



## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

1.- Nombre.	ALEXIS GABRIEL ESQUIVEL PONCE		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio:	Imputación: 1140596057011	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - PRLAC - Plan Cuidados		

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

<b>Encargado del Programa Red Local Apoyos y Cuidados plan de cuidados PC</b> Coordinar y administrar las acciones del programa como Encargado de la Red Local de Apoyos y Cuidados (PC), asegurando el correcto despliegue de sus componentes en el territorio. Trabajar directa e indirectamente con las y los usuarios del programa, garantizando una atención integral y de calidad. Formar parte de un equipo comunal interdisciplinario, liderando la implementación del proyecto y facilitando la instalación del programa en la comuna. Articular los distintos servicios y actores del territorio, promoviendo la colaboración interinstitucional en beneficio del bienestar de la díada del cuidado, sus familiares y su red de apoyo.
--

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

Participante en reunión con Director de DIDECO para presentación de actual equipo PRLAC en la comuna.

Se realiza primera reunión con equipo PRLAC para organizar labores de coordinación para instaurar la red local de apoyo y cuidado en la comuna.

Planificación y apoyo para traslado de mobiliario, insumos y otros de las dependencias de la casa de la inclusión a Manuel Montt 357.

Reunión de equipo PRLAC para coordinación de tareas a desarrollar por los servicios especializados y la gestión comunitaria del programa, así dar paso a las reuniones bilaterales dentro de la red de apoyos y cuidados cercana del municipio.

Apoyo en la ejecución del traslado de mobiliario de las dependencias de la casa de la inclusión.

Participante en reunión con director DIDECO con el objetivo de actualizar la gestión en la ejecución actual de RLAC, en temáticas de infraestructura, presupuestarias y de recursos humanos del equipo.

Reunión con contraparte de la subsecretaria MDSF, contraparte comunal PRLAC y encargado PRLAC para el análisis de los desafíos iniciales de la implementación de la red local de apoyos y cuidados en la comuna, análisis de la gestión presupuestaria y redistribuciones futuras, creación de perfiles en plataforma MDSF y proceso de compras en base al presupuesto asignado para el programa.

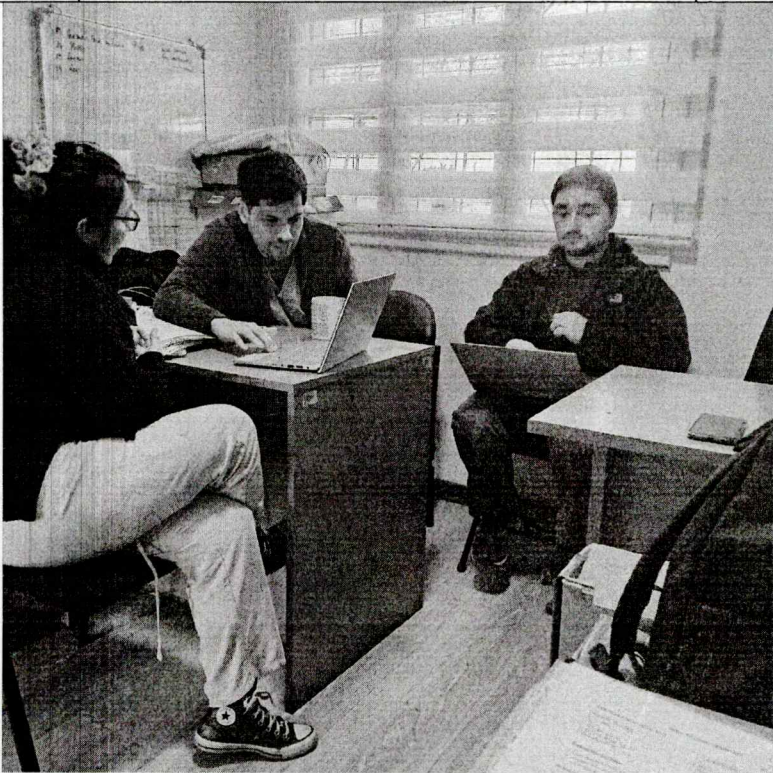
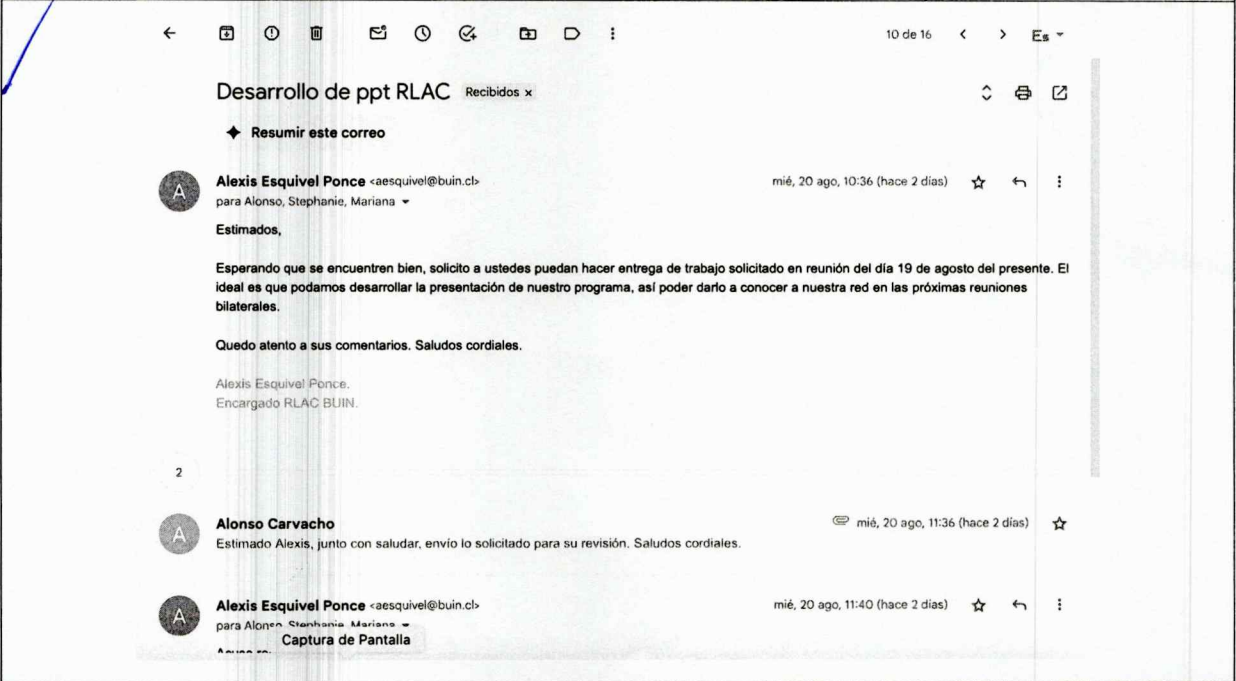
Solicitud de información mediante correo a RSH para obtención de datos relevantes para el funcionamiento del programa.

