

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2024
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	ANA LUISA PARRAGUEZ CUBILLOS		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 1061	Imputación: 114.05.96.052.001	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO 2024		

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

• **PROFESIONAL DE APOYO FAMILIAR INTEGRAL DEL PROGRAMA FAMILIAS SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES.**

• 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.

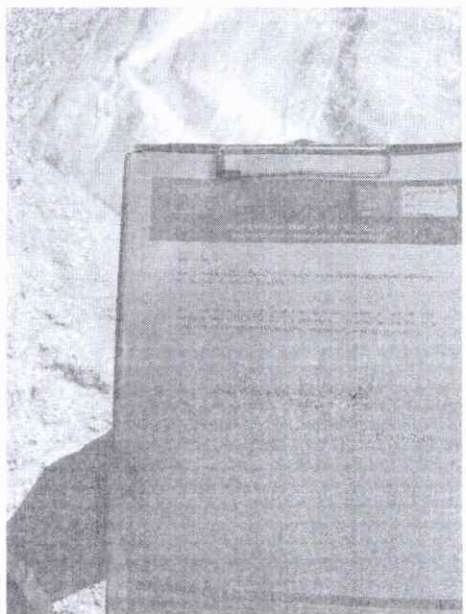
III.- Descripción de las funciones realizadas.

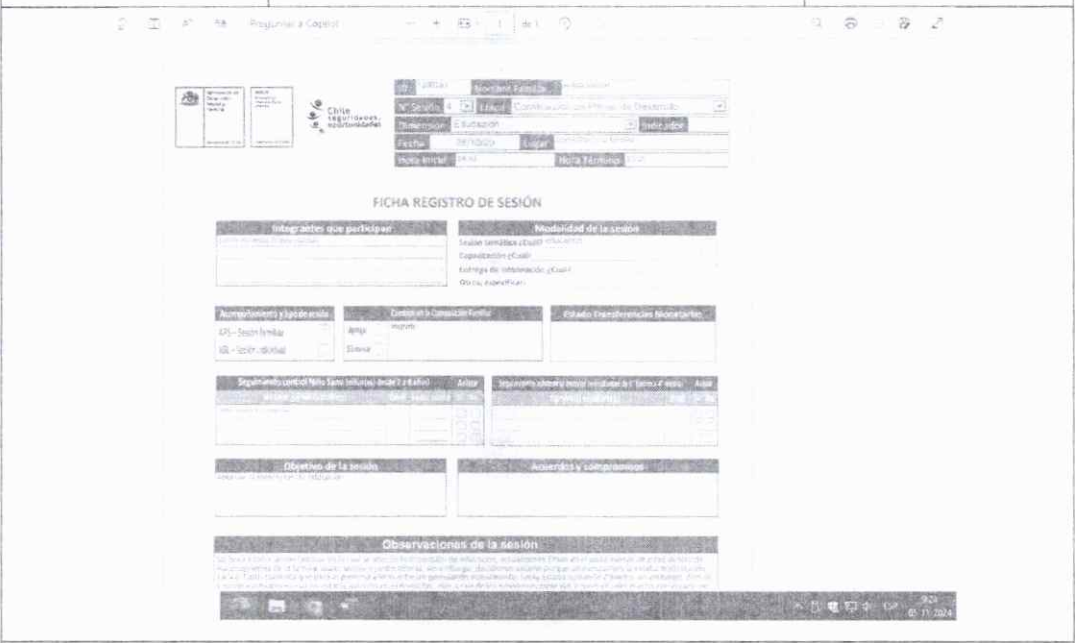
- Trabajo administrativo (entrega de rendiciones de movilización, teléfono e informe mensual, ingreso de transparencias a drive)

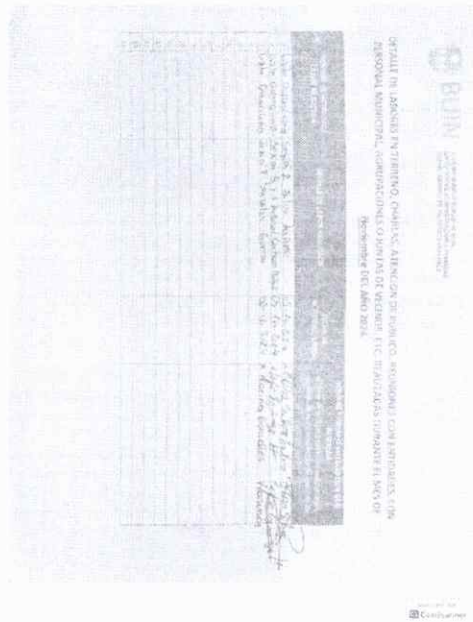
- Se envía correo con reporte de diagnósticos
- Sesión metodológica
- Gajardo Cifuentes
- Digitalización de sesiones
- Sesiones metodológicas
- Silva Labra
- Contreras Muñoz
- González Ibarra

