

**INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.**

SEPTIEMBRE	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.

- Ingreso de información a sistema SSOO para el registro y monitoreo.
- Revisión antecedentes cobertura de diagnósticos mes de septiembre de 2025.
- Entrega de informe mensual de servicios realizados correspondiente a la rendición del mes de agosto de 2025.
- Reporte de transparencias mensuales correspondiente a la rendición de agosto de 2025.
- Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial, con Familia Aldea Benavides.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Contacto remoto con familias de diagnóstico cobertura mes de septiembre de 2025
- Sesión EJE, modalidad presencial, con familia Vargas Vega.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Revisión de familias a intervenir mes de septiembre de 2025.

- Sesión APS 11 y ASL 3 con representante de la Familia Guzmán Ramírez.
- Sesión APS 2 con representante de la Familia Cossoguy.
- Sesión APS 11 y ASL 3 con representante de la Familia Sotelo Sotelo.
- Preparación de informe para solicitud de credencial de discapacidad.
- Sesión APS 4 con representante de la Familia Sánchez Ramírez.
- Sesión APS 4, con representante de la Familia Rojas Montecinos.
- Sesión APS 13, con representante de la Familia Pardo Díaz.
- Sesión APS 7 y ASL 1, con representante de la Familia Villanueva Manrique.
- Sesión EJE, con representante de la Familia García Peñaloza.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación.
- Difusión de información sobre programas sociales.
- Sesión APS 4, modalidad presencial con representante de la Familia Forte Valdivia.
- Sesión APS 6, modalidad presencial con representante de la Familia Ríos Painecura.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Sesión APS 7 y ASL 1, modalidad presencial con representante de la familia Rojas Rojas.
- Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial con representante de la familia Cabezas Abarca.
- Sesión APS 12, modalidad presencial con representante de la familia González Chaparro.
- Contacto remoto con familia asignada para la entrega de orientación familiar.
- Envío de correo electrónico para derivación de caso social.
- Sesión APS 10 y ASL 2, modalidad presencial con representante de la familia Jorquera Valdevenito.
- Sesión APS 5, modalidad presencial con representante de la familia Forte Valdivia.
- Sesión APS 12, modalidad presencial con representante de la familia Cortez Órdenes.
- Atención presencial para apoyo en la gestión de beneficios estudiantiles.
- Contacto remoto con familias asignadas para la postulación a Programa de Apoyo a la seguridad alimentaria.
- Sesión APS 7 y ASL 1, modalidad presencial con representante de la familia Muñoz Osorio.
- Sesión APS 15 y ASL 5, modalidad presencial con representante de la familia Serrano Espinoza.
- Se completa formularios para la postulación al Programa de Apoyo a la seguridad alimentaria.
- Sesión APS 5, modalidad presencial con representante de la familia Rojas Montecinos.
- Sesión APS 5, modalidad presencial con representante de la familia González Castro.
- Sesión APS 10 y ASL 2, modalidad presencial con representante de la familia González González.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Acreditación control niño sano.
- Participación en capacitación de Subsidios habitacionales.
- Sesión APS 2, modalidad presencial con representante de la familia Silva Ríos.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Contacto remoto con familias asignadas para el apoyo en la gestión familiar.
- Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial con representante de la familia Moreno Vargas.
- Contacto remoto con familia asignada para la actualización de la composición familiar.
- Envío de correo electrónico para la derivación a EDLI y solicitud de aplicación informe IVADEC.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo de información.
- Trabajo administrativo: Revisión de carpetas digitales.
- Trabajo administrativo: Actualización de carpetas digitales.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Realización de informe de gestión técnica.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.

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

Fecha Cobertura: 2025-09-01	Descripción Cobertura: informe mensual de servicios realizados	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
--------------------------------	---	-------------------------------


