

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

ABRIL	2025
<b>Mes</b>	<b>Año</b>

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	FERNANDA PAZ OYARZO HUMERES		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- Nº Decreto.</b>	Alcaldicio: <b>1272</b>	Imputación: <b>114.05.96.056.004</b>	Centro de Costos:
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	<b>DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - OLN - Oficina Local de la Niñez</b>		

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

**Gestora de casos.** Realizar acciones para la atención personalizada de los niños, niñas, adolescentes y sus familias en el marco del componente de Gestión Integrada de Casos, así como apoyar en las acciones requeridas por la coordinación general de la Oficina Local de la Niñez para su correcta implementación, permitiendo alcanzar sus objetivos, según lo establecido en la Ley N°21.430, sus reglamentos, reglas de ejecución y convenio vigente a través de la planificación y ejecución del Plan del Trabajo Anual.

Ejecutar en conjunto a la coordinación OLN, todas las etapas descritas en la Gestión Integrada de Casos para proteger y restaurar los derechos de los NNA.

Repcionar y entrevistar a los/as cuidadores/as y NNA cuando son ingresados a OLN por cualquier vía, ya sea demanda espontánea, derivaciones de entidades territoriales o judiciales.

Realizar todas las acciones consideradas para la ejecución del componente de Gestión Integrada de Casos: elaboración del diagnóstico biopsicosocial, elaboración, ejecución y evaluación del Plan de Intervención Personalizado, y realizar acciones de seguimiento a NNA egresados del Servicio de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia por 24 meses siguientes a su egreso.

Apoyar a coordinador/a en la derivación de casos de NNA a Tribunales de Familia para inicio de medida de protección judicial, cuando corresponda.

Realizar a derivación de casos asistida a servicios y acompañamiento en las derivaciones que se realicen.

Actualizar de manera periódica el registro de acciones referidas a la atención de los niños, niñas, adolescentes y sus familias, de manera física o digital, según se requiera en las orientaciones técnicas y otros documentos técnicos emanados de la Subsecretaría de la Niñez.

Aportar información a servicios involucrados en red de niñez y familia dentro del territorio comunal, respecto de alcances de la OLN, para correcto flujo y derivación de casos.

Informar oportunamente a coordinador/a y desplegar acciones pertinentes, cuando ocurran situaciones específicas o graves constitutivas de delito, en cualquier etapa de la atención de los casos (para realizar denuncia correspondiente en 24 horas).

Apoyar a gestionar la consecución de productos de la OLN: Plan de Trabajo y Catálogo Local de Beneficios y Servicios

Apoyo en actualización de procesos de referencia y contrarreferencia a través de protocolos de actuación y atención (definidos por la Red), realizando el monitoreo de sus resultados.

Todas las demás funciones establecidas en los reglamentos de la Ley N°21.430 que regulan la metodología y procedimientos de las Oficinas Locales de la Niñez.