- Ingreso de sesiones a sistema SSO
 - Sesiones metodológicas
 - Donoso Lagos
 - Nelchoix
 - Araya Flores
 - Se completan diagnósticos 2024
 - Valenzuela Carriel
 - Ortega Pereira
 - Sesión metodológica
 - Faundez Duran
 - Herrera Salgado
 - Digitalización de sesiones
 - Contacto inicial diagnósticos 2024
 - Valenzuela Carriel
 - Ortega Pereira
 - Se completan diagnostico realizados
 - Digitalización de sesiones
 - Ingreso de sesiones a sistema SSO
 - Sesión metodológica
 - Calderón González
 - Sesiones metodológicas
 - Cordero Abrego
 - Ávila Pardo
 - Martínez Pineda
 - Mallea Santibáñez
 - Envío de correos
 - Sesiones metodológicas
 - Espinoza Rojas
 - Flores Rojas
 - Avilés Jerez
 - Nelchoix
 - Sesiones metodológicas
 - Cerda Duhalde
 - Aravena Cavieres
 - Herrera Salgado
 - Envío de correo
 - Ingreso de sesiones a sistema SSO
 - Jornada de reforzamiento metodológico para JUIF 2024.
 - Contacto inicial diagnósticos 2024
 - Retamal Moraga
 - Sesión metodológica
 - Calderón González
 - Trabajo administrativo (se completan diagnósticos y rendiciones de movilización y teléfono)
-
- Ingreso a sistema SSO
 - Sesiones metodológicas
 - Ávila Pardo
 - Muñoz Muñoz
 - Nelchoix
 - Araya Salinas
 - Ingreso de sesiones a sistema SSO
 - Traspaso de información sobre jornada a JUIF guía 21
 - Ingreso de sesiones a sistema
 - Digitalización de sesiones
 - Entrega de informe de honorarios (impresión de boleta de honorarios, respaldos)

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

Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Correo electrónico	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Sesión metodológica	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		

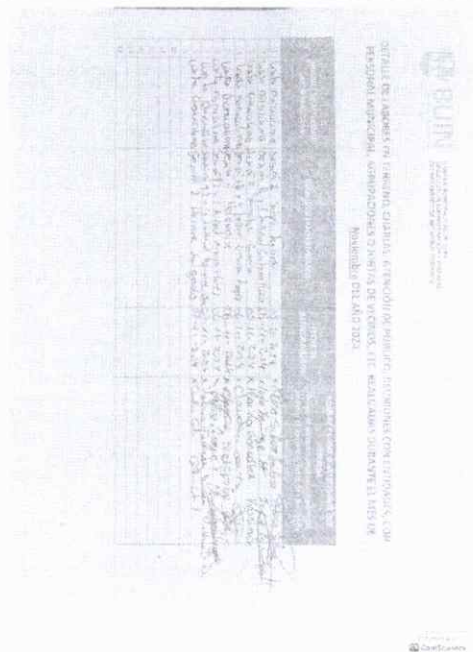
Fecha Cobertura: 2024-11-04	Descripción Cobertura: Digitalización de sesiones	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-11-05	Descripción Cobertura: Ingreso a sistema SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-11-05	Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-11-06

Descripción Cobertura:
Sesiones metodológicas

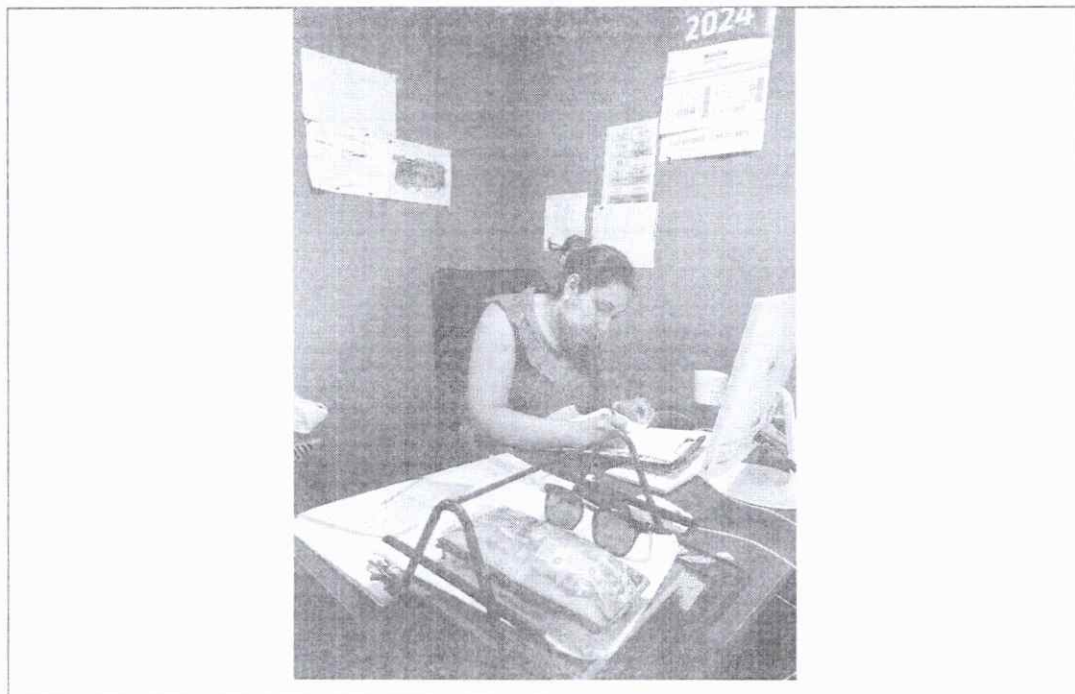
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-11-06

