

## INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2025
Mes	Año

### I.- Datos.

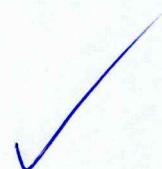
1.- Nombre.	JENNIFER ROXANA MUÑOZ VENEGAS		
2.- Rut.			
3.- Nº Decreto.	Alcaldicio: 477	Imputación: 114.05.96.052.001	Centro de Costos:
4.- Dirección a la que pertenece.	DIRECCION DE DESARROLLO COMUNITARIO - FAMILIA SYO		

### 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 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 ESPONTÁNEA EN CENTRO COMUNITARIO MUNICIPAL. •APLICAR DIAGNÓSTICOS A FAMILIAS QUE HAN SIDO ESCOGIDAS A PARTICIPAR DEL PROGRAMA.

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

- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Realización de informe de servicios mensuales.
- Realización de reporte de transparencias mensuales.
- Trabajo administrativo: Actualización de carpetas digitales.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación.
- Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial, con Familia Ramírez Balladares.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Participación en Capacitación Apoyo a la seguridad alimentaria.
- Sesión APS 12, modalidad presencial, con Familia Morales Jara.

- Sesión APS 10, modalidad presencial con Familia Venegas Berrios.
  - Sesión APS 2, modalidad presencial, con Familia Rojas Montecinos.
  - Sesión APS 12, modalidad presencial, con Familia Merino Rodríguez.
  - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
  - Sesión APS 10, modalidad presencial, con Familia Jolibois.
  - Sesión APS 13 y ASL 4, modalidad presencial, con Familia Miranda Durán.
  - Realización de informe EDLI.
  - Corrección formulario de postulación AATT SENADIS.
  - Calendarización de visitas metodológicas mes de agosto de 2025.
  - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
  - Ingreso de información para el registro y monitoreo.
  - Revisión de datos familias de diagnóstico mes de agosto de 2025.
  - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
  - Sesión APS 4, modalidad presencial, con Familia Ríos Painecura.
  - Visita EJE 1, modalidad presencial, familia de diagnóstico Silva Ríos.
  - Sesión APS 2, modalidad presencial, con Familia González Castro.
  - Renuncia voluntaria Familia Familia Silva Romero.
  - Contacto remoto con familia Cossoguy, correspondiente a cobertura de diagnóstico mes de agosto de 2025.
  - Ingreso de información para el registro y monitoreo.
  - Realización de curso de Acreditación del Registro Social de Hogares 2025.
  - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
  - Contacto remoto con familias asignadas.
  - Sesión APS 2, modalidad presencial, con Familia Forte Valdivia.
  - Sesión APS 2, modalidad presencial, con Familia Sánchez Ramírez.
  - Sesión EJE, modalidad presencial, con Familia Cossoguy.
  - Acreditación control de niño sano Familia Forte Valdivia.
  - Sesión APS 4, modalidad presencial, con Familia Vilches Adasme.
  - Sesión APS 12, modalidad presencial, con Familia Celedón Carrasco.
  - Sesión EJE, modalidad presencial, con Familia Silva Ríos.
  - Participación en reunión de equipo y retroalimentación de evaluación AFI.
  - Sesión APS 4, modalidad presencial, Familia Muñoz Maulén.
  - Sesión APS 5, modalidad presencial, Familia Vilches Adasme.
  - Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial, Familia Reyes Adasme.
  - Sesión APS 3, modalidad presencial, Familia González Castro.
  - Sesión APS 10 y ASL 2, modalidad presencial, con Familia Farías Araneda.
  - Entrega de Fud para la gestión familiar.
  - Ingreso de información para el registro y monitoreo.
  - Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Trabajo administrativo, revisar reporte de familias año 2025.
- 

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

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-08-01	Trabajo administrativo	FOTOGRAFÍA

**INFORME MENSUAL DE SERVICIOS REALIZADOS**

NOMBRE API	Jennifer Muñoz Venegas
MES PRESENTADO	Julio
COMUNA	Burén
MONTO TOTAL A	\$46.000