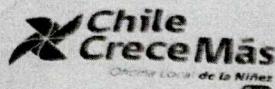
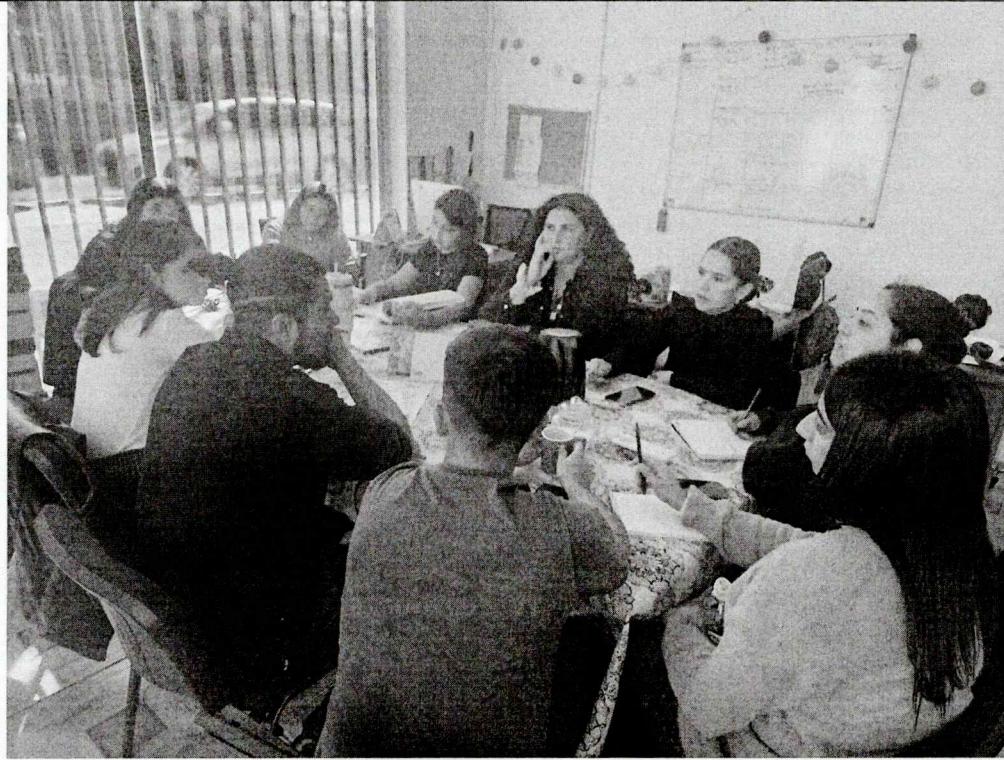
### III.- Descripción de las funciones realizadas.

- Participación semana de la inclusión.
- Entrevista en OLN.
- Reunión gestores de casos, escritos.
- Entrevista a NNAS en oficinas OLN.
- Reunión ampliada equipo OLN.
- Entrevista a usuaria en OLN.
- Reunión con seguridad publica.

- Confección de material para actividad OLN.
- Reunión equipo de gestores de casos para análisis de casos.
- Reunión ampliada equipo OLN.
- Gestión administrativa.
- Visita domiciliaria sector de Alto Jahuel.
- Visita domiciliaria sector de Maipo.
- Gestión administrativa, cita de usuarios vía telefónica.
- Gestiones administrativas vía computador.
- Respaldo de envío a PJUD.
- Solicitud de acceso a causa.
- Coordinación con salud.
- Entrevista en OLN caso asignado GA.
- Entrevista en OLN caso asignado UH.
- Participación en la capacitación de Ley de entrevistas videogravadas.
- Gestión administrativa citación de usuarios vía teléfono de OLN.
- Coordinación con salud, socialización de protocolo con encargada del programa de salud mental de sector COSTA.
- Entrevista con adolescente en dependencias de OLN
- Atención a usuario en dependencias de la OLN.
- Solicitud de información a Salud.

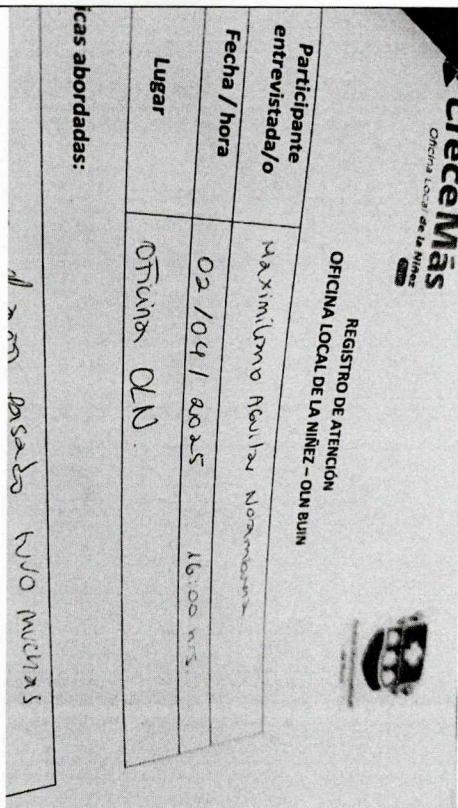
**IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).**