Descripción Cobertura:
Se completan diagnósticos para ser aplicados

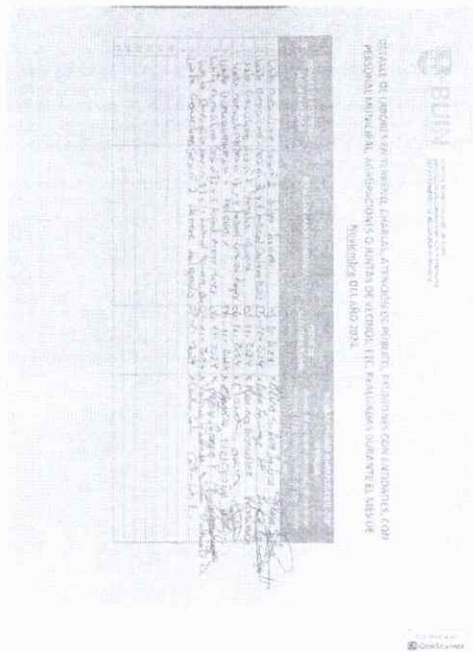
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-11-07

Descripción Cobertura:
Sesiones metodológicas

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2024-11-07

Descripción Cobertura:
Digitalización de sesiones

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

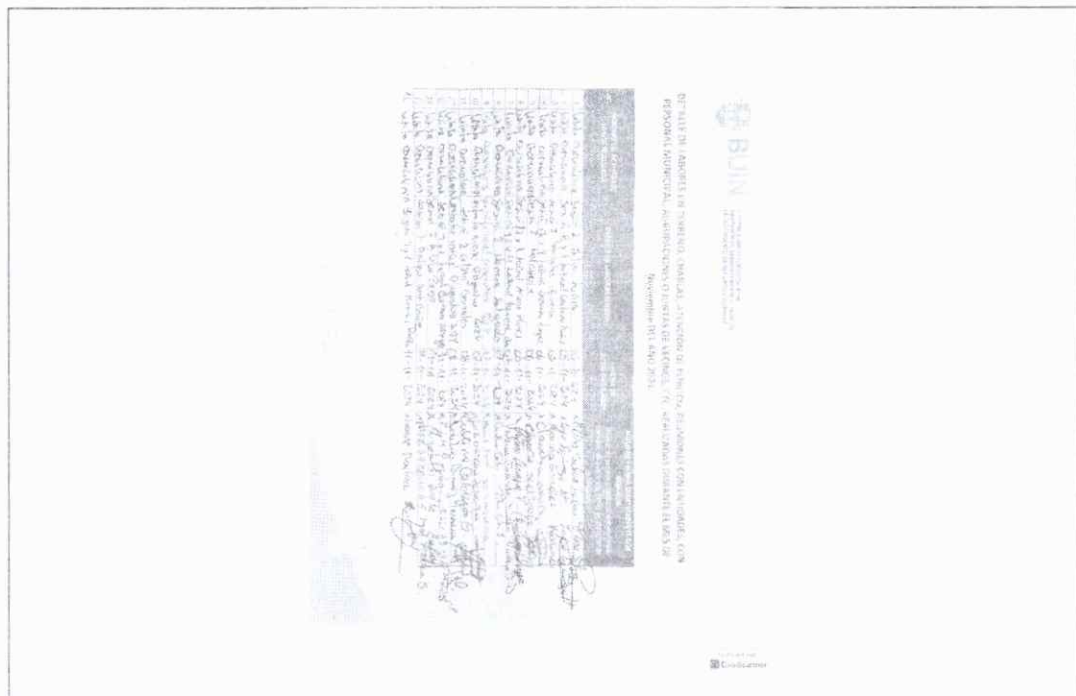
			<table border="1"> <tr> <td>ID:</td> <td>724951</td> <td>Nombre Familiar:</td> <td>Ortega Perela</td> </tr> <tr> <td>Nº Sesión:</td> <td>2</td> <td>Etapa:</td> <td>Continuación de Plan de Intervención</td> </tr> <tr> <td>Origen:</td> <td>Vivienda y Entorno</td> <td>Indicador:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha:</td> <td>07/11/2024</td> <td>Usuario:</td> <td>Ana Luisa Paragómez</td> </tr> <tr> <td>Fecha Inicio:</td> <td>11/08/24</td> <td>Fecha Cierre:</td> <td>11/11/24</td> </tr> </table>			ID:	724951	Nombre Familiar:	Ortega Perela	Nº Sesión:	2	Etapa:	Continuación de Plan de Intervención	Origen:	Vivienda y Entorno	Indicador:		Fecha:	07/11/2024	Usuario:	Ana Luisa Paragómez	Fecha Inicio:	11/08/24	Fecha Cierre:	11/11/24
ID:	724951	Nombre Familiar:	Ortega Perela																						
Nº Sesión:	2	Etapa:	Continuación de Plan de Intervención																						
Origen:	Vivienda y Entorno	Indicador:																							
Fecha:	07/11/2024	Usuario:	Ana Luisa Paragómez																						
Fecha Inicio:	11/08/24	Fecha Cierre:	11/11/24																						
FICHA REGISTRO DE SESIÓN																									
Interventor que participa Nombre: _____ Cargo: _____		Modalidad de la sesión Sesión semestral c/CAF? ☐ No Corrección c/CAF? ☐ No Entrega de información c/CAF? ☐ No Otros, indicar: _____																							
Antecedentes y tipo de sesión AS - Sesión familiar AS - Sesión individual	Conducta que se trabajó AS - Sesión familiar AS - Sesión individual	Grupo Transmisionero Asociado Nombre: _____ Cargo: _____																							
