



INFORME SERVICIOS DE HONORARIOS.

NOVIEMBRE	2025
Mes	Año

I.- Datos.

1.- Nombre.	JENNIFFER ROXANA MUÑOZ VENEGAS		
2.- Rut.			
3.- N° 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 para el registro y monitoreo.
- Revisión de antecedentes familia de diagnóstico correspondiente a cobertura mes de noviembre de 2025.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Contacto remoto con familia de diagnóstico correspondiente a la cobertura de noviembre de 2025.
- Difusión de información de programas y servicios sociales.
- Se entregan documentos para la gestión de un vale de gas con representante de familia Cossoguy.
- Sesión no exitosa, con familia Corrales Avilés.
- Sesión EJE no exitosa con representante de la familia Fuentes Morales, debido a renuncia

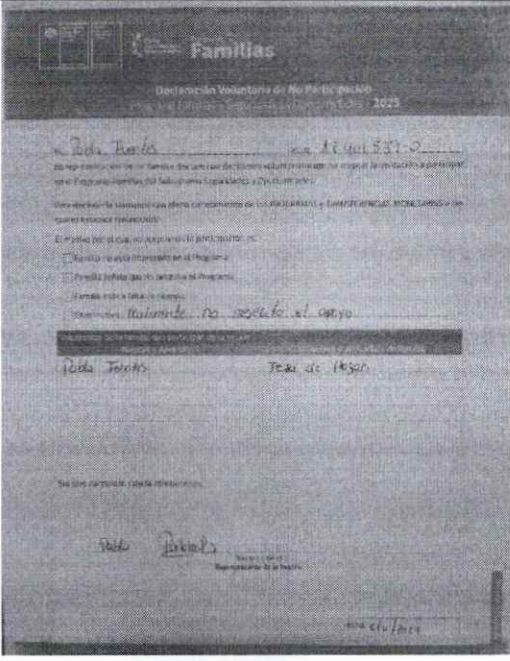
voluntaria de participación.

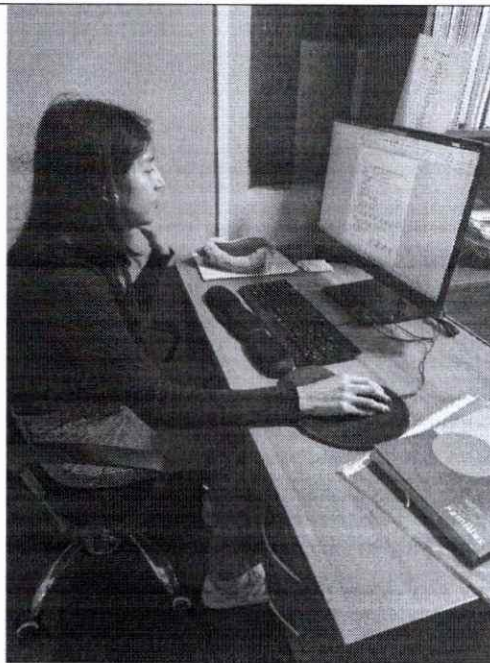
- Envío de correo electrónico para derivación a departamento asistencial en apoyo en la gestión familiar.
- Revisión de cobertura de familias a intervenir mes de noviembre 2025.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Realización de informe para solicitud de apelación en el Juzgado de Policía Local.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Calendarización de sesiones metodológicas mes de noviembre 2025.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Revisión de datos de contacto familia González Salinas.
- Contacto remoto con jefe de familia González Salinas correspondiente a la cobertura de noviembre de 2025.
- Sesión APS 4, modalidad presencial, con representante de la familia Vargas Vega.
- Sesión APS 2, modalidad presencial, con representante de familia Moreno Núñez.
- Sesión EJE, modalidad presencial, con representante de familia González Salinas.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Sesión APS 12, con representante de familia Moreno Vargas.
- Sesión APS 2, con representante de familia Flores Pérez.
- Sesión APS 11, modalidad remota con representante de la familia González González (Cohorte 140).
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Contacto remoto con familias asignadas para la entrega de orientación.
- Sesión APS 2, modalidad presencial con representante de Familia Silva Muñoz.
- Sesión APS 9, modalidad presencial, con representante de Familia Cárdenas Cárdenas.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Emisión de FUD para la gestión de un vale de gas.
- Emisión de FUD para la regularización de deuda con el permiso municipal.
- Sesión APS 14, modalidad presencial, con representante de la familia Miranda Durán.
- Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial, con representante de la familia Farías Araneda.
- Emisión de FUD para optar al beneficio del Programa de emergencia de DUOC UC.
- Emisión de informe para gestionar programa de emergencia de DUOC UC.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Sesión APS 12, modalidad presencial, con representante de la familia Reyes Adasme.
- Sesión APS 12, modalidad presencial, con representante de la familia Urrutia Rivera.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Acreditación control niño sano.
- Sesión APS 5, modalidad presencial, con representante de la familia Vargas Vega.
- Sesión APS 9 y ASL 2, modalidad presencial, con representante de la familia Corrales Avilés.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Envío de correo electrónico para apoyo en la gestión familiar.
- Sesión APS 14, modalidad presencial, con representante de la familia Ahumada Pérez.
- Sesión APS 13 y ASL 4, modalidad presencial, con representante de la familia Saldías Aguilera.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.
- Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial, con representante de la familia Arriola Oyarce.
- Sesión APS 11 y ASL 3, modalidad presencial, con representante de la familia Jorquera Valdebenito.
- Sesión APS 8, modalidad presencial, con representante de la familia Vilches Adasme.
- 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 representante de la familia Zuñiga Allende.
- Sesión APS 11 y ASL 4, modalidad presencial, con representante de la familia Cortez Órdenes.
- Sesión APS 6, modalidad presencial, con representante de la familia García Peñaloza.
- Difusión de información sobre programas y servicios sociales.
- Ingreso de información para el registro y monitoreo.