INFORME MENSUAL DE SERVICIOS REALIZADOS

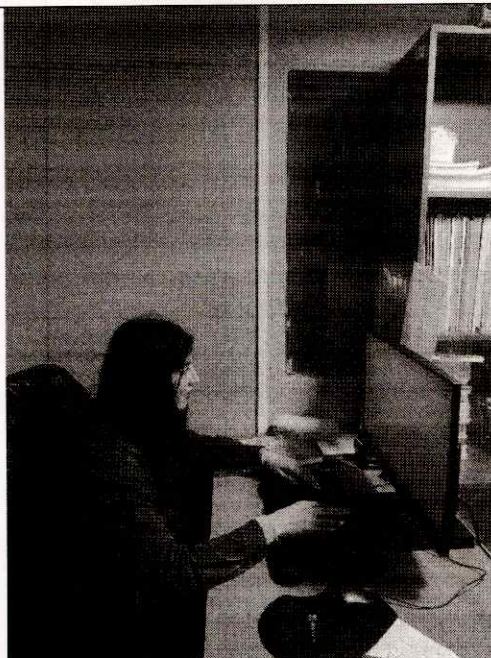
NOMBRE AFI	Jennifer Muñoz Venegas
MES PRESENTADO	Agosto
COMUNA	Rum
MONTO TOTAL A REEMBOLSAR	\$85.000

N	Nombre Familia/Personas a	D	Atención	# de sesiones	Horas de sesión/semana	Tipos de sesión/semana	Costo a pagar	Resumen de acciones
1	Ramirez Salazar	7240515	Arzobispo De Santiago 1587	6/8/2025	11:25-13:00 13:00-13:30	APS 11 Y ASL 9	\$ 1.800	Informar sobre las postulaciones para la Beca Indígena.
2	Morales Jara	7321303	Guatolda /11 431	6/8/2025	09:10-10:00	APS 12	\$ 1.500	Informar cambio en la composición familiar.
3	Venegas Berrios	7220056	Arturo Prat /11 200	6/8/2025	10:30-11:20	APS 10	\$ 900	Apoyar en la obtención de un permiso municipal.
4	Scay MenaCrispín	7376626	Celvarne /11 131	6/8/2025	11:40-12:30	APS 2	\$ 1.500	Aplicar la dimensión Salud.
5	Alonso Rodríguez	7244645	Don Belio /9 38	6/8/2025	15:15-16:30	APS 12	\$ 1.600	Contactar al jefe de familia.
6	Jolibon	7285090	Manuel Bolnes 425	7/8/2025	08:45-09:30	APS 10	\$ 900	Apoyar en la gestión de beneficio en Departamento Asistencia.
7	Miranda Durán	7286656	El Arpe /8 320	7/8/2025	11:00-11:40 11:40-12:15	APS 13 y ASL 4	\$ 2.000	Derivar al ESU.
8	Ros Padilla	7431170	Guillermo Saravia /8 678	8/8/2025	15:30-16:30	APS 4	\$ 8.200	Aplicar la dimensión Vivienda y entorno.
9	Gonzalez Castro	7377256	Calle Fotografía Manuel Escobar 585	11/8/2025	16:10-17:15	APS 2	\$ 900	Aplicar las dimensiones Trabajo y Seguridad social e ingresos.
10	Silva Rios	7389243	El Capelo /12 0641	11/8/2025	12:30-12:45	VISITA ESU 1	\$ 900	De dar carta de visita ESU. Familia no se encuentra en el domicilio.

1/09/2025 16:00:06

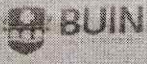
Fecha Cobertura:
2025-09-02

Descripción Cobertura:
Ingreso de información sistema SSYO

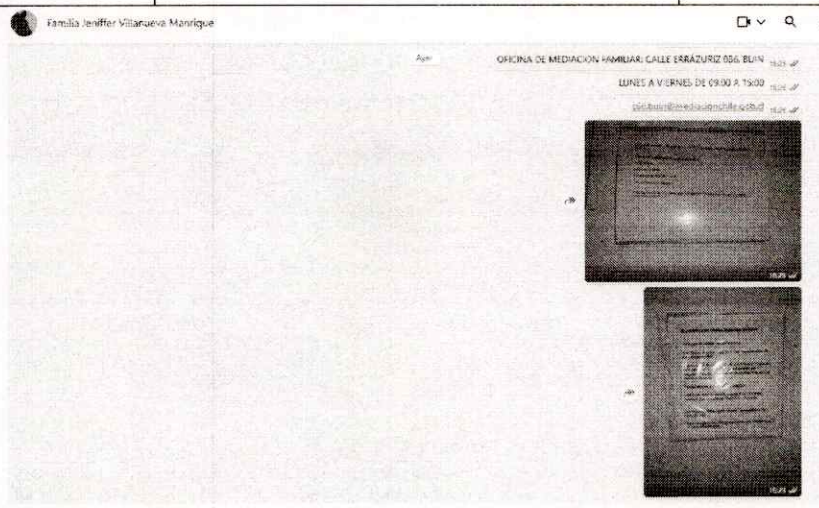
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Fecha Cobertura:
2025-09-03