Sesiones con el N° de Sesión de la AS <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Fecha</th> <th>Usuario</th> <th>Estado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>11/08/24</td> <td>Ana Luisa Paragómez</td> <td>Cerrada</td> </tr> </tbody> </table>		Nº	Fecha	Usuario	Estado	1	11/08/24	Ana Luisa Paragómez	Cerrada	Usuarios participantes <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Nombre</th> <th>Apellido</th> <th>Estado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Ortega</td> <td>Perela</td> <td>Cerrada</td> </tr> </tbody> </table>				Nº	Nombre	Apellido	Estado	1	Ortega	Perela	Cerrada				
Nº	Fecha	Usuario	Estado																						
1	11/08/24	Ana Luisa Paragómez	Cerrada																						
Nº	Nombre	Apellido	Estado																						
1	Ortega	Perela	Cerrada																						
Objetivo de la sesión _____		Asistencia y comparencia _____																							
Observaciones de la sesión _____																									

Fecha Cobertura: 2024-11-08	Descripción Cobertura: Se completan diagnósticos	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------

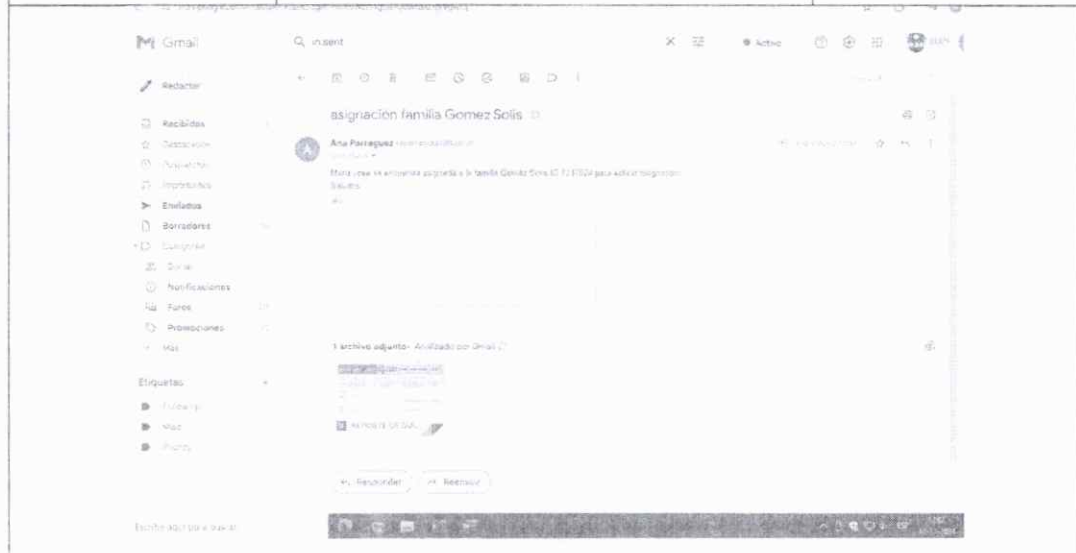
Familias Ficha de Registro de Sesión EJE Programa Familias - Seguimiento y Oportunidades - 2024						
1. Antecedentes del Grupo Familiar: Nombre de familia: Ortega Perela ID Familiar: 724951 Dirección: Lonquimay 21 villa bajos del maipo N° de teléfono 1: 930630171 N° de teléfono 2: _____ Referencia: phisio siguiente del barablio Comuna: Buan Región: Metropolitana Nombre Profesional: Ana Luisa Paragómez Cobiños						
2. Etapa ingreso EJE Continúa con el Plan de Intervención ☒ NO PARTICIPA ☐ INUBICABLE ☐						
3. Hitos de la Etapa Ingreso EJE <table border="1"> <tr> <td>Fecha Firma Plan de Intervención</td> <td>07-11-2024</td> </tr> <tr> <td>Fecha Diagnóstico</td> <td>07-11-2024</td> </tr> </table>			Fecha Firma Plan de Intervención	07-11-2024	Fecha Diagnóstico	07-11-2024
Fecha Firma Plan de Intervención	07-11-2024					
Fecha Diagnóstico	07-11-2024					