- Trabajo administrativo: Revisión de carpetas digitales.

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

Fecha Cobertura: 2025-11-03	Descripción Cobertura: Difusión de información sobre programas y servicios sociales	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-11-04	Descripción Cobertura: Contacto remoto con familia de diagnóstico correspondiente a la cobertura de noviembre de 2025	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA


<div> <div> <div>←</div> <div>F</div> <div>Familia Pabla Fuentes Morales</div> <div>Móvil • +56 9 4408 3392</div> <div>⋮</div> </div> <div>Más antiguas</div> <div> <div>✓</div> <div>Llamada perdida</div> <div>5 nov, 3:42 p.m.</div> </div> <div> <div>↗</div> <div>Llamada saliente</div> <div>5 nov, 3:39 p.m.</div> <div>6 s</div> </div> <div> <div>↗</div> <div>Llamada saliente</div> <div>5 nov, 12:40 p.m.</div> <div>2 min, 54 s</div> </div> <div> <div>↗</div> <div>Llamada saliente</div> <div>4 nov, 1:16 p.m.</div> <div>34 s</div> </div> <div> <div>↗</div> <div>Llamada saliente</div> <div>4 nov, 11:52 a.m.</div> <div>5 min, 54 s</div> </div> </div>		
Fecha Cobertura: 2025-11-05	Descripción Cobertura: Renuncia voluntaria de participación familia de diagnóstico	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-11-06	Descripción Cobertura: Ingreso de información para el registro y monitoreo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura:
2025-11-07

Descripción Cobertura:
Aplicación de sesiones metodológicas

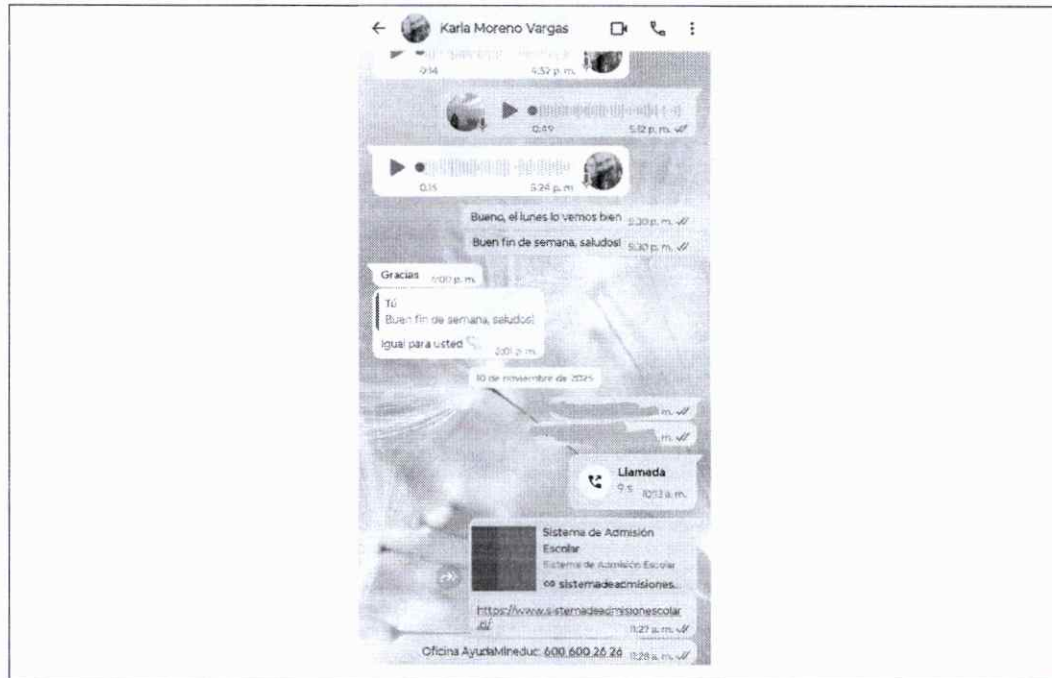
Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA

