

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

MAYO	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	YANIRA DANAE BRAVO MATURANA		
2.- Rut.			
3.- N° Decreto.	Alcaldicio: 477	Imputación: 114.05.96.052.001	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO		

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

- Profesional que cumple la función de Apoyo Familiar Integral, para el Programa Familias,
- 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 PÚBLICA 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 TÉCNICAS CON ENCARGADO PROVINCIAL DE FOSIS.
- REALIZAR POSTULACIONES VÍA 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.

Se realiza labores correspondientes a trabajo en terreno, trabajo administrativo y coordinación de sesiones.

Se realiza contacto con familias asignadas para el desarrollo de sesión de diagnóstico. Etapa Eje.

Se prepara material para llevar a cabo visitas domiciliarias y aplicar instrumentos de diagnóstico. Etapa Eje.

Se realiza contacto con familias asignadas para el desarrollo de sesión de diagnóstico. Etapa Eje.

Se realiza sesión de entrevista para el diagnóstico Eje. Familia Hamed Romero.

Se realiza trabajo en terreno para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Gutierrez Gallardo.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión metodologica ASL. Familia Ayala Vélez.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión metodologica ASL. Familia Pinto Espinoza.

Asistencia a la ceremonia de certificación del Programa Emprendamos Semilla Avanzado.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión metodologica. Familia Guevara.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Cisternas González.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión temática. Familia Navarro.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a entrevista domiciliaria para el desarrollo de sesión de ingreso. Familia Muñoz Pérez.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Valenzuela Alarcón.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión de egreso. Familia González Muños (no exitosa).

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Soto Sánchez.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Barrera Sanchez.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Gaminao Saldías.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a entrevista domiciliaria para el desarrollo de sesión de ingreso. Familia Jiménez Hernández.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión metodológica. Familia González Soto.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión metodológica. Familia González Soto.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión metodológica. Familia Montaño.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Carrasco Cisternas.

Apoyo en el retiro de bolsas de mercadería facilitadas por el colegio San Isidro.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión Temática. Familia Pandorfa Gomez.

Participación en Reunión de Equipo.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a la búsqueda de la Familia Bravo Fuentes. Se deja notificación de visita Eje.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para el desarrollo de sesión de seguimiento. Familia Castillo Sepúlveda.

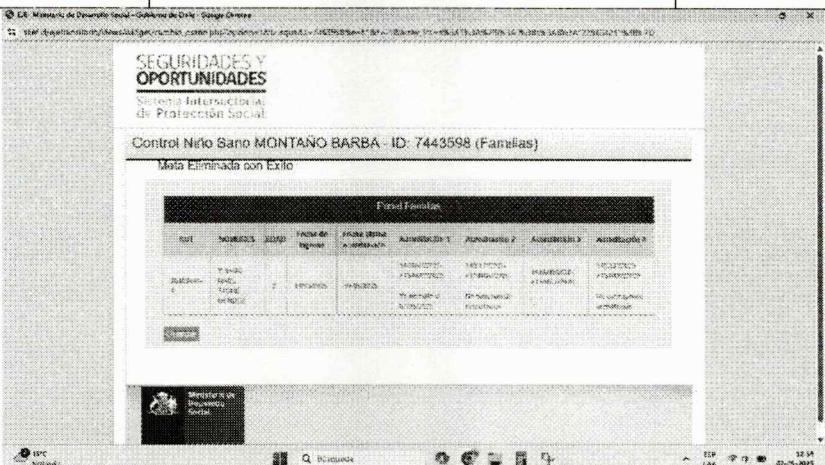
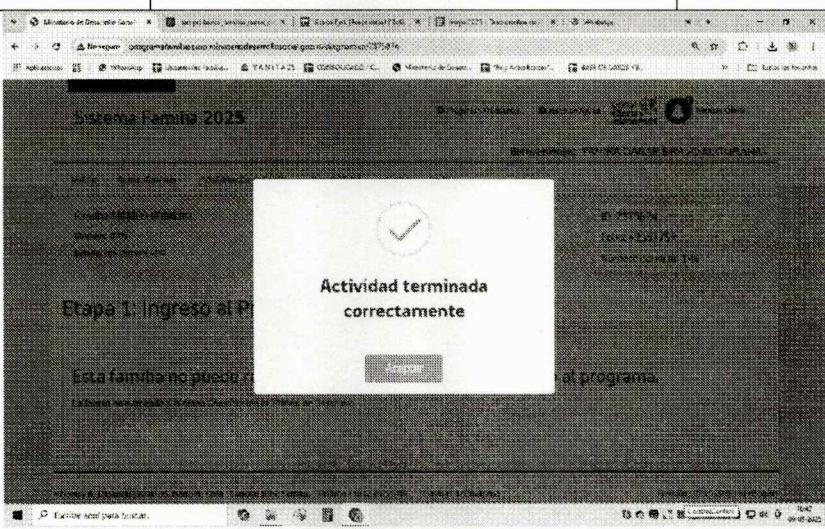
Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para la elaboración de informe social a la estudiante Florencia Castillo.