Fecha Cobertura: 2025-04-01	Descripción Cobertura: Reunión ampliada equipo OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-04-01	Descripción Cobertura: Entrevista a usuaria en OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

 <b>REGISTRO DE ATENCIÓN OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ – OLN BUIN</b>								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; padding: 5px;"><b>Participante entrevistada/o</b></td> <td style="padding: 5px;">Barbara Piñón</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>Fecha / hora</b></td> <td style="padding: 5px;">01/04/2025 13:00 hrs</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"><b>Lugar</b></td> <td style="padding: 5px;">Oficinas de OLN</td> </tr> </table> <p><b>máticas abordadas:</b></p> <hr/> <hr/>	<b>Participante entrevistada/o</b>	Barbara Piñón	<b>Fecha / hora</b>	01/04/2025 13:00 hrs	<b>Lugar</b>	Oficinas de OLN		
<b>Participante entrevistada/o</b>	Barbara Piñón							
<b>Fecha / hora</b>	01/04/2025 13:00 hrs							
<b>Lugar</b>	Oficinas de OLN							
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-04-01	<b>Descripción Cobertura:</b> Reunión con seguridad publica	<b>Tipo Cobertura:</b> <b>FOTOGRAFÍA</b>						
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-04-02	<b>Descripción Cobertura:</b> Participación semana de la inclusión	<b>Tipo Cobertura:</b> <b>FOTOGRAFÍA</b>						



Fecha Cobertura: 2025-04-02	Descripción Cobertura: Entrevista en OLN	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	---	--------------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-04-03	Descripción Cobertura: Reunión gestores de casos, escritos	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	---	--------------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-04-03	Descripción Cobertura: Entrevista a NNAS en oficinas OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

**Chile Crecce Más**  
OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ

RÉGISTRO DE ATENCIÓN

OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ – OLN BUIN

Participante entrevistado/a	Bárbara González y Nidia Sofía
Fecha / hora	03/04/2025 16:00 hrs.
Lugar	Oficina OLN

Temáticas abordadas:

Materia;

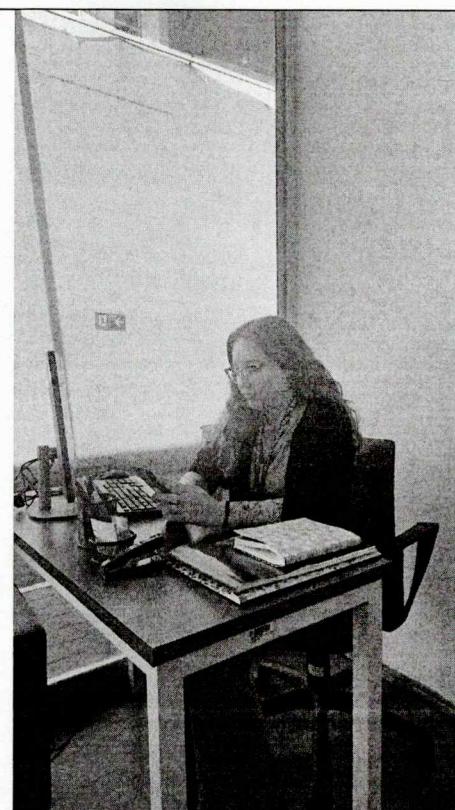
Fecha Cobertura: 2025-04-04	Descripción Cobertura: Confección de material para actividad OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-04-07	Descripción Cobertura: Reunión equipo de gestores de casos para análisis de casos.	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	---	--------------------------------------