 BUIN <small>ILUSTRE MUNICIPALIDAD DE BUIN DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS 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>Noviembre</u> 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, nóminas de asistencia, fichas de atención de público, etc.)</small>
1	Vista domiciliaria	Se entregaron para gestión comités	04-11-2025
2	Vista domiciliaria	Sesión ETE. Presencia voluntaria	05-11-2025
3	Vista domiciliaria	Sesión APSA. Familia Longos Vega	07-11-2025
4	Vista domiciliaria	Sesión APSA. Familia Medina Viquez	08-11-2025
5	Vista domiciliaria	Sesión ETE. Familia Familia Salazar	11-11-2025
6	Vista domiciliaria	Sesión APSA. Familia Medina Vargas	11-11-2025
7	Vista domiciliaria	Sesión APSA. Familia Perea Perez	10-11-2025
8	Vista domiciliaria	Sesión APSA. Familia Silva Juarez	11-11-2025
9	Vista domiciliaria	Sesión APSA. Familia Linares Girones	11-11-2025
10	Vista domiciliaria	Sesión APSA. Familia Viquez Duran	12-11-2025

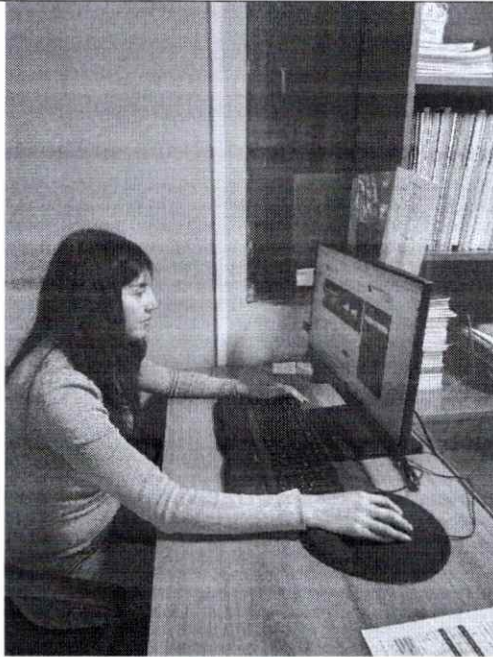
Fecha Cobertura:
2025-11-10

Descripción Cobertura:
Ingreso de información para el registro y monitoreo

Tipo Cobertura:
FOTOGRAFÍA



Fecha Cobertura: 2025-11-11	Descripción Cobertura: Emisión de FUD para la gestión de un vale de gas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA														
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p style="transform: rotate(-90deg); transform-origin: left top; white-space: nowrap;">FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN SUBSISTEMA DE SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES Copia Usuario</p> </div> <div style="width: 60%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre Usuario ROSELYN DE LAS MERCEDES SANCHEZ RAMIREZ</td> <td style="width: 50%;">Run Usuario 8029192-9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Institución a la que está siendo derivado 1. Municipalidad de San Diego de los Rios</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Trámite para el cual está siendo derivado 2. Salud de maternidad y vale de gas</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fecha en que fue derivado 3. 11/11/2025</td> </tr> <tr> <td>Persona que emitió el FUD 7. JIMMY FERRER RODRIGUEZ VENEZOL</td> <td>Timbre institución que emitió</td> </tr> <tr> <td>Persona que recibió la derivación 8.</td> <td>Timbre institución que recibe 9.</td> </tr> <tr> <td>Fecha en que recibió la derivación 10.</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión</p> </div> <div style="width: 10%;"> <p style="transform: rotate(90deg); transform-origin: right top; white-space: nowrap;">N° de Folio: 0309011307799</p> </div> </div>			Nombre Usuario ROSELYN DE LAS MERCEDES SANCHEZ RAMIREZ	Run Usuario 8029192-9	Institución a la que está siendo derivado 1. Municipalidad de San Diego de los Rios		Trámite para el cual está siendo derivado 2. Salud de maternidad y vale de gas		Fecha en que fue derivado 3. 11/11/2025		Persona que emitió el FUD 7. JIMMY FERRER RODRIGUEZ VENEZOL	Timbre institución que emitió	Persona que recibió la derivación 8.	Timbre institución que recibe 9.	Fecha en que recibió la derivación 10.	
Nombre Usuario ROSELYN DE LAS MERCEDES SANCHEZ RAMIREZ	Run Usuario 8029192-9															
