

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

FEBRERO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

<b>1.- Nombre.</b>	JENNIFFER ROXANA MUÑOZ VENEGAS		
<b>2.- Rut.</b>			
<b>3.- N° Decreto.</b>	Alcaldicio:	Imputación: <b>114.05.96.052.001</b>	Centro de Costos:
<b>4.- Dirección a la que pertenece.</b>	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - <i>FAMILIA SYO</i>		

### 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 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.

- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Realización de informe mensual de servicios.
- Realización de transparencias mensuales.
- Sesión APS 14, modalidad presencial, Familia Constanzo Quezada.
- Actualización de carpetas digitales.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión APS 13 y ASL 4, modalidad presencial, Familia Armijo Ríos.
- Sesión APS 6, modalidad presencial, Familia González González (Cohorte 142).
- Sesión APS 7 y ASL 1, modalidad presencial, Familia Morales Joyares.

- Envío de correo electrónico para solicitar orientación sobre las transferencias monetarias condicionadas.
- Sesión APS 14, modalidad presencial, Familia Cortés Jara.
- Sesión APS 12 y ASL 3, modalidad presencial, Familia Castro Jara.
- Sesión APS 13 y ASL 4, modalidad presencial, Familia Elgueda Aguilera.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación y agendamiento de sesiones metodológicas.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Sesión APS 7 y ASL 1, modalidad presencial, Familia Venegas Berríos.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Envío de correo electrónico para la solicitud de derivación EDLI.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión APS 10, modalidad presencial, Familia Morales Jara.
- Sesión APS 13 y ASL 4, modalidad presencial, Familia Godoy Cortéz.
- Sesión APS 7, modalidad presencial, Familia Michel Burgos.
- Envío de correo electrónico, para el apoyo en la gestión familiar.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión APS 9, modalidad presencial con Familia Reyes Adasme.
- Sesión APS 7 y ASL 1, modalidad presencial con Familia Jolibois.
- Envío de correo electrónico.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo de información.
- Sesión APS 8, modalidad presencial con Familia Cabezas Abarca.
- Sesión APS 7 y ASL 1, modalidad presencial con Familia Bello Ocampos.
- Sesión APS 14, modalidad presencial con Familia Navarrete Leyton. La familia se encuentra inubicable.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo de información.
- Sesión APS 4, modalidad presencial con Familia Jorquera Valdebenito.
- Sesión APS 10, modalidad presencial con Familia Pinto Vergara.
- Sesión APS 10, modalidad presencial con Familia Ramírez Becerra.
- Sesión APS 8, modalidad presencial con Familia Urrutia Rivera.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión APS 8, modalidad presencial con Familia Moreno Vargas.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Contacto remoto con familias asignadas.
- Sesión APS 9 y ASL 2, modalidad presencial, Familia Hernández Legue.
- Sesión APS 6 y ASL 1, modalidad presencial, Familia Cárdenas Casanova.
- Sesión APS 14, modalidad presencial, Familia Navarrete Leyton.
- Trabajo administrativo: preparación de informe de honorarios.

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

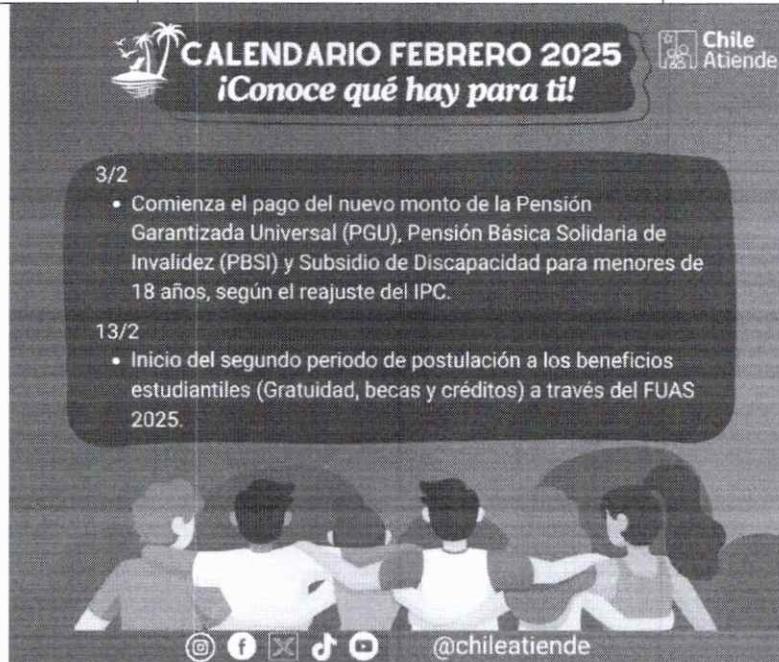
Fecha Cobertura: 2025-02-03	Descripción Cobertura: Aplicación de sesión metodológica	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------



Fecha Cobertura:  
2025-02-04

Descripción Cobertura:  
Difusión de información sobre programas y servicios sociales

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



**CALENDARIO FEBRERO 2025**  
*¡Conoce qué hay para ti!*

Chile Atiende

3/2

- Comienza el pago del nuevo monto de la Pensión Garantizada Universal (PGU), Pensión Básica Solidaria de Invalidez (PBSI) y Subsidio de Discapacidad para menores de 18 años, según el reajuste del IPC.