Fecha Cobertura: 2024-11-08	Descripción Cobertura: Digitalización de sesiones	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------





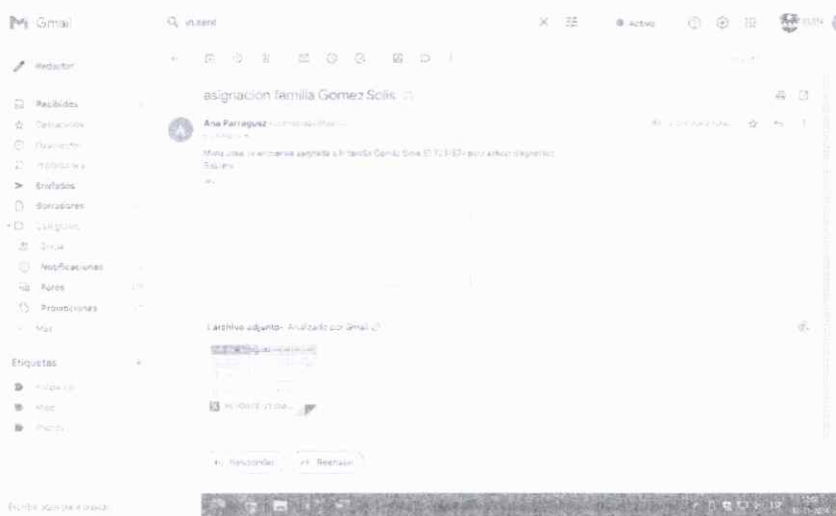
Fecha Cobertura: 2024-11-12	Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



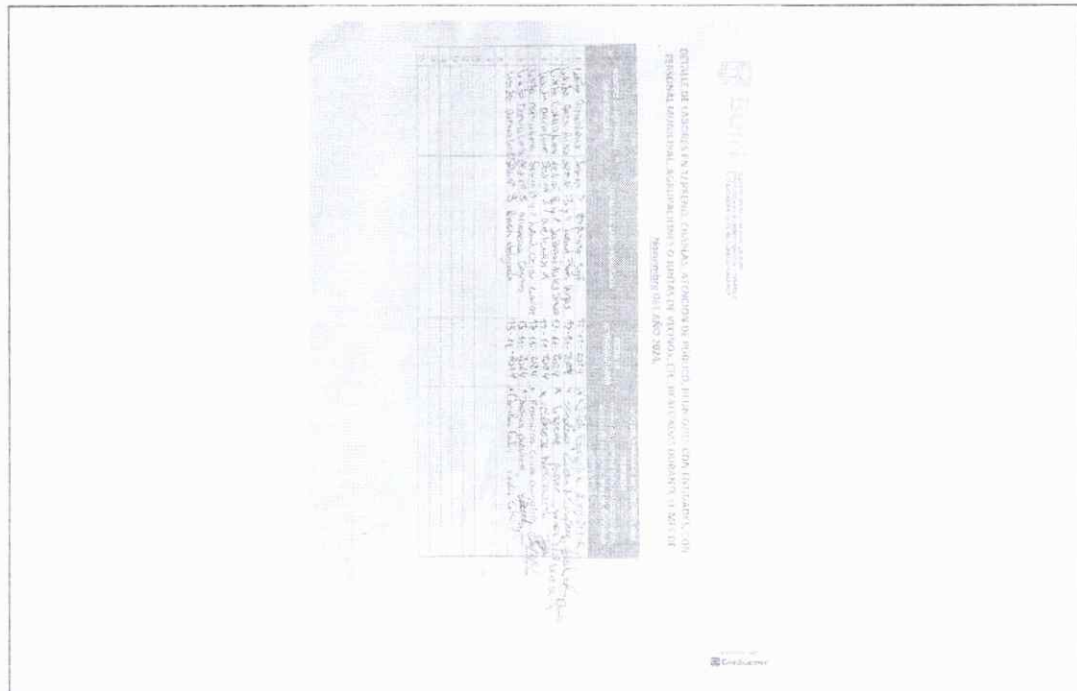
Fecha Cobertura: 2024-11-12	Descripción Cobertura: Digitalización de sesiones	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

