

INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

AGOSTO	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	JENNIFFER 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		

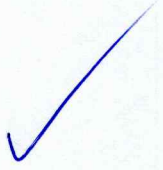
II.- Función según lo que indica el contrato de prestación de servicios.

• 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 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.

- 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 Berríos.
 - 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 Paineicura.
 - 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 AFL.
 - 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: 2025-08-01	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	--	-------------------------------


INFORME MENSUAL DE SERVICIOS REALIZADOS

NOMBRE APT	Jennifer Muñoz Venegas
MES PRESENTADO	Julio
COPIA	Buen
MONTO TOTAL A	\$85.000

Nº	Nombre Paciente/usuario	ID	Dirección	Fecha de la sesión	hora de sesión/valor	Nombre de la sesión/valor	Valor a pagar	Observaciones/acuerdos
1	Gonzalez Castro	7377356	Manuel Montt 585	09-07-2025	15:30-17:10	Sesión EJE	\$ 1.800	Comenzar acompañamiento en el mes de agosto
2	Uribe Pardo	7115438	Matrileto /16 256	10-07-2025	09:15-09:45 09:45-10:20	APS 15 Y ASLS	\$ 1.800	Familia en estado de evaluación
3	Rojas Montecinos	7375626	Galvarino/11 131	10-07-2025	11:50-12:45	Sesión EJE	\$ 3.000	Comenzar acompañamiento en el mes de agosto
4	Rico Páez	7431170	Guillermo Saravia /5 878	10-07-2025	15:35-16:30	APS 2	\$ 2.400	Aplicar dimensión Salud en la próxima sesión
5	Porte Valdizola	7380615	Padre Alberto Hurtado Sitio 8	11-07-2025	09:30-10:15	Sesión EJE	\$ 1.800	Comenzar acompañamiento en el mes de agosto
6	Sánchez Ramírez	7443776	Acrilana Pacheco Silva /16 1711	11-07-2025	15:40-17:00	Sesión EJE	\$ 1.800	Comenzar acompañamiento en el mes de agosto
7	Ibarra Ponce	7210019	Los Avenidas Sur /19 172	14-07-2025	15:25-15:45	Entrega de mercedería	\$ 1.800	Se entregó beneficio a la familia según Código San José
8	Alcides Burgos	7303523	Padre Alberto Hurtado Sitio 17	14-07-2025	16:10-17:05	APS 10	\$ 1.800	Se debe solicitar hora de atención médica
9	Alvarez Hidalgo	7399599	Totocha Inzagrosa/8 114	15-07-2025	11:05-12:10	APS 2	\$ 1.800	Aplicar dimensión Salud en la próxima sesión
10	Villanueva Maridueña	7452879	Pedro e Juan Segundo Leiva 440	15-07-2025	12:15-13:45	APS 4	\$ 900	Aplicar dimensión Vivienda y entorno en la próxima sesión
11	Pardo Gil	7300663	Ciudad Mito 224	15-07-2025	14:00-14:10	APS 12	\$ 900	Familia susceptible por trabajo y no se ha comunicado para informar sus horarios
12	Muñoz Osorio	7380533	Manuel Buñes 071	15-07-2025	16:05-17:15	APS 4	\$ 900	Aplicar dimensión Vivienda y entorno en la próxima sesión
13	Muñoz Muñoz	7374421	Camino Páez Loraquén /20 Sitio 11	17-07-2025	08:30-09:15	APS 2	\$ 3.000	Aplicar dimensiones Trabajo y seguridad social e ingresos