Envía correo electrónico del acta de reunión de equipo/ AP.

Se realiza trabajo en terreno correspondiente a visita domiciliaria para la aplicación de la encuesta para el diagnóstico en la etapa eje. Familia Bravo Fuentes.

Se realiza trabajo administrativo correspondiente a la emisión de informe de actividades.

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

Fecha Cobertura: 2025-05-07	Descripción Cobertura: Monitoreo control sano	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-09	Descripción Cobertura: Registro de sesión SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-05-09	Descripción Cobertura: Monitoreo control sano	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES

Sistema Intersectorial de Protección Social

Control Niño Sano GUEVARA MEDEL - ID: 7408499 (Familias)

Panel Familias								
RUT	NOMBRES	EDAD	Fecha de ingreso	Fecha última acreditación	Acreditación 1	Acreditación 2	Acreditación 3	Acreditación 4
27500095-9	MICHAEL SANCHEZ ALEXANDRA DIAZ GUEVARA	3	17/03/2005	17/03/2005 =>16/04/2005	17/03/2005 =>16/04/2005	17/03/2005 =>16/04/2005	17/03/2005 =>16/04/2005	17/03/2005 =>16/04/2005



Fecha Cobertura: 2025-05-09	Descripción Cobertura: Cuestionario Oferta	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------

Datos de la Encuesta Intersectorial - Ministerio de Desarrollo Social - Gobierno de Diana - Google Sheets

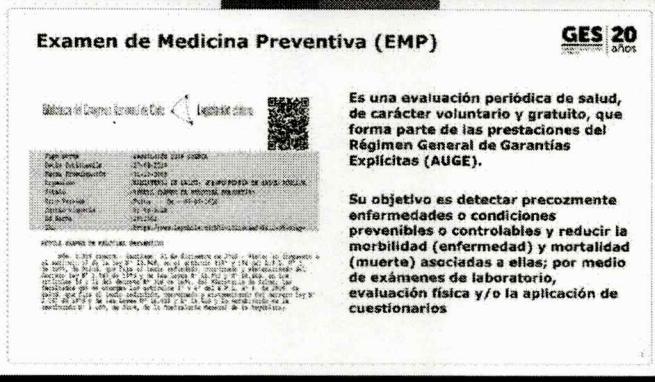
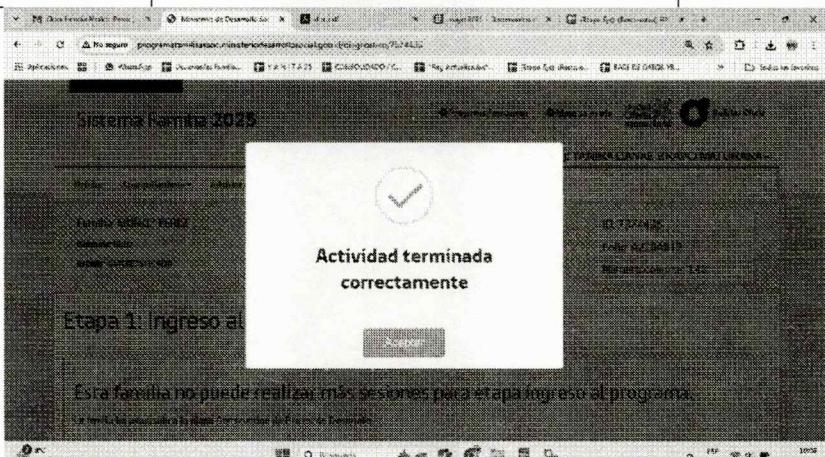
12. ¿Interesado/a/agradece/necesidad/obligación para el trámite de acuerdo a la legislación vigente?