 		ID: 17300389 Nombre Familia: Calero Gonzalez N° Sesión: 2 Etapa: Apoyo al Bienestar Familiar Dimensión: Trabajo y Seguridad Social Indicador: Fecha: 08/11/20 Lugar: Servicio de la familia Hora Inicio: 00:55 Hora Término: 11:33	
FICHA REGISTRO DE SESIÓN			
Participantes que participan Gabriela Sofia Calero Gonzalez		Modalidad de la sesión Sesión temática y taller Trabajo Capacitación actual Estrategia de Autoformación y Calidad Otros, especificar:	
Acreditación y tipo de sesión APS - Sesión familiar ASL - Sesión individual	Cambios en la Composición Familiar Agregar ☐ ☐ ☐ Eliminar ☐ ☐ ☐	Estado Transparencias Monetarias	
Seguimiento control Nido Sano (Infancia) desde 0 a 6 años Nombre de la familia: Edad: Sexo: Fecha de nacimiento: Fecha de ingreso:		Seguimiento control Nido Sano (Infancia) de 7 años a 17 años Nombre de la familia: Edad: Sexo: Fecha de nacimiento: Fecha de ingreso:	
Objetivo de la sesión Abordar detección de trabajo e ingreso		Acuerdos y compromisos	
Observaciones de la sesión			

Fecha Cobertura: 2024-11-12	Descripción Cobertura: Envío de correos	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-11-13	Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------

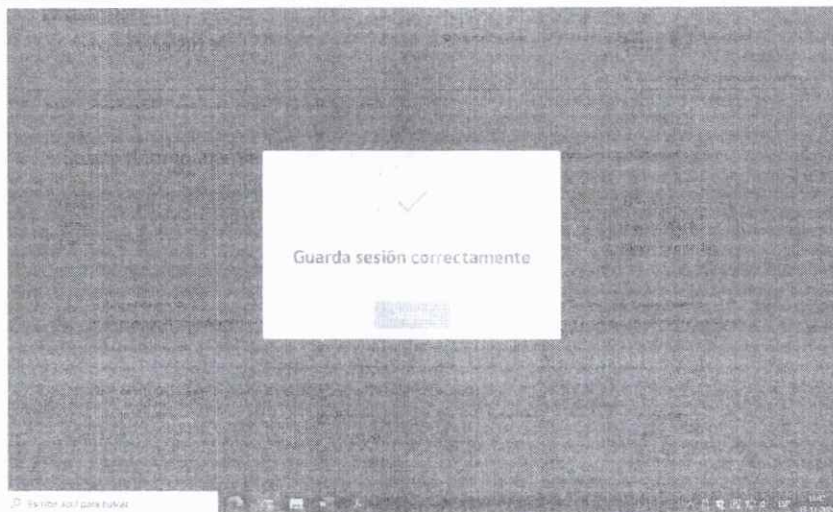


Fecha Cobertura: 2024-11-13	Descripción Cobertura: Envío de correos	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2024-11-13	Descripción Cobertura: Ingreso a sistema SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