Descripción Cobertura:
Aplicación de sesiones metodológicas

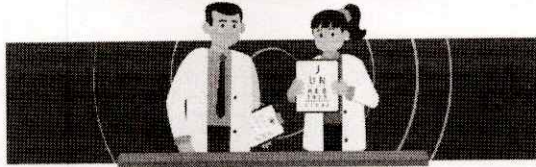

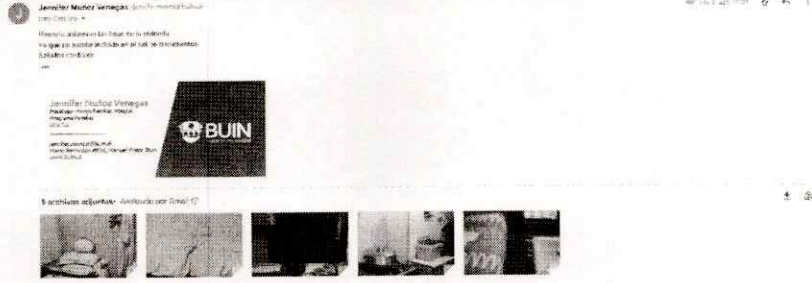
Tipo Cobertura:
NOMINA DE LABORES
EN TERRENO

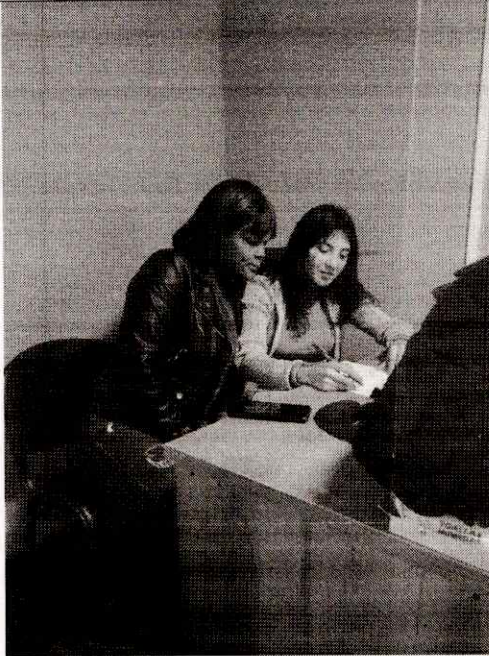
 BUIN <small>GOBIERNO MUNICIPAL DE BUIN</small> <small>DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS</small> <small>DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS</small>			
DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE <u>SEPTIEMBRE</u> DEL AÑO 2025.			
N°	NOMBRE DE ACTIVIDAD/ LABOR REALIZADA	FECHA DE ACTIVIDAD/LABOR	NOMBRE Y FIRMA O ANTECEDENTE QUE RESPALDA (Firmas de vecinos o personal que participa, nóminas de asistencia, actas de atención de público, etc.)
1	Visita de diagnóstico	01/09/2025	[Firma]
2	Visita de diagnóstico	02/09/2025	[Firma]
3	Visita de diagnóstico	03/09/2025	[Firma]
4	Visita de diagnóstico	04/09/2025	[Firma]
5	Visita de diagnóstico	05/09/2025	[Firma]
6			
7			
8			
9			
10			

Fecha Cobertura: 2025-09-04	Descripción Cobertura: Contacto remoto con familias asignadas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------



Fecha Cobertura: 2025-09-05	Descripción Cobertura: Difusión de información sobre programas y servicios sociales	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
---------------------------------------	---	--------------------------------------

<div style="text-align: center;"> <p>Programa JUNAEB</p> <h1>ATENCIÓN OFTALMOLÓGICA</h1> <p>Desde Kinder hasta 4to Medio</p>  <p>¿Quiénes pueden participar? Todos los estudiantes de establecimientos municipales y particulares subvencionados que cuenten con su receta con un aumento superior a 1</p> <p>Te esperamos en la EFAC (ex Rayén Mapu) Manuel Plaza, 728, Buin, Región Metropolitana</p> <p>8 de septiembre - Desde las 10:00hrs hasta las 13:00hrs.</p>  </div>		
Fecha Cobertura: 2025-09-08	Descripción Cobertura: Envío de correo electrónico para derivación de caso social	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-09-09	Descripción Cobertura: Apoyo en la gestión familiar	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-09-10

Descripción Cobertura:
Aplicación de cuestionario Seguridad
alimentaria

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

Cuestionario de "Inseguridad Alimentaria"
Convocatoria año 2025

Programa de
Apoyo a la
Seguridad
Alimentaria

Ejemplo:

1. En el último mes, ¿le preocupó que en su hogar no hubiera suficientes alimentos?

0 = No (Si la respuesta es NO, pasar a la pregunta 2)
1 = Sí (Si la respuesta es Sí, preguntar por frecuencia e indicar el número que corresponde según
respuesta del entrevistado)

1a. ¿Con qué frecuencia sucedió esto?