13/2

- Inicio del segundo periodo de postulación a los beneficios estudiantiles (Gratuidad, becas y créditos) a través del FUAS 2025.

@chileatiende

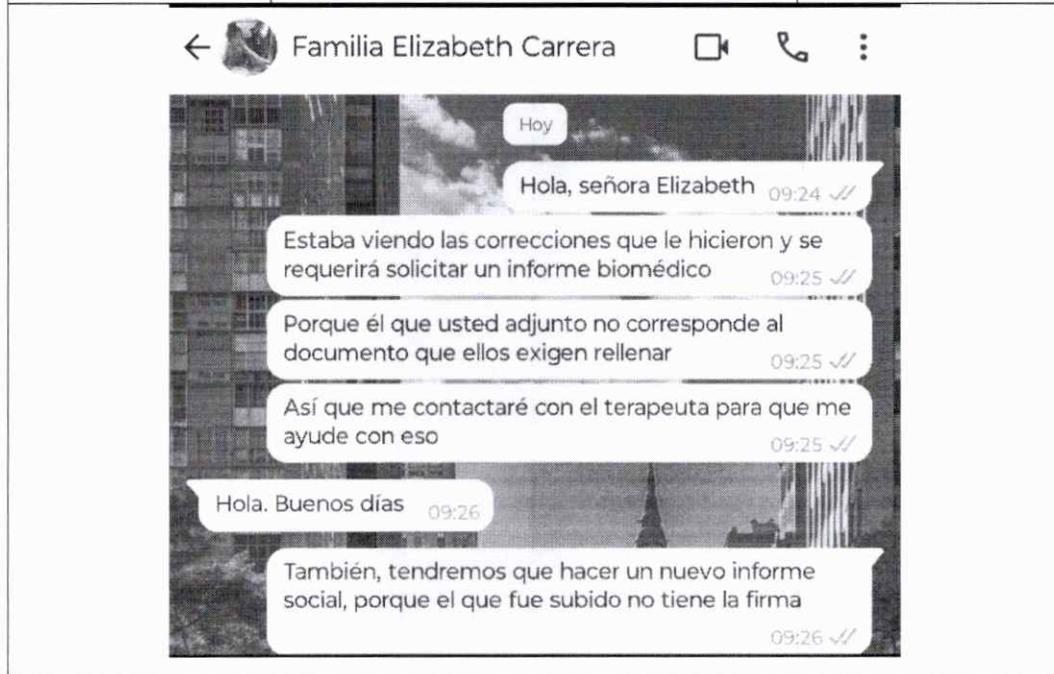
Fecha Cobertura:  
2025-02-05

Descripción Cobertura:  
Envío de correo electrónico

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-06	<b>Descripción Cobertura:</b> Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