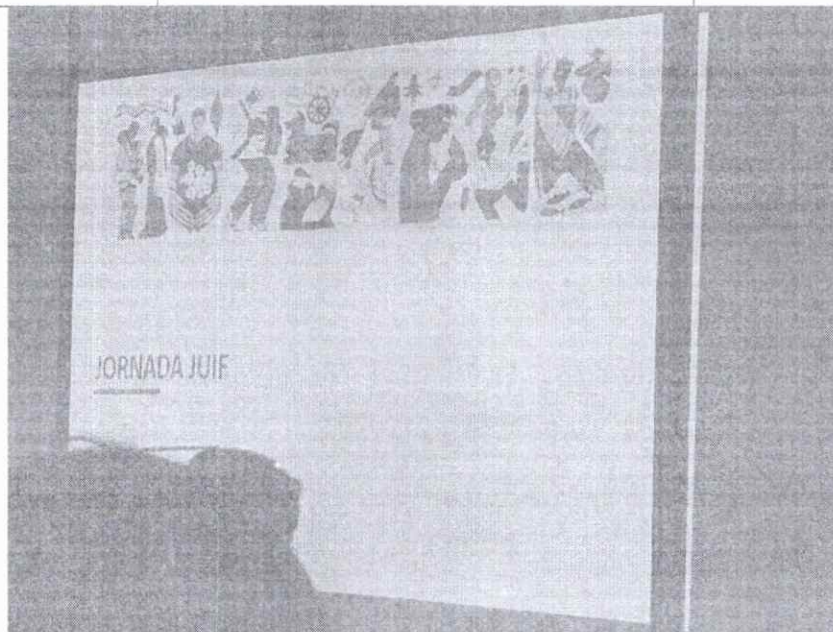




Fecha Cobertura:
2024-11-14

Descripción Cobertura:
Jornada JUIF 2024

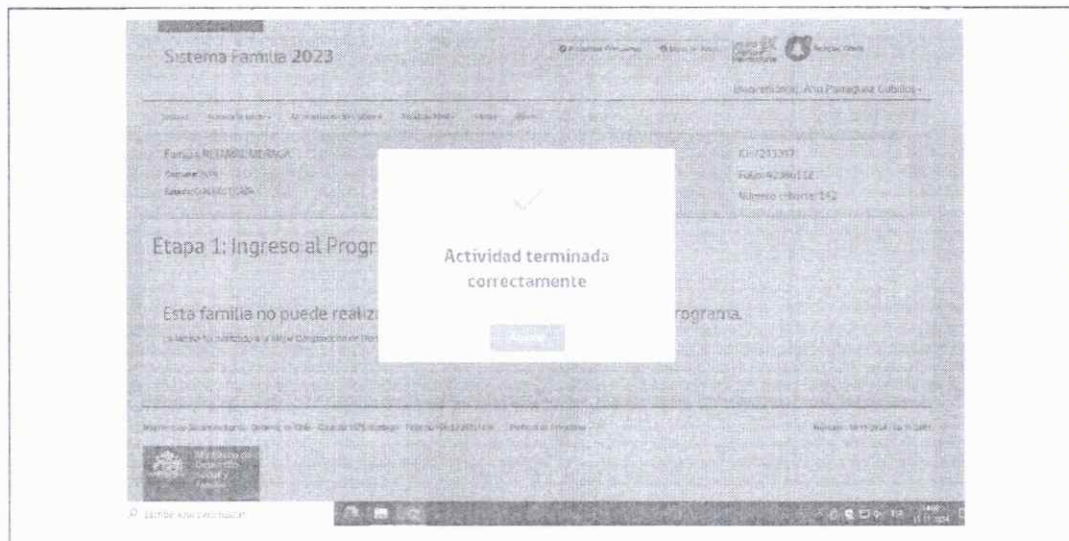
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

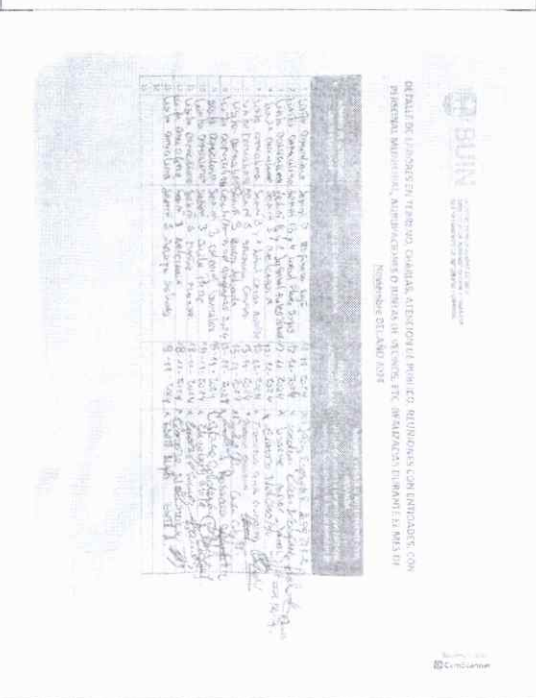


Fecha Cobertura:
2024-11-15

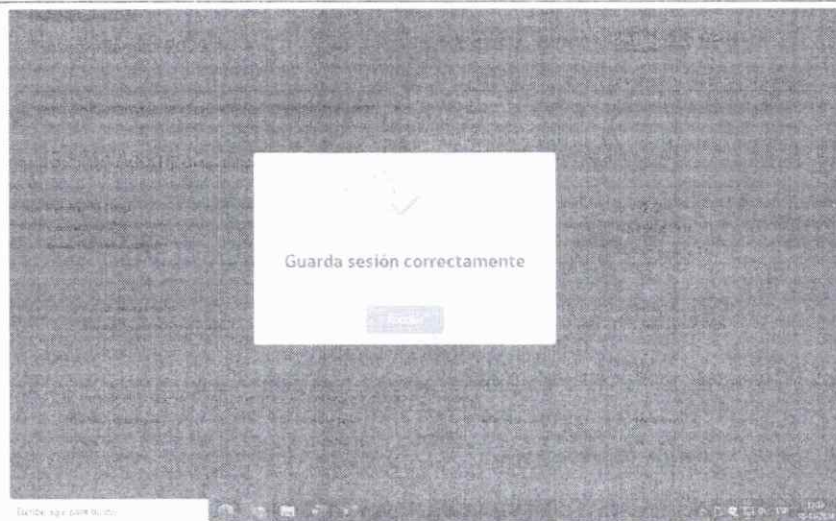
Descripción Cobertura:
Ingreso a sistema SSO