1 = Pocas veces (uno o dos veces en el mes)
2 = A veces (entre tres y diez veces en el mes)
3 = Con frecuencia (más de diez veces en el mes)

Nº	Pregunta	Sí (1) / No (0)	Frecuencia Pocas veces (1) / a veces (2) / con frecuencia (3)
1.	En el último mes, ¿le preocupó que en su hogar no hubiera suficientes alimentos?		2
2.	En el último mes, ¿cuestó a algún miembro de la familia no poder tomar los tipos de alimentos prefiridos debido a la falta de recursos?	2	
3.	En el último mes, ¿cuestó a algún miembro de la familia tener que comer una variedad limitada de alimentos debido a la falta de recursos?	1	
4.	En el último mes, ¿cuestó a algún miembro de la familia tener que comer alimentos que realmente no deseaba debido a la falta de recursos para obtener otros alimentos?	2	
5.	En el último mes, ¿cuestó a algún miembro de la familia tener que comer menos de lo que sentía que necesitaba porque no había suficientes alimentos?	2	
6.	En el último mes, ¿cuestó a algún miembro de la familia tener que comer menos comida porque no había suficientes alimentos?	2	
7.	En el último mes, alguna vez no hubo absolutamente ningún alimento que comer en su hogar debido a la falta de recursos para adquirirlos?	2	
8.	En el último mes, ¿cuestó a algún miembro de la familia no poder dormir por la noche con hambre porque no había suficientes alimentos?	2	
9.	En el último mes, ¿cuestó a algún miembro de la familia no poder dormir por la noche?	2	

Escudo de Armas de la Universidad Alimentaria en el Estado de Tlaxcala, que es una adaptación del escudo utilizado para reducir
insuficiente la provisión de la alimentación en el hogar. El cuestionario de Armas de la
Inseguridad Alimentaria en el hogar. Guía de Entrevistas
VERIFICAR 3 Jennifer Guzmán, 2025

Página 1 de 1

Fecha Cobertura:
2025-09-11

Descripción Cobertura:
Aplicación de sesiones metodológicas

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



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

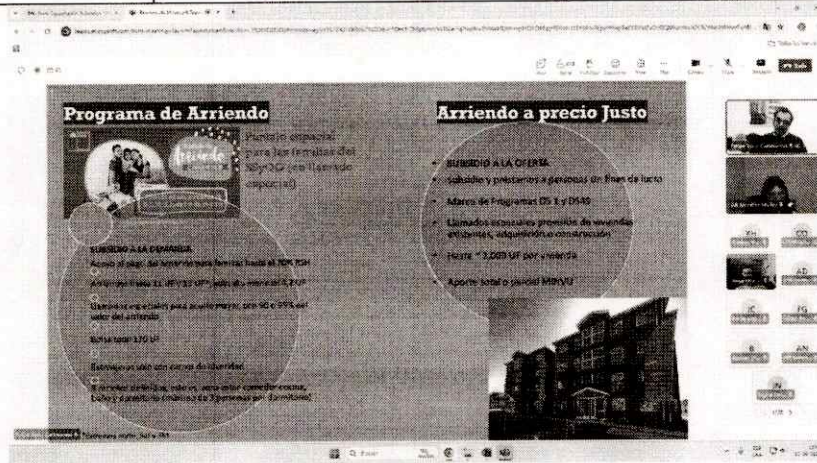
DETALLE DE LABORES EN TERRENO, CHARLAS, ATENCIÓN DE PÚBLICO, REUNIONES CON ENTIDADES, CON PERSONAL MUNICIPAL, AGRUPACIONES O JUNTAS DE VECINOS, ETC. REALIZADAS DURANTE EL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO 2025.