Institución a la que está siendo derivado 1. Municipalidad de San Diego de los Rios																
Trámite para el cual está siendo derivado 2. Salud de maternidad y vale de gas																
Fecha en que fue derivado 3. 11/11/2025																
Persona que emitió el FUD 7. JIMMY FERRER RODRIGUEZ VENEZOL	Timbre institución que emitió															
Persona que recibió la derivación 8.	Timbre institución que recibe 9.															
Fecha en que recibió la derivación 10.																
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <p style="transform: rotate(-90deg); transform-origin: left top; white-space: nowrap;">FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN SUBSISTEMA DE SEGURIDADES Y OPORTUNIDADES Copia institución que recibe</p> </div> <div style="width: 60%;"> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Nombre Usuario ROSELYN DE LAS MERCEDES SANCHEZ RAMIREZ</td> <td style="width: 50%;">Run Usuario 8029192-9</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Institución a la que está siendo derivado 1. Municipalidad de San Diego de los Rios</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Trámite para el cual está siendo derivado 2. Salud de maternidad y vale de gas</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Fecha en que fue derivado 3. 11/11/2025</td> </tr> <tr> <td>Persona que emitió el FUD 7. JIMMY FERRER RODRIGUEZ VENEZOL</td> <td>Timbre institución que emitió</td> </tr> <tr> <td>Persona que recibió la derivación 8.</td> <td>Timbre institución que recibe 9.</td> </tr> <tr> <td>Fecha en que recibió la derivación 10.</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: center; font-size: small;">La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión</p> </div> <div style="width: 10%;"> <p style="transform: rotate(90deg); transform-origin: right top; white-space: nowrap;">N° de Folio: 0309011307799</p> </div> </div>			Nombre Usuario ROSELYN DE LAS MERCEDES SANCHEZ RAMIREZ	Run Usuario 8029192-9	Institución a la que está siendo derivado 1. Municipalidad de San Diego de los Rios		Trámite para el cual está siendo derivado 2. Salud de maternidad y vale de gas		Fecha en que fue derivado 3. 11/11/2025		Persona que emitió el FUD 7. JIMMY FERRER RODRIGUEZ VENEZOL	Timbre institución que emitió	Persona que recibió la derivación 8.	Timbre institución que recibe 9.	Fecha en que recibió la derivación 10.	
Nombre Usuario ROSELYN DE LAS MERCEDES SANCHEZ RAMIREZ	Run Usuario 8029192-9															
Institución a la que está siendo derivado 1. Municipalidad de San Diego de los Rios																
Trámite para el cual está siendo derivado 2. Salud de maternidad y vale de gas																
Fecha en que fue derivado 3. 11/11/2025																
Persona que emitió el FUD 7. JIMMY FERRER RODRIGUEZ VENEZOL	Timbre institución que emitió															
Persona que recibió la derivación 8.	Timbre institución que recibe 9.															
Fecha en que recibió la derivación 10.																
Fecha Cobertura: 2025-11-12	Descripción Cobertura: Emisión de FUD para optar al beneficio del Programa de emergencia de DUOC UC	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA														