Nº	Nombre Familiarización	D	Dirección	Fecha de la dimensión	Hora de la dimensión	Nombre de la dimensión	Valor a pagar	Observaciones/Accordos
1	González Castro	7377356	Manuel Montt 585	09-07-2025	15:30-17:10	Sesión E.E.	\$ 1.800	Comenzar acompañamiento en el mes de agosto.
2	Ulises Pardo	7115438	Metanélico /16 206	10-07-2025	09:15-09:45 09:45-10:20	APS 15 Y ABL 5	\$ 1.800	Familia en estado de evaluación
3	Rojas Montecinos	7376626	Gawarinco/11 131	10-07-2025	11:30-12:45	Sesión E.E.	\$ 3.000	Comenzar acompañamiento en el mes de agosto
4	Ríos Pameura	7431170	Guillermo Saravia /5 378	10-07-2025	15:35-16:30	APS 2	\$ 2.400	Aplicar dimensión Salud en la próxima sesión.
5	Forte Valdivia	7380615	Padre Alberto Hurtado S 10 8	11-07-2025	09:30-10:15	Sesión E.E.	\$ 2.800	Comenzar acompañamiento en el mes de agosto
6	Sánchez Ramírez	7449776	Achirro Pacheco Silva /16 1711	11-07-2025	15:40-17:00	Sesión E.E.	\$ 1.800	Comenzar acompañamiento en el mes de agosto
7	Ibarra Ponce	7210019	Los Ángeles Sur /19 172	14-07-2025	16:55-17:45	Entrega de mercadería	\$ 1.800	Se entrega beneficio a la familia apoyo Colegio San Isidro
8	Michel Burgos	7303523	Padre Alberto Hurtado S 10 17	14-07-2025	16:10-17:05	APS 10	\$ 2.800	Se debe solicitar hora de atención médica
9	Aldair Hidalgo	7398859	Totocota Indiozco /8 114	15-07-2025	11:05-12:10	APS 2	\$ 1.800	Aplicar dimensión Salud en la próxima sesión
10	Millanueva Monique	7452879	Pedro Juan Segundo Leiva 440	15-07-2025	12:15-13:45	APS 4	\$ 900	Aplicar dimensión Vivienda y entorno en la próxima sesión
11	Fernando Díaz	7300663	Ciudad México 224	15-07-2025	14:00-14:10	APS 12	\$ 900	Familia trabajable por trabajo y no se ha comunicado para informar sus condiciones
12	Muriel Osorio	7380533	Manuel Bustos 0371	15-07-2025	16:05-17:15	APS 4	\$ 900	Adicionar dimensiones Vivienda y entorno en la próxima sesión
13	Mauricio Murcio	7374421	Camino Paine Lorquen /10 S 10 11	17-07-2025	08:30-09:15	APS 2	\$ 3.000	Adicilar dimensiones Trabajo y seguridad social e ingresos

Fecha Cobertura: 2025-08-04	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	--------------------------------------------------	--------------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-08-05	Descripción Cobertura: Participación en capacitación Programa apoyo a la seguridad alimentaria	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------

✓



Fecha Cobertura: 2025-08-06	Descripción Cobertura: Aplicación de sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	----------------------------------------------------------------	--------------------------------------



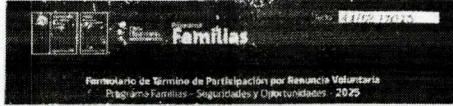
ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS  
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**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 AGOSTO DEL AÑO 2025.**

Nº	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	DETALLE DE LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA (Firmas de vecinos o personal que participa, nominas de asistencia, fichas de atención de público, etc.)
1	Visita domiciliaria	Servicio ASES 2, Familia social, Huésped	07-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
2	Visita domiciliaria	Servicio ASES 12, Familia Tocino, Huésped	08-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
3	Visita domiciliaria	Servicio ASES 42, Familia Moreno Gómez	10-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
4	Visita domiciliaria	Servicio ASES 2, Familia Pérez Martínez	06-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
5	Visita domiciliaria	Servicio ASES 2, Familia Pérez Ballesteros	06-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
6	Visita domiciliaria	Servicio ASES 10, Familia Tolentino	08-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
7	Visita domiciliaria	Servicio ASES 2, Familia Miranda Arribalzaga	09-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
8	Visita domiciliaria	Servicio ASES 4, Familia Pío Penasquero	09-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
9	Visita domiciliaria	Servicio ASES 2, Familia Pérez Martínez	11-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>
10	Visita domiciliaria	Servicio ASES 2, Familia Pérez Martínez	13-08-2025	<i>[Handwritten signature]</i>