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 domiciliar	Señor A.P. S. Familia Vargas Montenegro	11/09/2025	x P. Hinojosa
2	Visita domiciliar	Señor A.P. S. Familia Benavente Castro	11/09/2025	x P. Hinojosa
3	Visita domiciliar	Señor A.P. S. Familia Benavente Castro	11/09/2025	x P. Hinojosa
4	Visita domiciliar	Señor A.P. S. Familia Benavente Castro	11/09/2025	x P. Hinojosa
5	Visita domiciliar	Señor A.P. S. Familia Benavente Castro	11/09/2025	x P. Hinojosa
6	Visita domiciliar	Señor A.P. S. Familia Benavente Castro	11/09/2025	x P. Hinojosa
7				
8				
9				
10				

Fecha Cobertura:
2025-09-12

Descripción Cobertura:
Capacitación subsidios habitacionales

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-09-15

Descripción Cobertura:
Ingreso de información para el registro y monitoreo

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

10/09/2025 11:05 a.m. | Ministerio de Desarrollo Social - Gobierno de Chile


Usted es el usuario único. <http://go.gub.cl/usuario-unico> por el

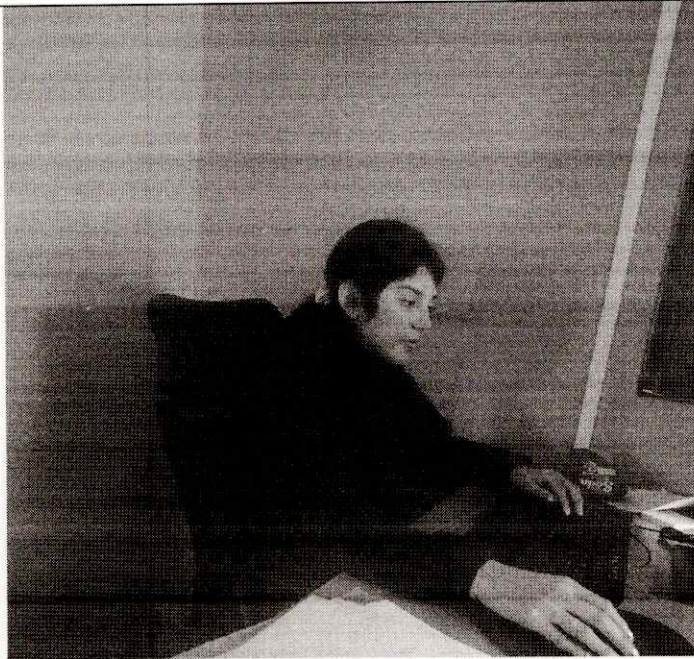
Familia: VARGAS VEGA
 Correo: BUEN
 Estado: DIAGNOSTICADA
 ID: 7379588
 Folio: 42526498
 Número cohorte: 152

Etapa 1: Ingreso al Programa

Actividad terminada
 Esta familia no puede realizar más sesiones para etapa ingreso al programa.
 La familia no ingresó a la etapa Constituyente de Plan de Seguimiento

programasocial.minsocial.gub.cl/programasocial/11/2025

Fecha Cobertura: 2025-09-16	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-09-17	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-09-22

Descripción Cobertura:
Informe de gestión técnica

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

14

Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral (o Centro Socio comunitario)	
1. Comuna	Buen
2. Nombre RTE	Johana Celia Pardo
3. Nombre AFI (Centro Socio comunitario)	Jennifer Muñoz Vasegas
4. Mes de gestión informado	Septiembre
5. N° de familias actives a su cargo	63
6. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención	46
7. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención	46
8. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervenciones CON intervenciones efectivas en el mes (al menos una sesión)	46
9. Observaciones / justificación de familias con sesiones planificadas para el mes, con factibilidad de intervención, no intervenciones en el mes	Se realizan sesiones AFI de apoyo al acompañamiento y de seguimiento de sesiones de acompañamiento y sesiones AFI de seguimiento del plan laboral. También, se realizan sesiones de apoyo al programa.
10. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (sesiones al día de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde)	46
11. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes	5
12. Observaciones Generales	Se realizan sesiones en etapa construcción de planes de desarrollo, etapa apoyo al bienestar y cierre del acompañamiento, según el calendario de frecuencia de sesiones metodológicas. Además, se hacen derivaciones a la red de programas sociales presentes en la comuna.

Jennifer Muñoz Vasegas
Nombre Apoyo Familiar

Firma Apoyo Familiar

30-09-2025
Fecha de informe

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

