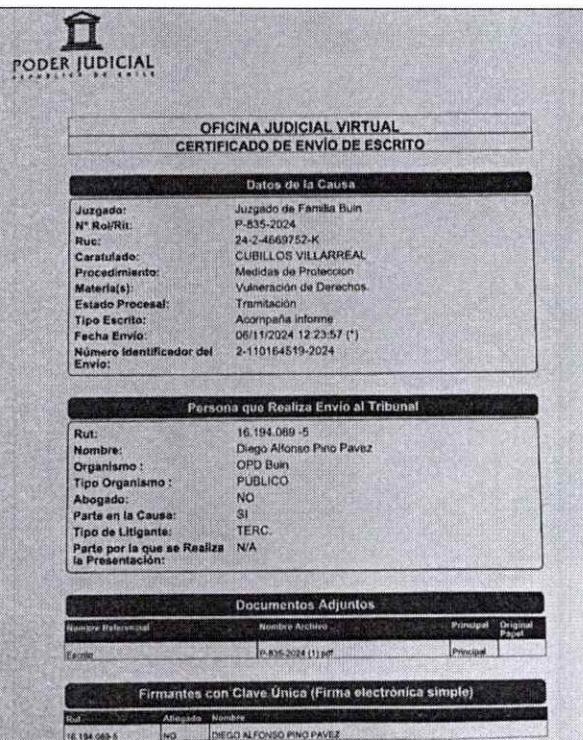
Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Revisión documental en PJUD y solicitud de antecedentes de salud P-1541-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<p>4/11/24, 17:35</p> <p>Correo de Municipalidad de Buin - Solicitud de antecedentes de salud P-1541-2024</p> <p> Opd Buin Buin <opdproteccion@buin.cl></p> <p>Solicitud de antecedentes de salud P-1541-2024</p> <p>1 mensaje</p> <p>Opd Buin Buin <opdproteccion@buin.cl> Para: Social Salud <socialesalud@corporacionbuin.cl></p> <p>4 de noviembre de 2024, 16:39</p> <p>Estimado/a</p> <p>Junto con saludar y esperar que se encuentre bien, mi nombre es Escarlet González psicóloga de OPD Buin, solicito a ustedes antecedentes de salud de los NNA ISAIAS ALONSO VALENTINO MUÑOZ SEPÚLVEDA, RUN 28.440.281-2 y AGUSTINA ISABEL ALESSANDRA SEPÚLVEDA CASTILLO, RUN 27.708.356-6.</p> <p>Adjunto acta para su conocimiento, De antemano muchas gracias.</p> <p>Saludos cordiales.</p> <p>Dupla Psicosocial OPD Buin</p> <p></p> <p>Oficina de Protección de Derechos de niños, niñas y adolescentes Pje. Mario Recordón #636, Pob. Manuel Plaza Horario: Lunes a Jueves 8:30-17:30, Viernes 8:30-16:30</p> <p> Documento P-1541-2024.pdf 119K</p>		
Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Revisión documental en PJUD y solicitud de antecedentes de salud P-932-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<p>4/11/24, 17:35</p> <p>Correo de Municipalidad de Buin - Solicitud de antecedentes de salud P-932-2024</p> <p> Opd Buin Buin <opdproteccion@buin.cl></p> <p>Solicitud de antecedentes de salud P-932-2024</p> <p>1 mensaje</p> <p>Opd Buin Buin <opdproteccion@buin.cl> Para: Social Salud <socialesalud@corporacionbuin.cl></p> <p>4 de noviembre de 2024, 17:24</p> <p>Estimado/a</p> <p>Junto con saludar y esperar que se encuentre bien, mi nombre es Escarlet González psicóloga de OPD Buin, solicito a ustedes antecedentes de salud de los NNA EMILIA ISABEL VIVANCO MARTÍNEZ, R.U.N. 26.879.412-3; LEONARDO SALVADOR VIVANCO MARTÍNEZ, R.U.N. 27.658.507-K y AMANDA ANTONIA VIVANCO MARTÍNEZ, R.U.N. 23.798.682-2.</p> <p>Adjunto acta para su conocimiento, De antemano muchas gracias.</p> <p>Saludos cordiales.</p> <p>Dupla Psicosocial OPD Buin</p> <p></p> <p>Oficina de Protección de Derechos de niños, niñas y adolescentes Pje. Mario Recordón #636, Pob. Manuel Plaza Horario: Lunes a Jueves 8:30-17:30, Viernes 8:30-16:30</p> <p> Documento P-932-2024.pdf 115K</p>		

Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Solicitud de antecedentes académicos P-932-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
 <p>Correo de Municipalidad de Buin - Solicitud de antecedentes académicos P-932-2024</p> <p>Opd Buin Buin <opdproteccion@buin.cl></p> <p>Solicitud de antecedentes académicos P-932-2024</p> <p>1 mensaje</p> <p>Opd Buin Buin <opdproteccion@buin.cl> Para: lcoea131@gmail.com 4 de noviembre de 2024, 17:26</p> <p>Estimada/o,</p> <p>Junto con saludar y esperar que se encuentren bien, mi nombre es Escarlet Gonzalez, psicóloga de OPD Buin, me comunico con ustedes para solicitar información respecto a: AMANDA ANTONIA VIVANCO MARTÍNEZ, R.U.N. 23.789.682-2 y EMILIA ISABEL VIVANCO MARTÍNEZ, R.U.N. 26.879.412-3. En específico lo referente a asistencia, presentación personal, rendimiento académico, conducta, relación con sus pares y con adultos del establecimiento, participación de sus padres y/o apoderado en el proceso educativo y cualquier otro antecedente biopsicosocial de relevancia.</p> <p>Adjunto el acta para su conocimiento, De antemano muchas gracias.</p> <p>Saludos cordiales.</p> <p>Dupla Psicosocial OPD Buin</p> <p>Oficina de Protección de Derechos de niños, niñas y adolescentes Pje. Mario Recorón #636, Pob. Manuel Plaza Horario: Lunes a Jueves 8:30-17:30, Viernes 8:30-16:30</p> <p>Documento P-932-2024.pdf 115K</p>		
Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Revisión documental en PJUD y solicitud de antecedentes de salud P-1406-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
 <p>Correo de Municipalidad de Buin - Solicitud de antecedentes de salud P-1406-2024</p> <p>Opd Buin Buin <opdproteccion@buin.cl></p> <p>Solicitud de antecedentes de salud P-1406-2024.</p> <p>1 mensaje</p> <p>Opd Buin Buin <opdproteccion@buin.cl> Para: alejandro.tudela@hsgc.gob.cl 4 de noviembre de 2024, 17:33</p> <p>Estimado/a,</p> <p>Junto con saludar y esperar que se encuentra bien, mi nombre es Escarlet Gonzalez psicóloga de OPD Buin, solicito a ustedes antecedentes de salud actualizados de la NNA ADHARA ELUNNEY CORVALÁN TAPIA, RUN 28.080.523-0.</p> <p>Adjunto acta para su conocimiento, De antemano muchas gracias.</p> <p>Saludos cordiales.</p> <p>Dupla Psicosocial OPD Buin</p> <p>Oficina de Protección de Derechos de niños, niñas y adolescentes Pje. Mario Recorón #636, Pob. Manuel Plaza Horario: Lunes a Jueves 8:30-17:30, Viernes 8:30-16:30</p> <p>Documento P-1406-2024.pdf 110K</p>		
Fecha Cobertura: 2024-11-05	Descripción Cobertura: Elaboración de Excel con causas en lista de espera OPD. Ingreso de NNA meses de	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

	noviembre, diciembre, enero, febrero y marzo de 2025 a plataforma SIS. Elaboración de carpetas NNA	
		

Fecha Cobertura: 2024-11-05	Descripción Cobertura: Redacción y envío de informe P-1406-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