Integrantes del Grupo Familiar - Preguntas de Oferta por Integrante del Grupo Familiar

Integrante del Grupo Familiar	1. ¿Tiene hogar?	2. ¿Tiene empleo?	3. ¿Tiene vivienda propia?	4. ¿Tiene vivienda propia y hogar?	5. ¿Tiene vivienda propia y empleo?	6. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo?	7. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero no trabaja?	8. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero trabaja en el hogar?	9. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero trabaja en el hogar y trabaja en otra parte?	10. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero trabaja en otra parte?	11. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero trabaja en otra parte y trabaja en el hogar?	12. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero trabaja en otra parte y trabaja en el hogar y trabaja en otra parte?	13. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero trabaja en otra parte y trabaja en el hogar y trabaja en otra parte y trabaja en otra parte?	14. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero trabaja en otra parte y trabaja en el hogar y trabaja en otra parte y trabaja en otra parte y trabaja en otra parte?	15. ¿Tiene vivienda propia, hogar y empleo, pero trabaja en otra parte y trabaja en el hogar y trabaja en otra parte y trabaja en otra parte y trabaja en otra parte y trabaja en otra parte?
1. HOGAR	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
2. EMPLEO	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
3. VIVIENDA PROPIA	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
4. VIVIENDA PROPIA Y HOGAR	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
5. VIVIENDA PROPIA Y EMPLEO	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
6. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
7. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO NO TRABAJA	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
8. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO TRABAJA EN EL HOGAR	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
9. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO TRABAJA EN EL HOGAR Y TRABAJA EN OTRA PARTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
10. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO TRABAJA EN OTRA PARTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
11. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO TRABAJA EN OTRA PARTE Y TRABAJA EN EL HOGAR	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
12. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO TRABAJA EN OTRA PARTE Y TRABAJA EN EL HOGAR Y TRABAJA EN OTRA PARTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
13. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO TRABAJA EN OTRA PARTE Y TRABAJA EN EL HOGAR Y TRABAJA EN OTRA PARTE Y TRABAJA EN OTRA PARTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
14. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO TRABAJA EN OTRA PARTE Y TRABAJA EN EL HOGAR Y TRABAJA EN OTRA PARTE Y TRABAJA EN OTRA PARTE Y TRABAJA EN OTRA PARTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí
15. VIVIENDA PROPIA, HOGAR Y EMPLEO, PERO TRABAJA EN OTRA PARTE Y TRABAJA EN EL HOGAR Y TRABAJA EN OTRA PARTE	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Sí

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-05-14	Registro de sesión SSO	FOTOGRAFÍA

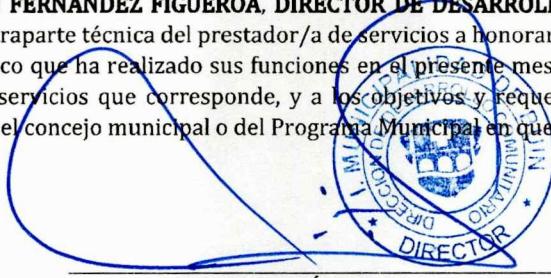
Fecha Cobertura: 2025-05-14	Descripción Cobertura: Registro de sesión SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
Fecha Cobertura: 2025-05-14	Descripción Cobertura: Asistencia Capacitación	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