Fecha Cobertura:
2025-08-04

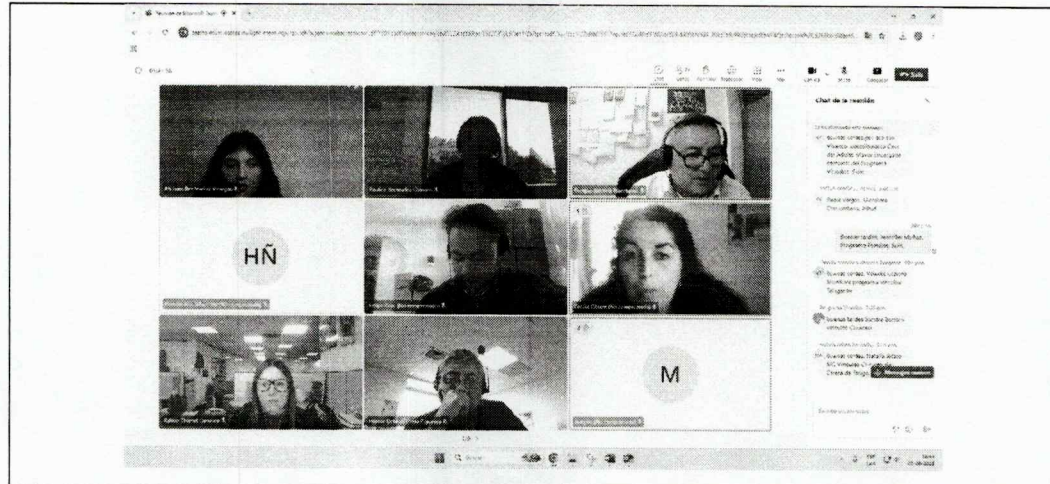
Descripción Cobertura:
Trabajo administrativo

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Fecha Cobertura:
2025-08-05

Descripción Cobertura:
Participación en capacitación Programa apoyo a la seguridad alimentaria

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-08-06

Descripción Cobertura:
Aplicación de sesiones metodológicas

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



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.**

N°	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, nóminas de asistencia, fichas de atención de público, etc.)
1	Visita domiciliaria	Sesión APS 19, 2 Familia Soto de la Cruz	07-08-2025	[Firma]
2	Visita domiciliaria	Sesión APS 12, Familia Torres	06-08-2025	[Firma]
3	Visita domiciliaria	Sesión APS 40, Familia Lopez	06-08-2025	[Firma]
4	Visita domiciliaria	Sesión APS 2, Familia Rojas	06-08-2025	[Firma]
5	Visita domiciliaria	Sesión APS 12, Familia Rojas	06-08-2025	[Firma]
6	Visita domiciliaria	Sesión APS 12, Familia Rojas	06-08-2025	[Firma]
7	Visita domiciliaria	Sesión APS 4, Familia Rojas	06-08-2025	[Firma]
8	Visita domiciliaria	Sesión APS 4, Familia Rojas	06-08-2025	[Firma]
9	Visita domiciliaria	Sesión APS 2, Familia Rojas	06-08-2025	[Firma]
10	Visita domiciliaria	Sesión APS 2, Familia Rojas	06-08-2025	[Firma]

Fecha Cobertura:
2025-08-07

Descripción Cobertura:
Postulación AATT Senadis

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Bienvenido Jenniffer Roxana

Todo submatrizado para MARTINA PAZ ANTONIA y enmendó a SEVADIS

Bienvenido a la Plataforma ayudas técnicas!

Ingresa un RUN (sin puntos ni guión) para buscar un caso o crear uno nuevo.

Buscar RUN

* Introduce un número

Ver mis casos

Se ordena a la visualización de los casos que tiene bajo su responsabilidad.

Ir a mis casos

Fecha Cobertura:
2025-08-08

Descripción Cobertura:
Entrega de FUD trámite de mercadería

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN
SUBSISTEMA DE SEGUROS Y DOMINIOS

Copia usuario

Nombre Usuario: ROSMERY JOLIBON
Run Usuario: 20177408-4

Institución a la que está siendo derivado: 1 Municipalidad de San Departamento Arica

Trámite para el cual está siendo derivado: 2 Solución de mercadería

Fecha en que fue derivado: 3 08/08/2025

Persona que emitió el FUD: 7 JENNIFER ROXANA MUÑOZ VENEZAS

Persona que recibió la derivación: 8

Fecha en que recibió la derivación: 10

Timbre institución que emitió

Timbre institución que recibe

La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión

Formulario Único de Derivación
Subsistema de Seguros y Dominios

Copia institución que recibe

Nombre Usuario: ROSMERY JOLIBON
Run Usuario: 20177408-4

Institución a la que está siendo derivado: 1 Municipalidad de San Departamento Arica

Trámite para el cual está siendo derivado: 2 Solución de mercadería

Fecha en que fue derivado: 3 08/08/2025

Persona que emitió el FUD: 7 JENNIFER ROXANA MUÑOZ VENEZAS

Persona que recibió la derivación: 8

Fecha en que recibió la derivación: 10

Observaciones: 11 Falso pertenencia al Programa Familias SRV. Se deriva para gestionar beneficios de mercadería.

