

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

ABRIL	2025
Mes	Año

I.- Datos.

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

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.

Recepcionar 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 pública.


- 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 videograbadas.
- 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



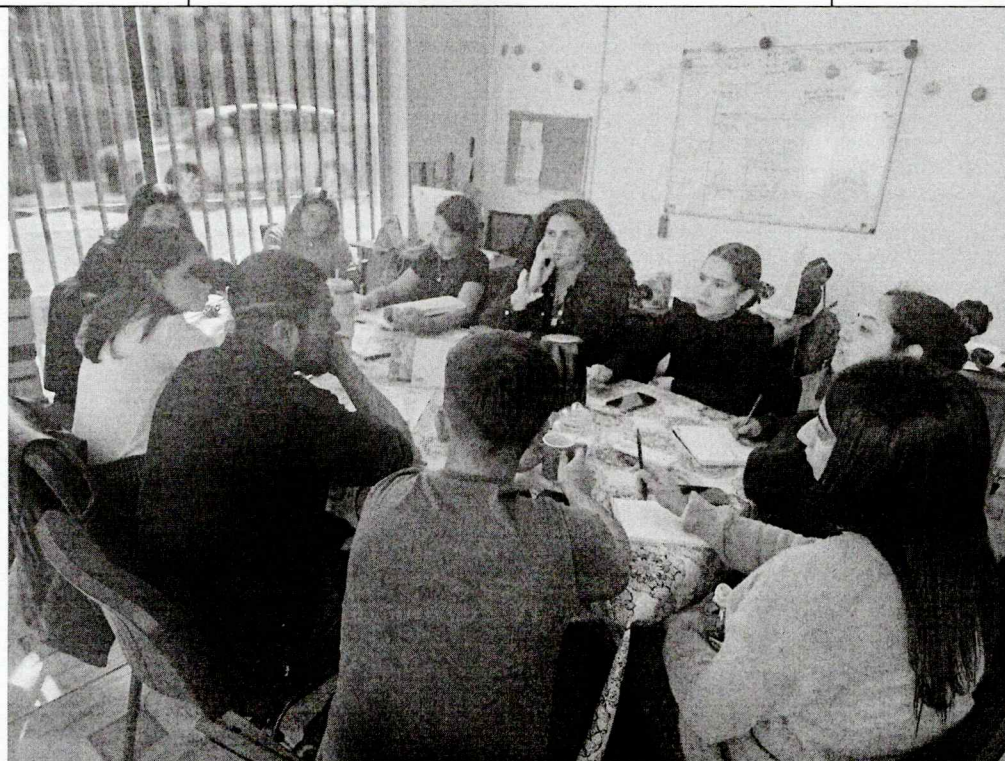
**Chile
Crece Más**
Oficina Local de la Niñez



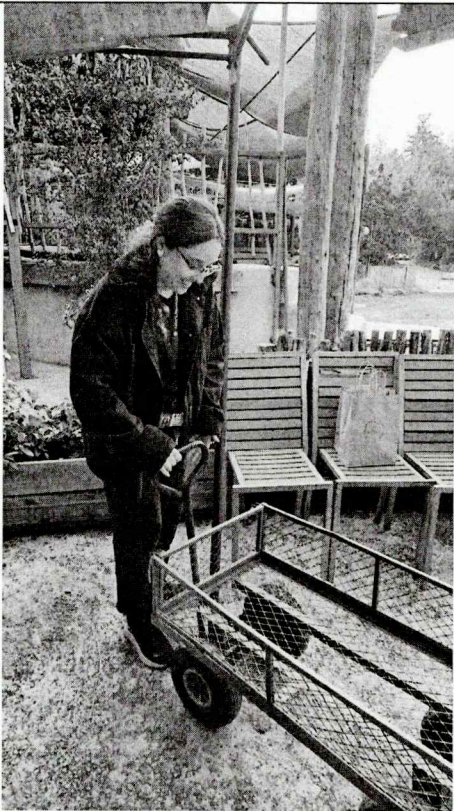
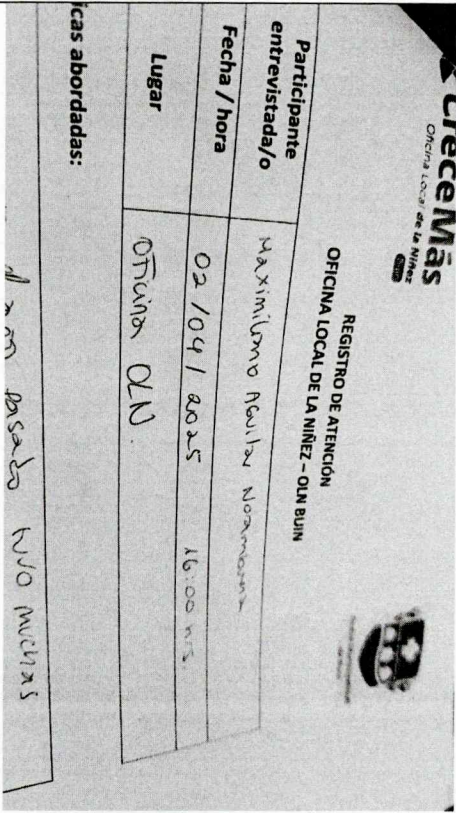
Oficina Municipal de la Niñez