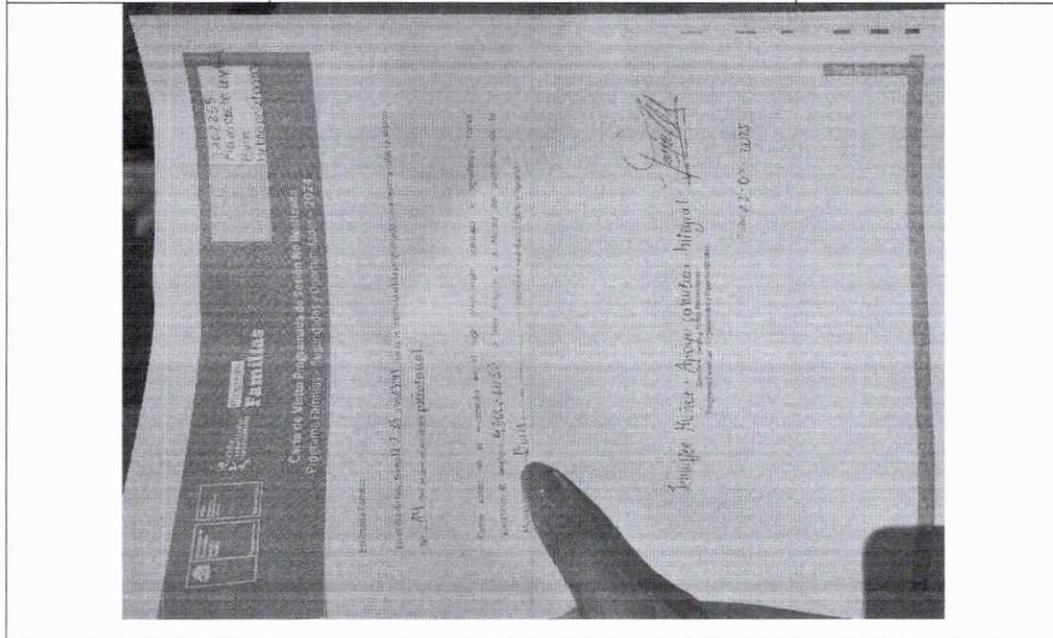
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-07	<b>Descripción Cobertura:</b> Ingreso de información para el registro y monitoreo	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-10	<b>Descripción Cobertura:</b> Envío de correo electrónico, para el apoyo en la gestión familiar	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
<p><b>Apoyo en la derivación EDLI</b> <small>Externo</small> <small>Indicador</small></p> <p>Resumir este correo</p> <p><b>Jennifer Muñoz Venegas</b> <small>Comunicación y Gestión de la Información</small> <small>Perfil</small> <small>Ver perfil</small> <small>Compartir</small> <small>Reportar</small></p> <p>Estimado Sr. Juan Navarrete,</p> <p>Espero que se encuentre bien.</p> <p>Me comunico para solicitar su apoyo para derivar a la Sra. Michel Carrera, RUT 25801438-9, al Programa EDLI. Nuestro objetivo es facilitar el acceso de nuestros beneficiarios a los programas municipales y estatales disponibles.</p> <p>Agradecería que completara el formulario de derivación y el informe biomédico funcional adjunto para realizar la tramitación de la credencial de discapacidad de la Sra. Dado que nuestro programa no puede derivar directamente al EDLI, le pedimos que gestione el proceso enviando un correo electrónico a <a href="mailto:edli@comuna.cl">edli@comuna.cl</a> con los siguientes documentos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Formulario de derivación</li> <li>2. Certificado médico que acredite el diagnóstico</li> </ol> <p>Quedo atenta a su respuesta.</p> <p>Atentamente, Jennifer Muñoz Venegas</p>		
<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-11	<b>Descripción Cobertura:</b> Difusión de información sobre programas y servicios sociales	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-12	<b>Descripción Cobertura:</b> Visita domiciliaria. Familia Inubicable	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------



<b>Fecha Cobertura:</b> 2025-02-13	<b>Descripción Cobertura:</b> Visitas domiciliarias	<b>Tipo Cobertura:</b> FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	--	--------------------------------------

 <b>BUIN</b> <small>ALISTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN                  DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS                  DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</small>			
<b>DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO DEL AÑO 2025.</b>			
N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA <small>(firmas de vecinos o personal que participa, nominas de asistencia, fichas de atención de público, etc.)</small>
1	Atención pública	16-02-2025	[Redacted]
2	Atención pública	17-02-2025	[Redacted]
3	Atención pública	18-02-2025	[Redacted]
4	Atención pública	19-02-2025	[Redacted]
5	Atención pública	20-02-2025	[Redacted]
6	Atención pública	21-02-2025	[Redacted]
7	Atención pública	22-02-2025	[Redacted]
8	Atención pública	23-02-2025	[Redacted]
9	Atención pública	24-02-2025	[Redacted]
10	Atención pública	25-02-2025	[Redacted]

Fecha Cobertura:  
2025-02-14

Descripción Cobertura:  
Contacto remoto con familias asignadas

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:  
2025-02-17

Descripción Cobertura:  
Visitas domiciliarias

Tipo Cobertura:  
FOTOGRAFÍA


**BUIN**  
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN  
 DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
 DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

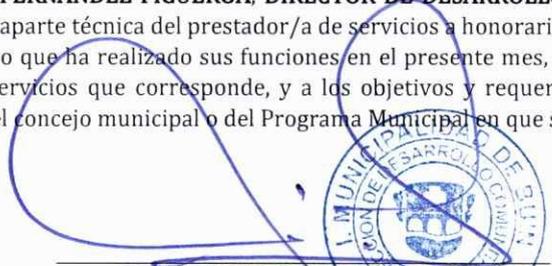
**DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES,  
 CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES  
 DE FEBRERO DEL AÑO 2025.**

N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA <small>(Firmas de vecinos o personal que participa, actas de asistencia, fichas de atención de público, etc.)</small>
1	Visita domiciliaria	Señor ASLA + ASLA F. Hernandez legua	11-02-2025	<div style="background-color: white; width: 100px; height: 100px; margin: auto;"></div>
2	Visita al municipio	Señor ASLA + ASLA J. T. ...	17-02-2025	
3	Visita domiciliaria	Señor M. M. ...	17-02-2025	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

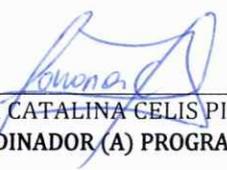
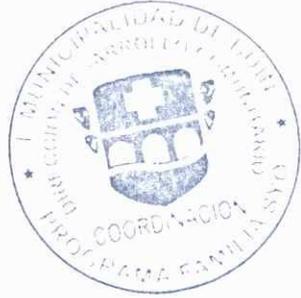
**V.- Observaciones.**

**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**