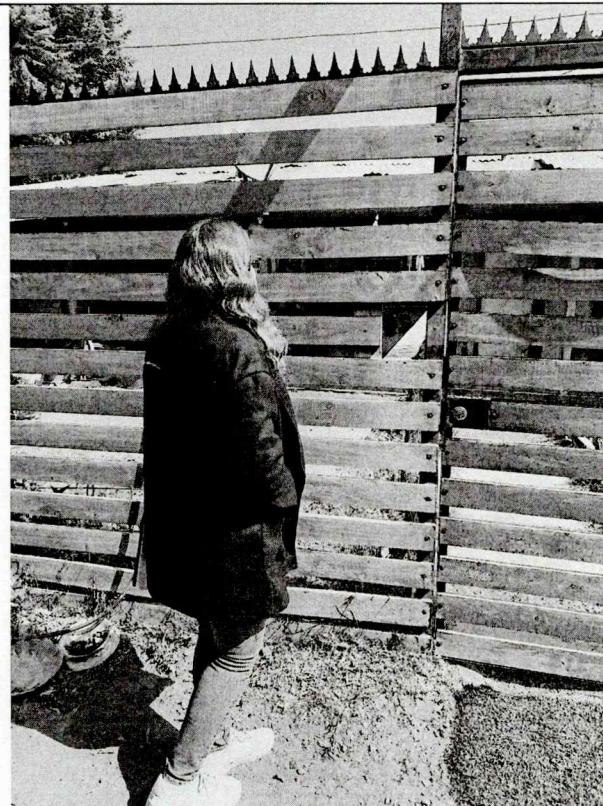


Fecha Cobertura: 2025-04-08	Descripción Cobertura: Reunión ampliada equipo OLN	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	---	--------------------------------------

Fecha Cobertura:  
2025-04-08Descripción Cobertura:  
Gestión administrativaTipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍAFecha Cobertura:  
2025-04-09Descripción Cobertura:  
Visita domiciliaria sector de Alto JahuelTipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



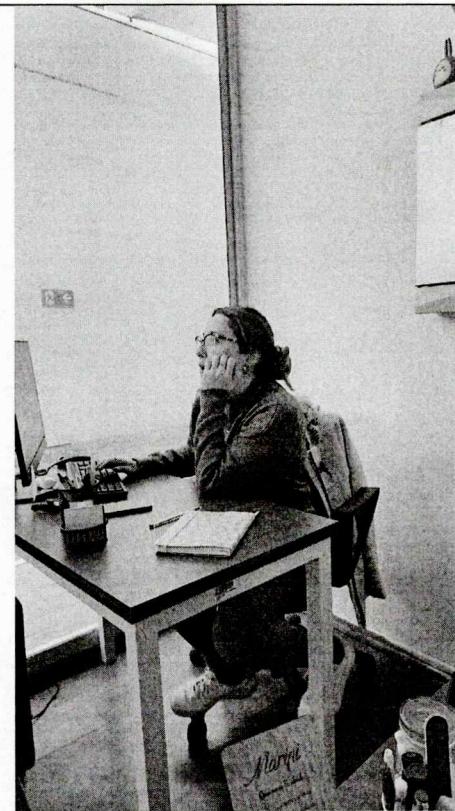
Fecha Cobertura: 2025-04-09	Descripción Cobertura: Visita domiciliaria sector de Maipo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-04-10	Descripción Cobertura: Gestión administrativa, cita de usuarios vía telefónica	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-04-10	Descripción Cobertura: Gestiones administrativas vía computador	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	--	--------------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-04-10	Descripción Cobertura: Respaldo de envío a PJUD	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	--	--------------------------------------