REGISTRO DE ATENCIÓN
OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ – OLN BUIN

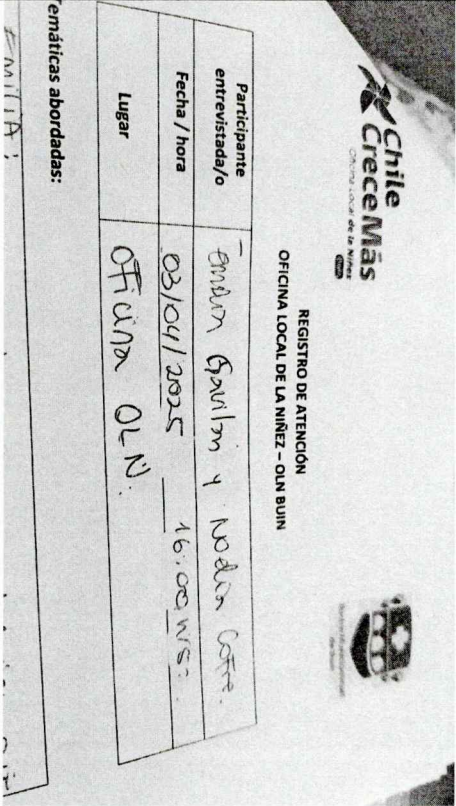
Fecha Cobertura: 2025-04-01	Descripción Cobertura: Reunión con seguridad publica	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-04-02	Descripción Cobertura: Participación semana de la inclusión	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2025-04-02	Descripción Cobertura: Entrevista en OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-04-03	Descripción Cobertura: Reunión gestores de casos, escritos	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA




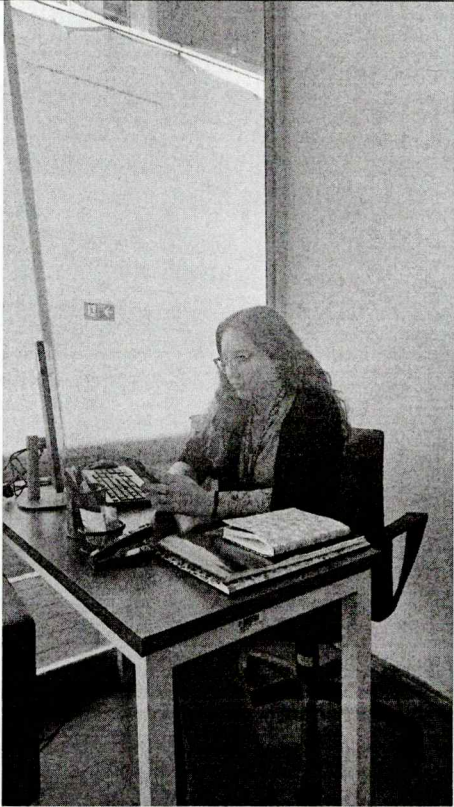
Fecha Cobertura: 2025-04-03	Descripción Cobertura: Entrevista a NNAS en oficinas OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<div></div>		
Fecha Cobertura: 2025-04-04	Descripción Cobertura: Confección de material para actividad OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA