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2024-11-15	Descripción Cobertura: Sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2024-11-18	Descripción Cobertura: traspaso información guía 21	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

[illegible]



Fecha Cobertura:
2024-11-19

Descripción Cobertura:
Digitalización de sesiones

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

			ID: 7206497	Nombre: Familia	Apellido: Pardo
			N° Sesión: 2	Etapa: Apoyo al Bienestar Familiar	
			Dimensión: Vivienda y Entorno	Indicador:	
			Fecha: 11/11/24	Lugar: Dirección de la familia	
			Hora Inicio: 10:38	Hora Término: 10:50	

FICHA REGISTRO DE SESIÓN

Integrantes que participan		Modalidad de la sesión	
Integrante: Andrea Pardo Pardo		Sesión temática cual?: Vivienda	
		Capacitación a cual?:	
		Entrega de información y cual?:	
		Otras, especificar:	

Relación/temática y tipo de sesión	Cambio en la Composición Familiar	Estado Transaccional Monetarios
APS - Sesión familiar	Agregar: Eliminar:	
APS - Sesión individual		

Seguimiento control Mito. Sano (Infancia) desde 0 a 6 años	Acción	Seguimiento plan de acción preventivo de 0 a 6 años	Acción
Alimentación adecuada	Cum: No Cum:	Alimentación adecuada	Cum: No Cum:

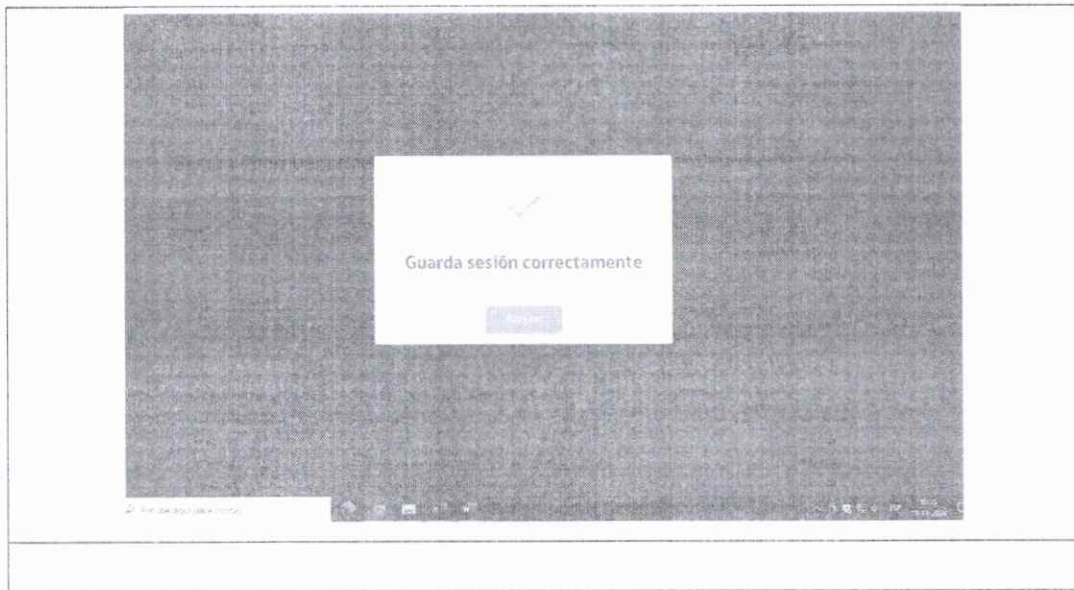
Objetivo de la sesión	Acuerdos y compromisos
Abordar dimensiones de vivienda	

Observaciones de la sesión

Fecha Cobertura:
2024-11-19

Descripción Cobertura:
Sesiones metodológicas

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

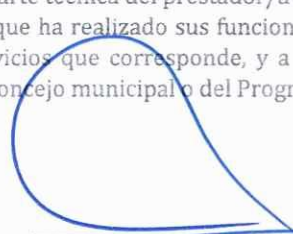


V.- Observaciones.

✓

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



JOHANA CATALINA CELIS PINTO
COORDINADOR (A) PROGRAMA