<p><b>Escrito Téngase presente P-932-2024</b> Recibidos x Resueltos x</p> <p><b>Fernanda Paz Oyarzo Humeres</b> &lt;foyarzo@buin.cl&gt; para Oficina, Diego ▾</p> <p>Estimados, junto con saludo y esperando que se encuentre bien, adjunto el escrito y el certificado de envío al PJUD de la causa indicada en asunto.</p> <p>Saludos cordiales.</p> <p><b>Fernanda Oyarzo Humeres</b> Poder Gestora de Casos Oficina Dirección de Desarrollo Comunitario +562 28218478 foyarzo@buin.cl Manuel Montt # 362 www.buin.cl</p> <p></p> <p><b>2 archivos adjuntos:</b> Analizado por Gmail</p> <p> </p> <p><b>Diego Alfonso Pino Pavez</b> para mi, Oficina ▾</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traducir al español x</p> <p>Acuso recibo, muchos gracias.</p> <p><b>Diego Pino Pavez</b> Trabajador Social-Máster en Educación Coordinador OLM-Buin</p> <p></p>		
Fecha Cobertura: 2025-04-10	Descripción Cobertura: Solicitud de acceso a causa	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<p><b>Solicitud de acceso CAUSA RIT: P-1665-2024.</b> Recibidos x Resueltos x</p> <p><b>Fernanda Paz Oyarzo Humeres</b> &lt;foyarzo@buin.cl&gt; para Diego ▾</p> <p>Estimado Diego, hago envío de un escrito para solicitar acceso a causa que se me asignó.</p> <p>Quedo atenta a la revisión y posterior autorización para subir la plataforma.</p> <p>Saludos cordiales.</p> <p><b>Fernanda Oyarzo Humeres</b> Poder Gestora de Casos Oficina Dirección de Desarrollo Comunitario +562 28218478 foyarzo@buin.cl Manuel Montt # 362 www.buin.cl</p> <p></p> <p><b>1 archivo adjunto:</b> Analizado por Gmail</p> <p></p> <p><b>Diego Alfonso Pino Pavez</b> para mi ▾</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Traducir al español x</p> <p>Estimada Fernanda,</p> <p>Su solicitud no presenta ninguna observación, por lo que puede proceder con su ejecución.</p> <p>Saludos cordiales.</p>		
Fecha Cobertura: 2025-04-10	Descripción Cobertura: Coordinación con salud.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

Caso OLN, sector Valdivia de Paine. [\[Responde\]](#)

F

Fernanda Paz Oyarzo Humeres <oyerzo@buin.cl>

para María sánchez ▾

Estimada María Isabel,

Espero que te encuentres bien.

Tal como se conversó anteriormente, me permito enviarle los datos del grupo familiar que reside en su sector y que actualmente está siendo ingresado en la oficina OLN debido a una situación de "amenazas" en su domicilio.

La señora Rosa vive en una propiedad en la cual, en la primera casa, residen unos tíos paternos de Rosa que presentan consumo problemático de sustancias. Según la señora Rosa, los niños no han sido víctimas ni han presenciado los conflictos derivados del consumo de los adultos.

Es importante destacar que, con respecto a los NNOS, tras revisar el caso, se ha comprobado que presentan una causa que tiene varios años de duración, siendo inicialmente en la comuna de Paine. Actualmente, los menores están en lista de espera para su ingreso a PRM en la comuna de Buin.

El motivo de este correo es para poner a disposición del centro de salud este caso, con el fin de visualizar la situación actual. Además, sugiero evaluando sus propios tiempos, realizar una visita domiciliaria para evaluar de manera más precisa las condiciones del hogar y así poder determinar las acciones pertinentes.

Dejo los datos:

ANA MARÍA SOTO CABALLERO RUT: 19.391.547-7

NNOS: DENISSE AMANDA PINO SOTO RUT: 24.902.392-2 y ALONSO SALVADOR PINO SOTO RUT: 27.395.042-7

Quedo a tu disposición para cualquier información adicional.

Saludos cordiales.