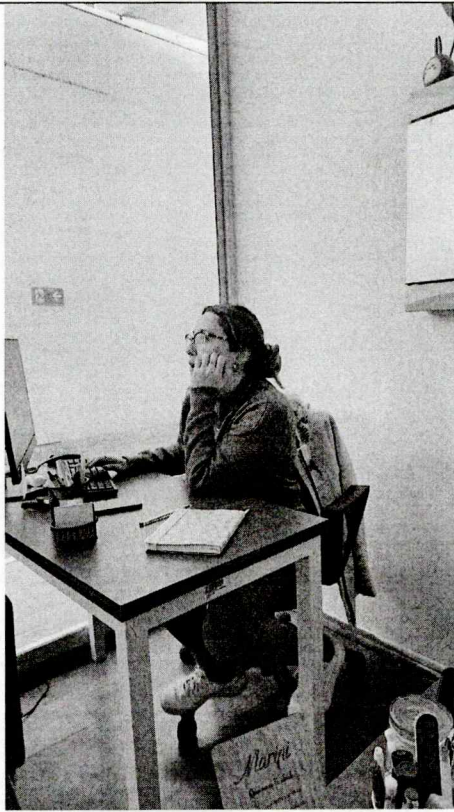
Fecha Cobertura: 2025-04-07	Descripción Cobertura: Reunión equipo de gestores de casos para análisis de casos.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-04-08	Descripción Cobertura: Reunión ampliada equipo OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

		
Fecha Cobertura: 2025-04-08	Descripción Cobertura: Gestión administrativa	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-04-09	Descripción Cobertura: Visita domiciliaria sector de Alto Jahuel	Tipo 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: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-04-10	Descripción Cobertura: Respaldo de envío a PJUD	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

Escrito Téngase presente P-932-2024

Recibidos x Respuestas x

F

Fernanda Paz Oyarzo Humeres

<foyarzo@buin.cl>

para Oficina, Diego

13:36 (hace 3 horas)

☆

↶

⋮

Estimados, junto con saludar y esperando que se encuentre bien, adjunto el escrito y el certificado de envío al PJUD de la causa indicada en asunto.

Saludos cordiales,

...

Fernanda Oyarzo Humeres

Psicóloga - Gestora de Casos

CLN BUIN


Dirección de Desarrollo Comunitario

+562 28210478

foyarzo@buin.cl

Manuel Montt # 362

www.buin.cl



2 archivos adjuntos

Analizado por Gmail

D

Diego Alfonso Pino Pavez

para mi, Oficina

16:42 (hace 22 minutos)

☆

↶

⋮

Traducir al español

X

Acusó recibo, muchos gracias.

...


Diego Pino Pavez

Trabajador Social-Magister en Educación

Coordinador

CLN Buin

118110522



Fecha Cobertura: 2025-04-10	Descripción Cobertura: Solicitud de acceso a causa	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

Solicitud de acceso CAUSA RIT: P-1665-2024.

Recibidos x Respuestas x

F

Fernanda Paz Oyarzo Humeres

<foyarzo@buin.cl>

para Diego

15:29 (hace 1 hora)

☆

↶

⋮

Estimado Diego, hago envío de un escrito para solicitar acceso a causa que se me asignó.

Quedo atenta a la revisión y posterior autorización para subir a la plataforma.

Saludos cordiales,

...

Fernanda Oyarzo Humeres

Psicóloga - Gestora de Casos

CLN BUIN


Dirección de Desarrollo Comunitario

+562 28210478

foyarzo@buin.cl

Manuel Montt # 362

www.buin.cl



1 archivo adjunto

Analizado por Gmail

D

Diego Alfonso Pino Pavez

para mi

16:43 (hace 19 minutos)

☆

↶

⋮

Traducir al español

X

Estimado Fernando,

Su solicitud no presenta ninguna observación, por lo que puede proceder con su ejecución.

Saludos cordiales,

Fecha Cobertura: 2025-04-10	Descripción Cobertura: Coordinación con salud.	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

Página 10 de 16

Caso OLN, sector Valdivia de Paine. Respondido

F

Fernanda Paz Oyarzo Humeres foyarzo@buin.cl
para María Sánchez

11:27 (hace 3 minutos) ☆ ↶ ⋮

Estimada María Isabel,

Espero que te encuentres bien.

Tal como se conversó anteriormente, me permito enviarte 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 domiciliar para evaluar de manera más precisa las condiciones del hogar y así poder determinar las acciones pertinentes.