Fecha Cobertura: 2025-08-07	Descripción Cobertura: Postulación AATT Senadis	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
--------------------------------	----------------------------------------------------	--------------------------------------



 <p>Firmario de Consentimiento para la Participación en el Programa Familias - Seguridades y Oportunidades - 2025</p> <p>Por lo presente declaramos, que nosotros, _____, _____, representante de la familia _____, _____, de la comuna _____, _____, informamos que nos quedamos voluntariamente a la participación en el Programa Familias - Seguridades y Oportunidades.</p> <p>Conocemos la entidad que esta ofreciendo servicios con el consentimiento y voluntad de todos los integrantes de la Familia.</p> <p>Informo que los errores o planteos que surgen en el desarrollo del Programa serán comunicados a las autoridades competentes.</p> <p><i>[Signature]</i> Nombre y Firma del Representante de la Familia</p>	
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-08-12	Difusión de información	FOTOGRAFÍA

# Agosto

## Turismo y Aventuras

Jueves 07 de Agosto	Museo de Autos Antiguos de Chile	ACTIVIDAD GRATUITA
Jueves 07 de Agosto	Taller de Suculentas	ACTIVIDAD GRATUITA
Viernes 08 de Agosto	Taller Pequeños exploradores	ACTIVIDAD GRATUITA
Viernes 08 de Agosto	Taller de Orfebrería / Félix Maruenda	ACTIVIDAD GRATUITA (4 clases)
Sábado 09 de Agosto	Museo Félix Maruenda	ACTIVIDAD GRATUITA
Martes 12 de Agosto	Templo Bahai	ACTIVIDAD GRATUITA
Martes 12 de Agosto	Tour Planta Carozzi	ACTIVIDAD GRATUITA
Jueves 14 de Agosto	Exposición colección Coca Cola	ACTIVIDAD GRATUITA Hall Centro Cultural
Martes 19 de Agosto	Visita comuna de Pirque	VALOR \$20.000
Jueves 21 de Agosto	Visita comuna Las Cabras	VALOR \$22.000
Viernes 22 de Agosto	Taller de Cestería /Félix Maruenda	ACTIVIDAD GRATUITA (3 clases)
Martes 26 de Agosto	Visita comuna de Concón	VALOR \$19.000
Jueves 28 de Agosto	Tour Museo Aeronáutico	ACTIVIDAD GRATUITA
Jueves 28 de Agosto	Tour Planta Carozzi	ACTIVIDAD GRATUITA

Inscripciones Presenciales  
En Manuel Montt #354 o vía correo a [jbufadel@buin.cl](mailto:jbufadel@buin.cl)  
CUPOS LIMITADOS

Fecha Cobertura:	Descripción Cobertura:	Tipo Cobertura:
2025-08-13	Acreditación control niño sano Familia Forte Valdivia	FOTOGRAFÍA

**SEGURIDADES Y  
OPORTUNIDADES**

 Sistema Intersectorial  
de Protección Social

Control Niño Sano FORTE VALDIVIA - ID: 7380615 (Familias)