Fernanda Oyarzo Humeres  
Psicóloga - Gestora de Casos  
Oficina Local de la Niñez  
Dirección de Desarrollo  
Concejalía

+562 20218478  
oyerzo@buin.cl  
Manuel Montt # 362  
www.buin.cl



[Responder](#)

[Reenviar](#)

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-04-11	Entrevista en OLN caso asignado GA	FOTOGRAFÍA

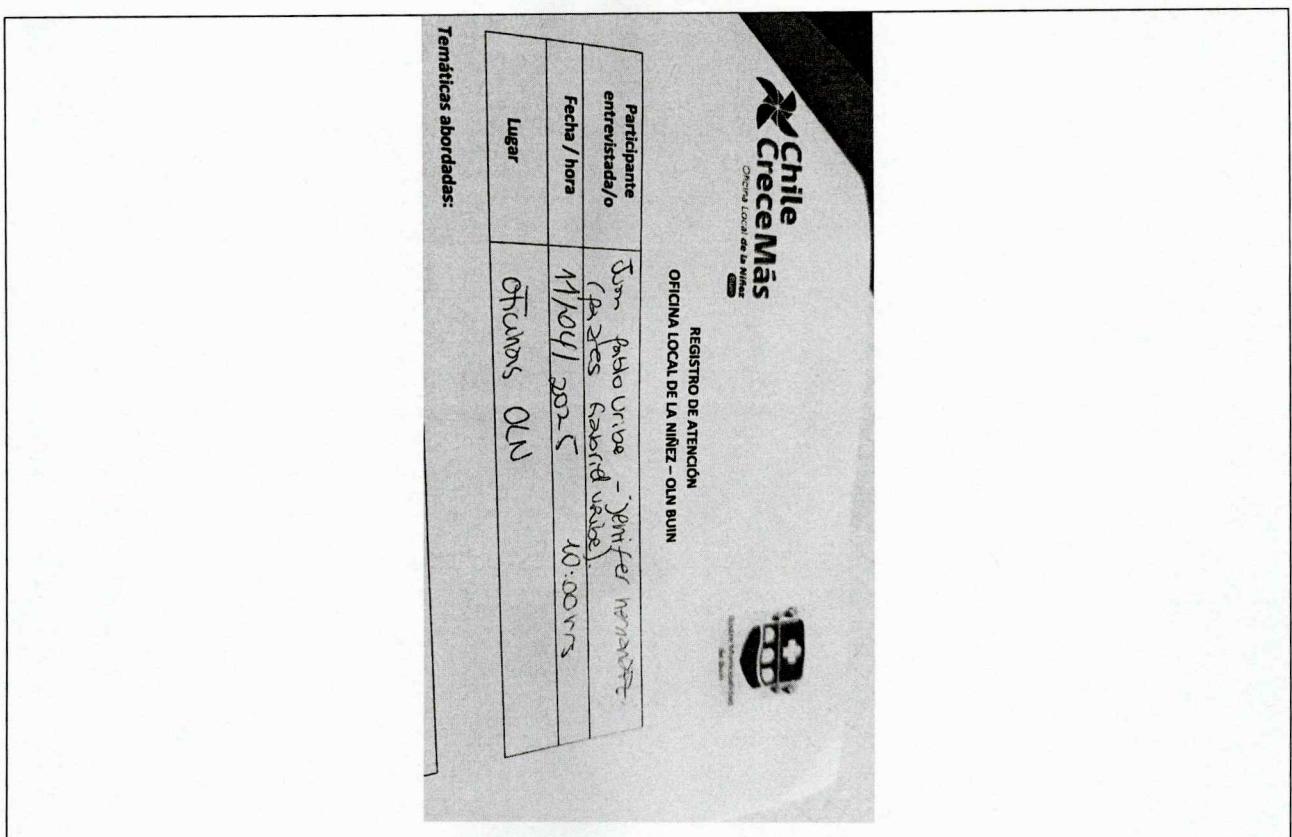
**Chile Crece Más**  
Oficina Local de la Niñez