Dejo los datos:

ANA MARIA SOTO CABALLERO RUT: 19.391.547-7

NNOS: DENISSE AMANDA PINO SOTO RUT: 24.902.352-2 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

OLN Buin


Unidad de Desarrollo Comunitario

+562 20210478

foyarzo@buin.cl

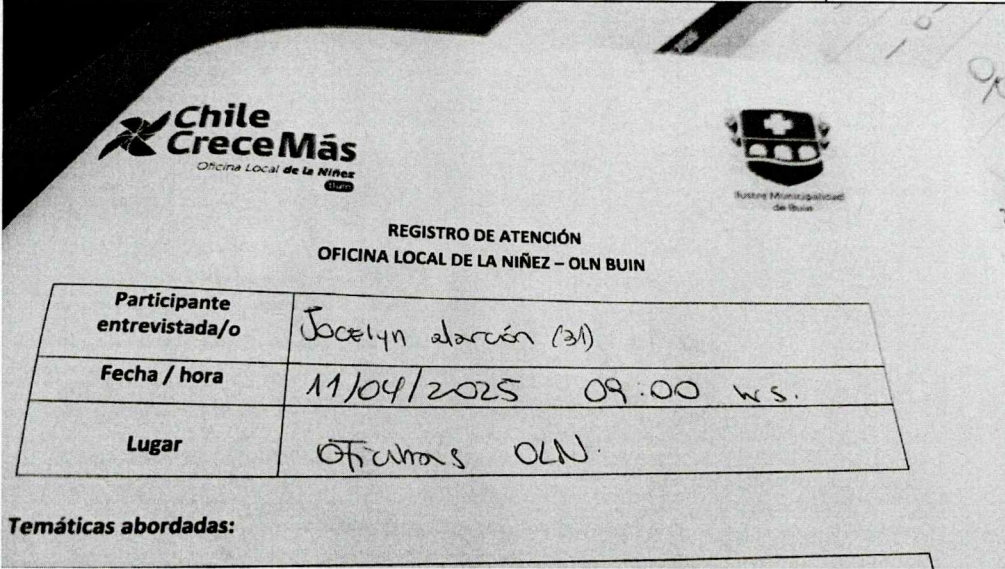
Manual Móvil: # 362

www.buin.cl

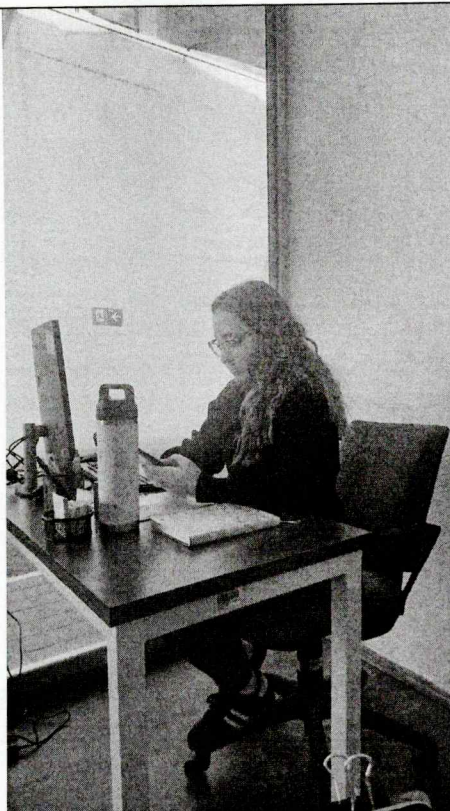


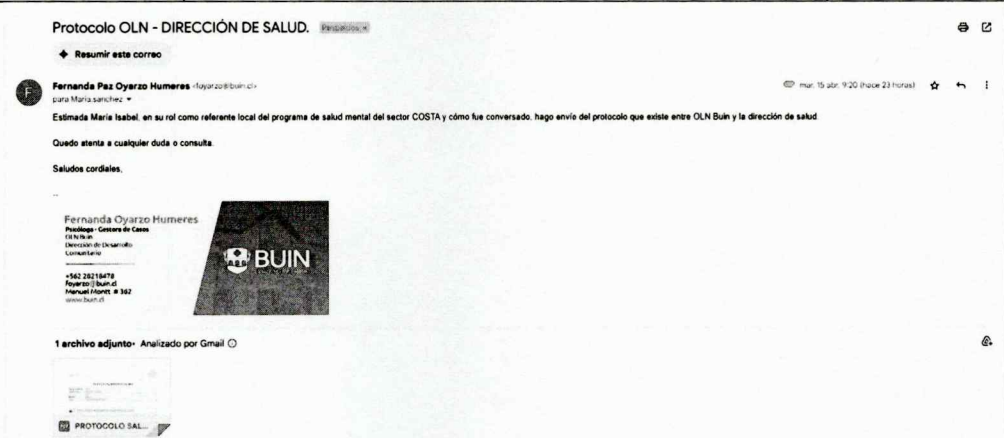
↶ Responder




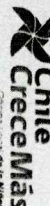
↷ Reenviar

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

DIDECO



<p>Fecha Cobertura: 2025-04-15</p>	<p>Descripción Cobertura: Coordinación con salud, socialización de protocolo con encargada del programa de salud mental de sector COSTA</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>
 <p>The screenshot shows an email interface. At the top, it says 'Protocolo OLN - DIRECCIÓN DE SALUD.' with a 'Privacidad' button. Below is a 'Resumir este correo' link. The email is from 'Fernanda Paz Oyarzo Humeres' to 'Maria Sanchez'. The body text mentions 'Estimada Maria Isabel en su rol como referente local del programa de salud mental del sector COSTA' and 'hago envío del protocolo que existe entre OLN Buin y la dirección de salud'. It also says 'Quedo atenta a cualquier duda o consulta.' and 'Saludos cordiales.' There is a contact card for 'Fernanda Oyarzo Humeres' with her title 'Psicóloga - Gestora de Casos', phone number '+562 22116479', and email 'Foyarzo@buin.cl'. A logo for 'BUIN' is also visible. At the bottom, it says '1 archivo adjunto' and shows a thumbnail of a document titled 'PROTOCOLO SAL...'. On the right side of the email view, there are icons for sharing, printing, and other actions.</p>		
<p>Fecha Cobertura: 2025-04-15</p>	<p>Descripción Cobertura: Entrevista con adolescente en dependencias de OLN</p>	<p>Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA</p>