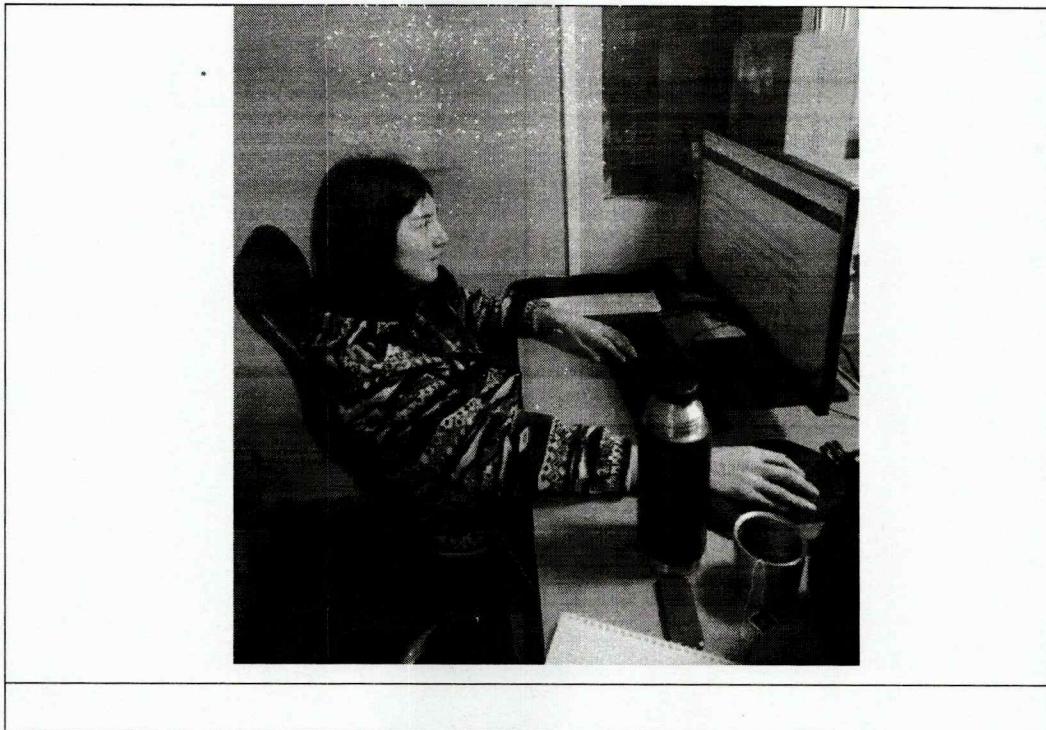
Panel Familias									
RUT	NOMBRES	EDAD	Fecha de ingreso	Fecha última acreditación	Acreditación 1	Acreditación 2	Acreditación 3	Acreditación 4	
20579837-1	RODRÍGUEZ CATALÁN EVA MIRANDA FORTE	3	15-07-2025	13-05-2025	11-AUG-2023- +0830L92975	15-JUN-2025- +12-0642025%	11-AUG-2023- +05-08P2626	11-ENE-2027- +12-0642027%	

Opciones



Fecha Cobertura: 2025-08-14	Descripción Cobertura: Aplicación de sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
		
Fecha Cobertura: 2025-08-18	Descripción Cobertura: Apoyo en la obtención clave única	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>

<p>Solicitud de Código de Activación ClaveÚnica</p> <p>1 — 2 — 3</p> <p>Solicitud Agenda Hora agendada</p> <p></p> <p>La cita de atención fue agendada para el:</p> <p><b>19/08/2025 a las 15:36hrs.</b></p> <p>En los próximos minutos recibirá en el email <a href="mailto:retyengelinacarcamo@gmail.com">retyengelinacarcamo@gmail.com</a> un mensaje de confirmación de la hora agendada.</p> <p>En caso de consulta llámenos al 600 360 33 03</p>		
Fecha Cobertura: 2025-08-19	Descripción Cobertura: Aplicación de sesión metodológica	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>
		
Fecha Cobertura: 2025-08-20	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: <b>FOTOGRAFÍA</b>

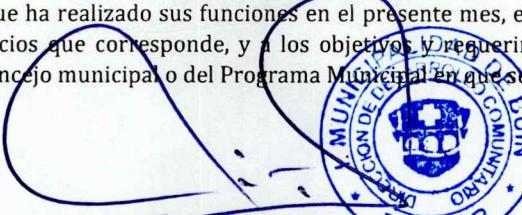


**V.- Observaciones.**

✓

## 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