 <p>OFICINA JUDICIAL VIRTUAL CERTIFICADO DE ENVÍO DE ESCRITO</p>																					
<p>Datos de la Causa</p> <table border="1"> <tr> <td>Juzgado:</td> <td>Juzgado de Familia Buin</td> </tr> <tr> <td>Nº Rol/Rit:</td> <td>P-1406-2024</td> </tr> <tr> <td>Ruc:</td> <td>24-2-4904365-2</td> </tr> <tr> <td>Caratulado:</td> <td>CORVALÁN TAPIA</td> </tr> <tr> <td>Procedimiento:</td> <td>Medidas de Protección</td> </tr> <tr> <td>Materia(s):</td> <td>Vulneración de Derechos.</td> </tr> <tr> <td>Estado Procesal:</td> <td>Tramitación</td> </tr> <tr> <td>Tipo Escrito:</td> <td>Acompañía informe</td> </tr> <tr> <td>Fecha Envío:</td> <td>05/11/2024 23:53:14 (*)</td> </tr> <tr> <td>Número Identificador del Envío:</td> <td>2-110142119-2024</td> </tr> </table>		Juzgado:	Juzgado de Familia Buin	Nº Rol/Rit:	P-1406-2024	Ruc:	24-2-4904365-2	Caratulado:	CORVALÁN TAPIA	Procedimiento:	Medidas de Protección	Materia(s):	Vulneración de Derechos.	Estado Procesal:	Tramitación	Tipo Escrito:	Acompañía informe	Fecha Envío:	05/11/2024 23:53:14 (*)	Número Identificador del Envío:	2-110142119-2024
Juzgado:	Juzgado de Familia Buin																				
Nº Rol/Rit:	P-1406-2024																				
Ruc:	24-2-4904365-2																				
Caratulado:	CORVALÁN TAPIA																				
Procedimiento:	Medidas de Protección																				
Materia(s):	Vulneración de Derechos.																				
Estado Procesal:	Tramitación																				
Tipo Escrito:	Acompañía informe																				
Fecha Envío:	05/11/2024 23:53:14 (*)																				
Número Identificador del Envío:	2-110142119-2024																				
<p>Persona que Realiza Envío al Tribunal</p> <table border="1"> <tr> <td>Rut:</td> <td>16.194.089 -5</td> </tr> <tr> <td>Nombre:</td> <td>Diego Alfonso Pino Pavez</td> </tr> <tr> <td>Organismo :</td> <td>OPD Buin</td> </tr> <tr> <td>Tipo Organismo :</td> <td>PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td>Abogado:</td> <td>NO</td> </tr> <tr> <td>Parte en la Causa:</td> <td>SI</td> </tr> <tr> <td>Tipo de Litigante:</td> <td>TERC.</td> </tr> <tr> <td>Parte por la que se Realiza la Presentación:</td> <td>N/A</td> </tr> </table>		Rut:	16.194.089 -5	Nombre:	Diego Alfonso Pino Pavez	Organismo :	OPD Buin	Tipo Organismo :	PÚBLICO	Abogado:	NO	Parte en la Causa:	SI	Tipo de Litigante:	TERC.	Parte por la que se Realiza la Presentación:	N/A				
Rut:	16.194.089 -5																				
Nombre:	Diego Alfonso Pino Pavez																				
Organismo :	OPD Buin																				
Tipo Organismo :	PÚBLICO																				
Abogado:	NO																				
Parte en la Causa:	SI																				
Tipo de Litigante:	TERC.																				
Parte por la que se Realiza la Presentación:	N/A																				
<p>Documentos Adjuntos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nombre Referencial</th> <th>Nombre Archivo</th> <th>Principal</th> <th>Original Papel</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Escrito</td> <td>P-1406-2024_.pdf</td> <td>Principal</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Nombre Referencial	Nombre Archivo	Principal	Original Papel	Escrito	P-1406-2024_.pdf	Principal													
Nombre Referencial	Nombre Archivo	Principal	Original Papel																		
Escrito	P-1406-2024_.pdf	Principal																			
<p>Firmantes con Clave Única (Firma electrónica simple)</p> <table border="1"> <tr> <td>Rut</td> <td>Abogado</td> <td>Nombre</td> </tr> <tr> <td>16.194.089-5</td> <td>NO</td> <td>DIEGO ALFONSO PINO PAVEZ</td> </tr> </table>		Rut	Abogado	Nombre	16.194.089-5	NO	DIEGO ALFONSO PINO PAVEZ														
Rut	Abogado	Nombre																			
16.194.089-5	NO	DIEGO ALFONSO PINO PAVEZ																			

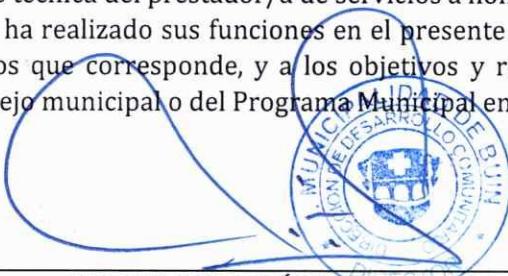
Fecha Cobertura: 2024-11-06	Descripción Cobertura: Redacción y envío de informe P-932-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-11-06	Descripción Cobertura: Redacción y envío de informe P-835-2024	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

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