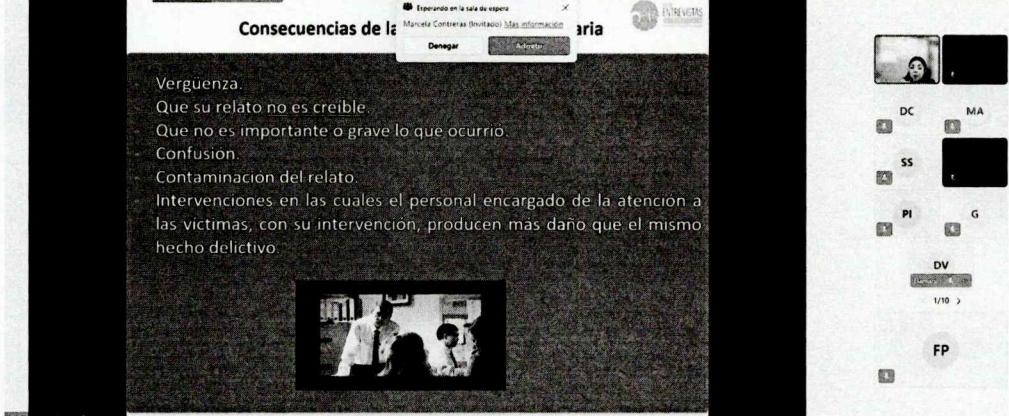
**REGISTRO DE ATENCIÓN**  
**OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ – OLN BUIN**

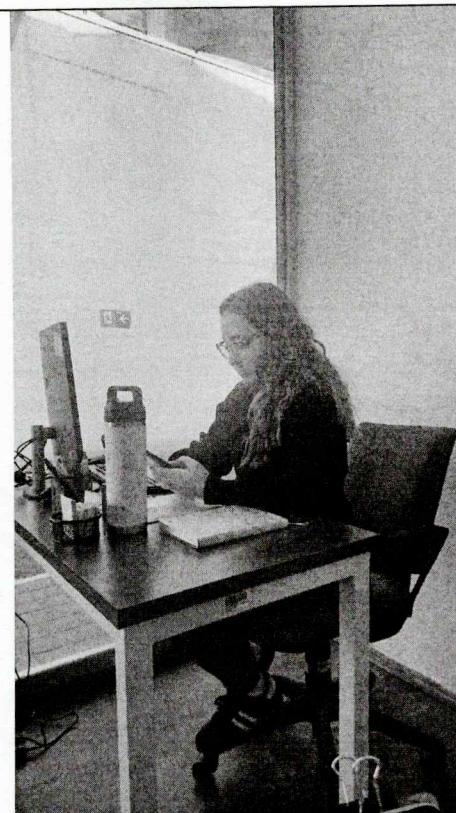
<b>Participante entrevistada/o</b>	Jocelyn Alarcón (31)
<b>Fecha / hora</b>	11/04/2025 09:00 ws.
<b>Lugar</b>	Oficinas OLN

**Temáticas abordadas:**

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-04-11	Entrevista en OLN caso asignado UH	FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-04-14	Descripción Cobertura: Participación en la capacitación de Ley de entrevistas videograbadas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-04-14	Descripción Cobertura: Gestión administrativa citación de usuarios vía teléfono de OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-04-15	Descripción Cobertura: Coordinación con salud, socialización de protocolo con encargada del programa de salud mental de sector COSTA	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<p>Protocolo OLN - DIRECCIÓN DE SALUD. <a href="#">VER EN DOCUMENTO</a>  </p> <p>◆ Resumir este correo</p> <p>Fernanda Paz Oyarzo Humerez <a href="mailto:fayarzo@buin.cl">fayarzo@buin.cl</a> para María Sanchez *</p> <p>Estimada María Isabel, en su rol como referente local del programa de salud mental del sector COSTA y cómo fue conversado, hago envío del protocolo que existe entre OLN Buin y la dirección de salud.</p> <p>Quedo atenta a cualquier duda o consulta.</p> <p>Saludos cordiales,</p> <p>Fernanda Oyarzo Humerez Psicóloga - Gestión de Casos OLN - Dirección de Desarrollo Comunitario +562 28216478 Fernanda.Oyarzo@buin.cl Móvil: +569 9800 3262 correo.buin.cl</p> <p></p> <p>1 archivo adjunto - Analizado por Gmail </p> <p></p>		
Fecha Cobertura: 2025-04-15	Descripción Cobertura: Entrevista con adolescente en dependencias de OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