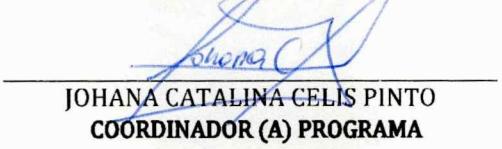
 <p>Examen de Medicina Preventiva (EMP)</p> <p>GES 20 años</p> <p>Es una evaluación periódica de salud, de carácter voluntario y gratuito, que forma parte de las prestaciones del Régimen General de Garantías Explicativas (AUGE).</p> <p>Su objetivo es detectar precozmente enfermedades o condiciones prevenibles o controlables y reducir la morbilidad (enfermedad) y mortalidad (muerte) asociadas a ellas; por medio de exámenes de laboratorio, evaluación física y/o la aplicación de cuestionarios</p>																																																				
Fecha Cobertura: 2025-05-15	Descripción Cobertura: Registro de sesión SSO	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA																																																		
 <p>Sistema Familiar 2025</p> <p>Actividad terminada correctamente</p> <p>Etapa 1: ingreso al</p> <p>Esta familia no puede realizar más sesiones para esta etapa. Ingrese al programa.</p>																																																				
Fecha Cobertura: 2025-05-16	Descripción Cobertura: Monitoreo Transferencias	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA																																																		
<p>Bonos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Colaborador</th> <th>RNU</th> <th>Nº Cuenta</th> <th>Mes Utilizo</th> <th>Bono Preferencial</th> <th>Bono Derecho Per Cápita</th> <th>Bono Asistencia Escolar</th> <th>Bono Logro Escolar</th> <th>Bono Incentivo Laboral</th> <th>Bono Control Social</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>LUIS ALEJANDRO ALVAREZ GILLES</td> <td>1872061-9</td> <td>8</td> <td>01-05-2025</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 11.892</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>JOAQUINA ANDREA NIETO MELLADO</td> <td>1605430-8</td> <td>8</td> <td>01-05-2025</td> <td>\$ 12.694</td> <td>\$ 11.092</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>TOMAS ALEXIS GUARERO NIETO</td> <td>2275895-K</td> <td>8</td> <td>01-05-2025</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 11.892</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> <tr> <td>AGUSTIN ANTOÑELEA GUARERO NIETO</td> <td>24022087-1</td> <td>8</td> <td>01-05-2025</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 11.892</td> <td>\$ 10.000</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> <td>\$ 0</td> </tr> </tbody> </table> <p>Brechas</p>			Colaborador	RNU	Nº Cuenta	Mes Utilizo	Bono Preferencial	Bono Derecho Per Cápita	Bono Asistencia Escolar	Bono Logro Escolar	Bono Incentivo Laboral	Bono Control Social	LUIS ALEJANDRO ALVAREZ GILLES	1872061-9	8	01-05-2025	\$ 0	\$ 11.892	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	JOAQUINA ANDREA NIETO MELLADO	1605430-8	8	01-05-2025	\$ 12.694	\$ 11.092	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	TOMAS ALEXIS GUARERO NIETO	2275895-K	8	01-05-2025	\$ 0	\$ 11.892	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	AGUSTIN ANTOÑELEA GUARERO NIETO	24022087-1	8	01-05-2025	\$ 0	\$ 11.892	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
Colaborador	RNU	Nº Cuenta	Mes Utilizo	Bono Preferencial	Bono Derecho Per Cápita	Bono Asistencia Escolar	Bono Logro Escolar	Bono Incentivo Laboral	Bono Control Social																																											
LUIS ALEJANDRO ALVAREZ GILLES	1872061-9	8	01-05-2025	\$ 0	\$ 11.892	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																											
JOAQUINA ANDREA NIETO MELLADO	1605430-8	8	01-05-2025	\$ 12.694	\$ 11.092	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																											
TOMAS ALEXIS GUARERO NIETO	2275895-K	8	01-05-2025	\$ 0	\$ 11.892	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																											
AGUSTIN ANTOÑELEA GUARERO NIETO	24022087-1	8	01-05-2025	\$ 0	\$ 11.892	\$ 10.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0																																											

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