Asistente capacitación Jornada de Formación Programa Red Local de Apoyo y Cuidados para conocimiento del modelo de gestión anual del programa.

Asistente reunión coordinaciones DIDECO instancia en donde se presenta programa PRLAC a los distintos coordinadores de la dirección de desarrollo comunitario.


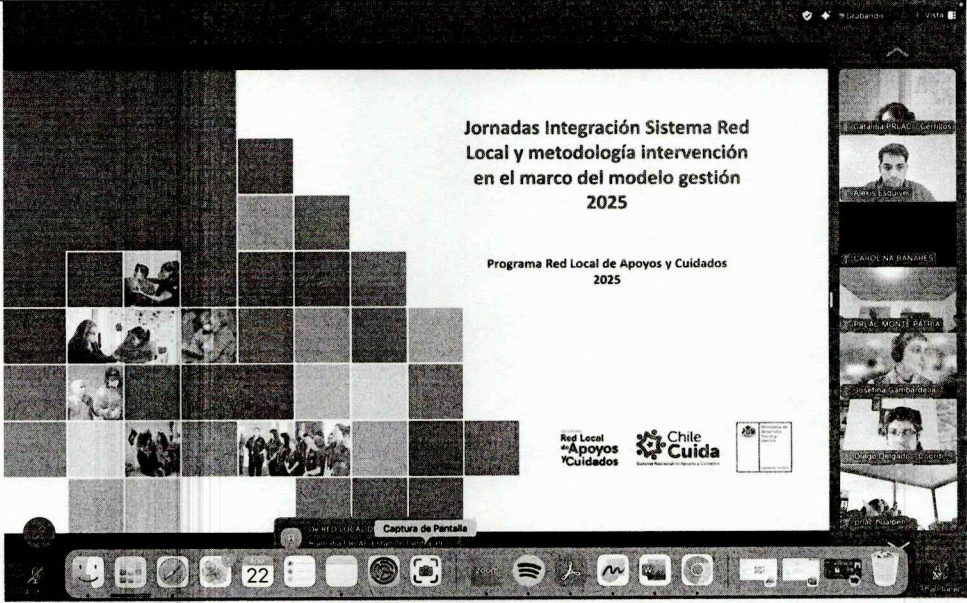


IV.- Cobertura: (mencionar y adjuntar documentos de respaldo).