  <p><b>REGISTRO DE ATENCIÓN OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ – OLN BUIN</b></p> <table border="1"> <tr> <td><b>Participante entrevistada/o</b></td><td>Gloria el Valle Hernández (16)</td></tr> <tr> <td><b>Fecha / hora</b></td><td>15/04/2025 09:30 hrs.</td></tr> <tr> <td><b>Lugar</b></td><td>Oficina OLN</td></tr> </table>			<b>Participante entrevistada/o</b>	Gloria el Valle Hernández (16)	<b>Fecha / hora</b>	15/04/2025 09:30 hrs.	<b>Lugar</b>	Oficina OLN
<b>Participante entrevistada/o</b>	Gloria el Valle Hernández (16)							
<b>Fecha / hora</b>	15/04/2025 09:30 hrs.							
<b>Lugar</b>	Oficina OLN							
Fecha Cobertura: 2025-04-16	Descripción Cobertura: Atención a usuario en dependencias de la OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA						
  <p><b>REGISTRO DE ATENCIÓN OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ – OLN BUIN</b></p> <table border="1"> <tr> <td><b>Participante entrevistada/o</b></td><td>JUAN ALEJANDRO</td></tr> <tr> <td><b>Fecha / hora</b></td><td>16-04-2025 10:00 hrs.</td></tr> <tr> <td><b>Lugar</b></td><td>Oficina OLN</td></tr> </table>			<b>Participante entrevistada/o</b>	JUAN ALEJANDRO	<b>Fecha / hora</b>	16-04-2025 10:00 hrs.	<b>Lugar</b>	Oficina OLN
<b>Participante entrevistada/o</b>	JUAN ALEJANDRO							
<b>Fecha / hora</b>	16-04-2025 10:00 hrs.							
<b>Lugar</b>	Oficina OLN							
Fecha Cobertura: 2025-04-16	Descripción Cobertura: Solicitud de información a Salud	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA						

Correos APS Externo Recibido x

**Sofía Araya Domínguez**  
Estimada Fernanda: Junto con saludar, esperando que se encuentre bien, según lo conversado le envío la información solicitada en cuanto a los centros de Cordillera.

**Fernanda Paz Oyarzo Humeres**  
Estimada, hago envío de los conversados. Saludos cordiales.

**Fernanda Paz Oyarzo Humeres** <f.oyarzo@buin.cl>  
para Sofía ▾  
Estimada Sofía, agradezco la información.  
La reenvío con quienes la solicitaron.  
  
Saludos cordiales.  
\*\*\*  
  
Fernanda Oyarzo Humeres  
Población - Gestora de Casos  
Fachada  
Dirección de Desarrollo  
Consultorio  
  
+562 28218479  
Fernanda Oyarzo  
Manuel Moret, # 362  
www.buin.cl



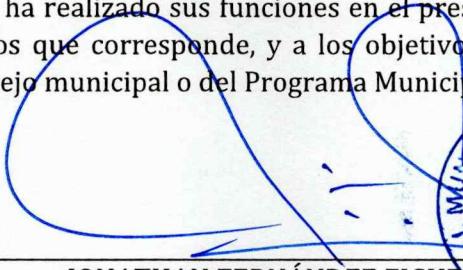
11:36 (hace 4 horas) ★ 11:50 (hace 4 horas) ★

Responder Reenviar

## 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**

  
\_\_\_\_\_  
**DIEGO ALONSO PINO PAVEZ**  
**COORDINADOR (A) PROGRAMA**