<div><div></div><div>REGISTRO DE ATENCIÓN OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ – OLN BUIN</div><table><tr><td>Participante entrevistada/o</td><td colspan="3">Gabriel Vaibe Hernandez (16)</td></tr><tr><td>Fecha / hora</td><td colspan="3">15/04/2025 09:30 hrs.</td></tr><tr><td>Lugar</td><td colspan="3">Oficina OLN.</td></tr></table></div>			Participante entrevistada/o	Gabriel Vaibe Hernandez (16)			Fecha / hora	15/04/2025 09:30 hrs.			Lugar	Oficina OLN.		
Participante entrevistada/o	Gabriel Vaibe Hernandez (16)													
Fecha / hora	15/04/2025 09:30 hrs.													
Lugar	Oficina OLN.													
Fecha Cobertura: 2025-04-16	Descripción Cobertura: Atención a usuario en dependencias de la OLN	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA												
<div><div><p>Temáticas abordadas:</p><div></div><div>REGISTRO DE ATENCIÓN OFICINA LOCAL DE LA NIÑEZ – OLN BUIN</div><table><tr><td>Participante entrevistada/o</td><td colspan="3">Luis Aguilar</td></tr><tr><td>Fecha / hora</td><td colspan="3">16-04-2025 10:00 hrs.</td></tr><tr><td>Lugar</td><td colspan="3">Oficina OLN</td></tr></table></div></div>			Participante entrevistada/o	Luis Aguilar			Fecha / hora	16-04-2025 10:00 hrs.			Lugar	Oficina OLN		
Participante entrevistada/o	Luis Aguilar													
Fecha / hora	16-04-2025 10:00 hrs.													
Lugar	Oficina OLN													
Fecha Cobertura: 2025-04-16	Descripción Cobertura: Solicitud de información a Salud	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA												

Correos APS

Externo

Recibidos 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 Cordill

11:36 (hace 4 horas)

Fernanda Paz Oyarzo Humeres

Estimada, hago envío de los conversado. Saludos cordiales.

11:50 (hace 4 horas)

Fernanda Paz Oyarzo Humeres

fernandapaz@buin.cl

para Sofía

Estimada Sofía, agradezco la información. La reenvío con quienes la solicitaron.

Saludos cordiales.

Fernanda Oyarzo Humeres

Psicóloga - Gestora de Casos

CSU Buin


Dirección de Desarrollo Comunitario

+562 28218478

fernandapaz@buin.cl

Manuel Aroca # 362

www.buin.cl



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 ALFONSO PINO PAVEZ
COORDINADOR (A) PROGRAMA