Fecha Cobertura: 2025-08-19	Descripción Cobertura: Reunión planificación PRLAC	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-08-19	Descripción Cobertura: solicitud de materiales informativos a equipo PRLAC	Tipo Cobertura: CORREO ELECTRÓNICO
		
Fecha Cobertura: 2025-08-21	Descripción Cobertura: Reunión director DIDECO	Tipo Cobertura: CORREO

		ELECTRÓNICO
<div><div>12:414G40%</div><div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>Solicitud de reunión</div><div>Recibidos</div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div>Añadir a Calendar</div><div><div><div><div>A</div><div>Alexis Esquivel Ponce</div><div>Anteayer para Jonathan, Mariana</div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>Director,</div><div>Junto con saludar y esperando que se encuentre bien, solicito a usted espacio para que nos podamos reunir en el marco de la implementación del programa Red Local de Apoyos y Cuidados.</div><div>Esta solicitud tiene por objetivo fundamental el solicitar de su apoyo y conocimiento en temáticas organizacionales, estructurales y presupuestarias.</div><div>Quedo atento a sus comentarios y disponibilidad.</div><div>Saludos cordiales.</div><div>2</div><div><div><div><div>A</div><div>Alexis Esquivel Ponce</div><div>Anteayer para Jonathan, Mariana</div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>Director,</div><div>Le agradezco su pronta respuesta y le confirmo mi asistencia</div><div><div><div>Responder</div><div></div><div>Reenviar</div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div>		
Fecha Cobertura: 2025-08-21	Descripción Cobertura: correo solicitud info RSH	Tipo Cobertura: CORREO ELECTRÓNICO
<div><div>12:404G40%</div><div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div><div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>Solicitud de información</div><div>Recibidos</div><div><div></div></div></div><div><div><div></div></div>Resume este correo</div><div><div><div><div>A</div><div>Alexis Esquivel Ponce</div><div>Anteayer para Carlos, Mariana</div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div><div>Estimado,</div><div>Esperando se encuentre bien, me dirijo a usted para solicitar información del RSH para conocimiento de la Red Local de Apoyos y Cuidados en la comuna de Bulín, solicito a usted me pueda entregar información referente a lo siguiente:</div><div><div><div><div>• Población total inscrita en el RSH en la comuna, separada por sexo y rangos etarios.</div><div>• Número total de hogares en RSH.</div><div>• Número total de personas con dependencia moderada y severa dentro de la comuna.</div><div>• Número total de personas que se reconocen como cuidadoras en la comuna separadas por sexo.</div></div></div><div>Agradecido de la ayuda que me pueda brindar, quedo atento a sus comentarios.</div><div>Saludos cordiales.</div><div><div><div><div></div><div>Carlos Fernando Ampuero Espino...</div><div>21 ag</div></div><div>Estimado Alexis Junto con saludarte, vengo a enviar información solicitada obtenida de la</div></div><div><div><div>Responder</div><div>Reenviar</div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div>		
Fecha Cobertura: 2025-08-21	Descripción Cobertura: Correo de respuesta reunión bilateral PRLAC	Tipo Cobertura: CORREO ELECTRÓNICO



<div><div><div><div><div>13:08</div><div>4G 83%</div></div><div><div><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div></div><div><div><div><div></div><div></div></div></div></div></div><div><div><div><div><div></div><div>Mariana Campusano 12:59</div><div>para mí</div></div></div><div><div><div>Parece que este mensaje está en inglés</div><div>Traducir al español</div></div></div><div><div><div>Estimado envío información de la reunión bilateral del día de ayer.</div><div>Saludos Cordiales.</div></div></div><div><div><div><div><div>Mariana Campusano Parra</div><div>Técnico de nivel superior en Trabajo Social</div><div>Oficina de Dependencia</div><div>Dirección de Desarrollo Comunitario</div></div><div><div>+562 28218480</div><div>mcampusano@buin.cl</div><div>Santiago Aéreo #540</div><div>www.buin.cl</div></div><div></div></div></div><div><div>----- Forwarded message -----</div><div><div>De: Daniela Ibarra Hernández &lt;dibarra@desarrollosocial.gob.cl&gt;</div><div>Date: Jue, 21 ago 2025 a las 13:46</div><div>Subject: Remite acta de seguimiento técnico a ejecución 2025 PRLAC (1 de 5)</div><div>To: Mariana Campusano &lt;mcampusano@buin.cl&gt;</div><div>Cc: Nicolas Wiechert Risopatron &lt;nwiechert@desarrollosocial.gob.cl&gt;, Catalina Muñoz Villaseca &lt;cmunozv@desarrollosocial.gob.cl&gt;</div></div><div><div>Responder</div><div>Reenviar</div></div><div><div></div><div></div><div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div></div>		
Fecha Cobertura: 2025-08-22	Descripción Cobertura: Asistente capacitación plataformas PRLAC	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
<div></div>		

**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**

---

**JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA  
COORDINADOR (A) PROGRAMA**