La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión


Nº de Folio: 0000013008
30130303

Nº de Folio: 0000013008
30130303

Fecha Cobertura:
2025-08-11

Descripción Cobertura:
Renuncia voluntaria de manera presencial
Familia Romero Silva

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

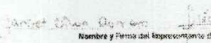

Programa Familias

Formulario de Término de Participación por Renuncia Voluntaria
Programa Familias - Seguridad y Oportunidades - 2025

Por la presente declaro ante el Estado Civil, en virtud de la Ley N° 20.220, que he renunciado voluntariamente a la familia "Calle Maruenda" de la comuna de Buin, informando que he renunciado voluntariamente a la participación en el Programa Familias - Seguridad y Oportunidades.

Conozco y entiendo que esta renuncia conlleva con el consecuente fin de todos los integrantes de la familia.

Retiro a las personas que he renunciado, dejando esta renuncia libre y sin consecuencias la extinción de las prestaciones y beneficios del Programa.


 Nombre y Firma del Representante de la Familia

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





Fecha Cobertura: 2025-08-13	Descripción Cobertura: Acreditación control niño sano Familia Forte Valdivia	Tipo Cobertura: 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
27579837-5	ROFIA, CATALINA MIRANDA FORTE	3	15/07/2025	13/09/2025	15/07/2025 #9A5C/P0375 Ya acreditado el 13/09/2025	15/07/2025 #179A42/0628 No corresponde acreditación	17/08/2025 #0978P/2026	15/09/2027 #126A62/2927 No corresponde acreditación

Calificar


Fecha Cobertura:
 2025-08-14

Descripción Cobertura:
 Aplicación de sesiones metodológicas


Tipo Cobertura:
 FOTOGRAFÍA

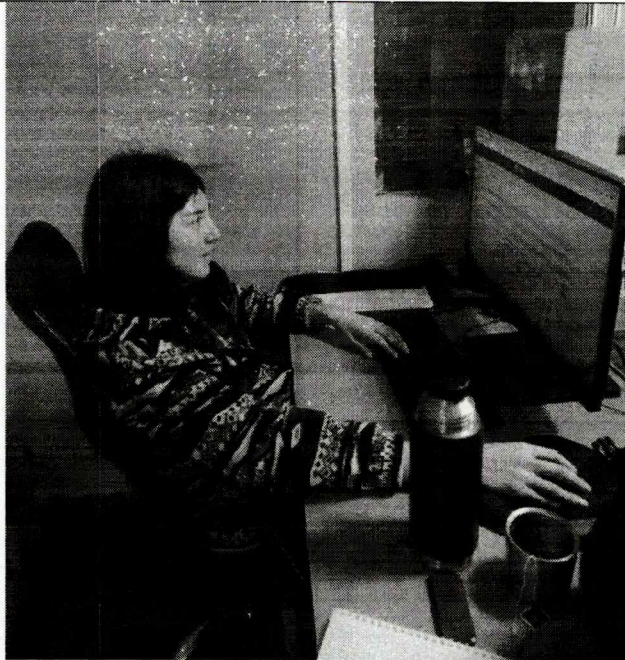
Fecha Cobertura:
 2025-08-18

Descripción Cobertura:
 Apoyo en la obtención clave única

Tipo Cobertura:
 FOTOGRAFÍA

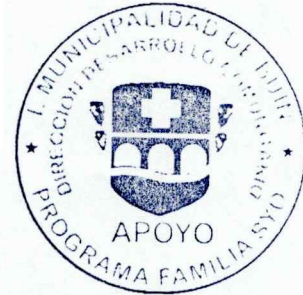


Fecha Cobertura: 2025-08-19	Descripción Cobertura: Aplicación de sesión metodológica	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-08-20	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA




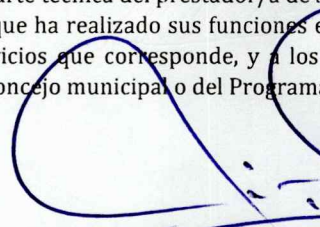
V.- Observaciones.

--



CERTIFICADO CONTRAPARTE TÉCNICA

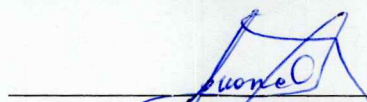
Yo, **JONATHAN FERNÁNDEZ FIGUEROA, DIRECTOR DE DESARROLLO COMUNITARIO**, en mi calidad de contraparte técnica del prestador/a de servicios a honorarios que emite el presente informe, certifico que ha realizado sus funciones en el presente mes, en virtud al contrato de prestación de servicios que corresponde, 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