<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); font-size: 8px;"> FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN SUBSISTEMA DE SIGUIENTES Y PROGRAMAS Copiar usuario </div> <div style="flex-grow: 1;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p><small>Nombre Usuario</small> CLAUDIA RAFAELA VERA UREA</p> <p><small>Run Usuario</small> 1871024-6</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>N° de Folio: 0000130784</p> <p><small>23/05/2014</small></p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <p><small>Institución a la que está siendo derivado</small></p> <p>1 <small>Otra Programa de emergencia DUOC UC</small></p> </div> <div> <p><small>Trámite para el cual está siendo derivado</small></p> <p>2 <small>Transición Programa de emergencia DUOC UC</small></p> </div> <div> <p><small>Fecha en que fue derivado</small></p> <p>3 <small>12/11/2012</small></p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <p><small>Persona que emitió el FUD</small></p> <p>7 <small>ADRIANA RODRIGUEZ MUÑOZ VENEZAGA</small></p> </div> <div> <p><small>Persona que recibió la derivación</small></p> <p>8</p> </div> <div> <p><small>Fecha en que recibió la derivación</small></p> <p>10</p> </div> </div> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión</p> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 10px;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; font-size: 8px;"> FORMULARIO ÚNICO DE DERIVACIÓN SUBSISTEMA DE SIGUIENTES Y PROGRAMAS Copiar institución </div> <div style="flex-grow: 1;"> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p><small>Nombre Usuario</small> CLAUDIA RAFAELA VERA UREA</p> <p><small>Run Usuario</small> 1871024-6</p> </div> <div style="text-align: right;"> <p>N° de Folio: 0000130784</p> <p><small>23/05/2014</small></p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <p><small>Institución a la que está siendo derivado</small></p> <p>1 <small>Otra Programa de emergencia DUOC UC</small></p> </div> <div> <p><small>Trámite para el cual está siendo derivado</small></p> <p>2 <small>Transición Programa de emergencia DUOC UC</small></p> </div> <div> <p><small>Fecha en que fue derivado</small></p> <p>3 <small>12/11/2012</small></p> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> <div> <p><small>Persona que emitió el FUD</small></p> <p>7 <small>ADRIANA RODRIGUEZ MUÑOZ VENEZAGA</small></p> </div> <div> <p><small>Persona que recibió la derivación</small></p> <p>8</p> </div> <div> <p><small>Fecha en que recibió la derivación</small></p> <p>10</p> </div> </div> <div style="margin-top: 5px;"> <p><small>Observaciones</small></p> <p>11 <small>Usuario del Programa Familia DUOC, en trámite para inclusión de apoyo de transición Programa de emergencia DUOC UC, por vulnerabilidad socioeconómica.</small></p> </div> <p style="text-align: center; font-size: 8px;">La vigencia del formulario es de 30 días desde la fecha de su emisión</p> </div> </div> </div>		
Fecha Cobertura: 2025-11-13	Descripción Cobertura: Ingreso de información para el registro y monitoreo	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-11-14	Descripción Cobertura: Envío de correo electrónico para apoyo en la gestión familiar	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA

← Info. de la llamada
⋮



Familia Mónica Chaparro



Mensaje



Llamar




Video

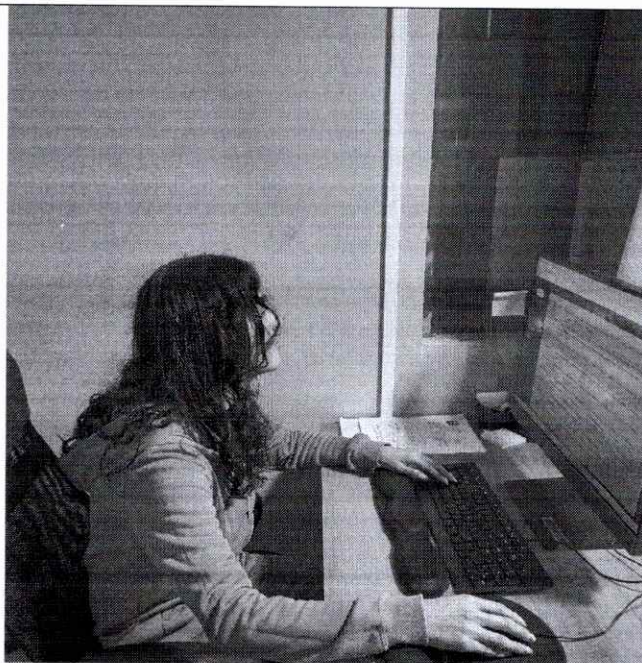
Ayer



Entrante
1:58 p.m.

18m 13s
4.6 MB

Fecha Cobertura: 2025-11-19	Descripción Cobertura: Aplicación de sesiones metodológicas	Tipo Cobertura: FOTOGRAFÍA
		
Fecha Cobertura: 2025-11-20	Descripción Cobertura: Trabajo administrativo: Revisión de carpetas digitales.	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