

MARIA JOSE IBARRA POZO

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 160

GIRO(S): OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS PERSONALES N.C.P.,
D

Fecha: 02 de Marzo de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE DONIHUE
Domicilio: AVENIDA ESTACION 334, DONIHUE, DONIHUE

Rut: 69.080.600- 2

Por atención profesional:

APOYO FAMILIAR, FEBRERO 2026	611.600
Total Honorarios: \$:	611.600
15.25 % Impto. Retenido:	93.269
Total:	518.331

Fecha / Hora Emisión: 26/02/2026 12:01



186483500016012196B9

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en www.sii.cl

El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

Fecha / Hora Impresión: 26/02/2026 12:00



11202602261200



I Municipalidad de Doñihue

PROGRAMA FAMILIAS

DOÑIHUE, 02/03/ 2026.

De acuerdo al contrato de prestación de servicios personales (honorarios) suscrito entre SRTA MARIA JOSE IBARRA POZO, y la Ilustre Municipalidad de Doñihue, contrato que se encuentra vigente, y que determina las funciones que debe realizar el funcionario en el FAMILIA entre las cuales se señalan:

VISITAS DOMICILIARIAS PARA REALIZACIÓN DE SESIONES APS Y ASL A USUARIOS DEL PROGRAMA SEGÚN CORRESPONDA.

VISITAS DOMICILIARIAS PARA REALIZACIÓN ETAPA DIAGNÓSTICA A FAMILIAS EN MES DE ACOMPAÑAMIENTO 3.

INGRESO EN PLATAFORMA SSOO SESIONES REALIZADAS.

INSCRIPCIÓN DE ALUMNOS PERTENECIENTES AL PROGRAMA PARA BENEFICIO DE UTILES ESCOLARES POR PARTE DEL MUNICIPIO.

REUNION MESA TÉCNICA CON CONTRAPARTE FOSIS.

REUNION DE EQUIPO PARA PRESENTACIÓN DE CASOS.

APOYO EN JORNADA DE CARNAVAL EN SECTOR LO MIRANDA DÍA VIERNES 06/02/2026.

CAPACITACIÓN PROGRAMA ESTRATEGIAS DE SALUD BUCAL Y COORDINACIÓN INTERSECTORIAL.

JORNADA DE REFUERZO METODOLÓGICO PRESENCIAL.

MESA DE VALIDACIÓN DE PLANES DE FINANCIAMIENTO SEMILLA REGULAR FNDR.



I Municipalidad de Doñihue

Las funciones y tareas antes descritas se encuentran conforme, y por consiguiente se solicita la cancelación correspondiente a los honorarios del mes de FEBRERO 2026 de acuerdo con contrato previamente revisado por quien suscribe.

- Es preciso señalar, que estas funciones y tareas se realizaron de manera independiente, sin vínculo de subordinación y dependencia de quien suscribe, no constituyendo de ningún modo una relación contractual regida por el código del trabajo, solamente por el contrato de honorarios suscrito entre las partes.

María José Ibarra Pozo

VºB JEFATURA

Certificado de cumplimiento

El director de Desarrollo Comunitario (S) de la Ilustre Municipalidad de Doñihue certifica que cedula de identidad N°18.648.350-2, apoyo familiar integral cumplió satisfactoriamente con las tareas encomendadas como prestadora de servicios del programa Familias, durante el mes de **Febrero** del presente año, en las siguientes funciones:

1. Realizar acompañamiento personalizado en el domicilio de las familias, que son asignadas por el ministerio desarrollo social.
2. Realizar sesiones APS Y ASL.
3. Registrar y ~~mantener~~ periódicamente actualizada la información de las familias en los sistemas de registros del programa.
4. Mantener carpetas de registro actualizadas en sistema.
5. Asistir y participar de instancias de formación, participación, mesas técnicas y de coordinación relacionadas con las familias de cada AFI.
6. Informar de manera mensual la planificación de familias activas, asignadas y egresadas.
7. Reportar casos a JUIF y apoyo Provincial.

Según boleta de honorario electrónica N° 160 de fecha 02 de marzo del 2026 por un monto bruto de \$611.600

Se extiende el presente certificado para efectuar el pago correspondiente y ser presentado en sistema de rendiciones electrónicas de cuentas (SISREC) programa Familias

Aporte Municipal



FIRMA DIDECO

FORMATO DE CONFORMIDAD Y SOLICITUD DE PAGO
PARA PRESTADORES DE SERVICIOS CON BOLETAS DE HONORARIOS

Dirección _____

Departamento _____

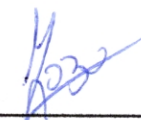
Fecha, en Doñihue 02/03/2026

Quien suscribe certifica que:

Nombre Prestador de Servicio **MARÍA JOSÉ IBARRA POZO**

RUN Prestador de Servicio 18.648.350-2

- Visitas domiciliarias para realización de sesiones aps y asl a usuarios del programa según corresponda.
- Visitas domiciliarias para realización etapa diagnóstica a familias en mes de acompañamiento 3.
- Ingreso en plataforma ssoo sesiones realizadas.
- Inscripción de alumnos pertenecientes al programa para beneficio de útiles escolares por parte del municipio.
- Reunión mesa técnica con contraparte FOSIS.
- Reunión de equipo para presentación de casos.
- Apoyo en jornada de carnaval en sector lo miranda viernes 06/02/2026.
- Capacitación programa estrategias de salud bucal y coordinación intersectorial.
- Jornada de refuerzo metodológico presencial.
- Mesa de validación de planes de financiamiento semilla regular FNDR.



Firma

Prestador de Servicios

De acuerdo al contrato vigente entre el prestador de servicios (honorarios) y la Ilustre Municipalidad de Doñihue, el suscrito que certifica da conformidad al servicio prestado y se solicita su pago



Firma

Jefe o Directivo a cargo del prestador de Servicios

ANEXO 1.6

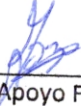
Propuesta de informe técnico de la gestión mensual del Apoyo Familiar Integral.

Este informe debe ser acompañado de la nómina de familias atendidas en el mes, identificando el número de la/s sesión/es realizada en el periodo a cada una.

Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral				
1. Comuna	Doñihue			
2. Nombre JUIF	Paula Saéz			
3. Nombre AFI	María José Ibarra Pozo			
4. Mes de gestión informado	Febrero 2026			
5. N° de familias activas a su cargo	24 familias			
6. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención	14 familias			
7. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención	13 familias			
8. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención CON intervención efectiva en el mes (al menos una sesión)	13 familias			
9. Observaciones / justificación de familias con sesiones planificadas para el mes, con factibilidad de intervención, sin intervención en el mes.	NOMBRE FAMILIA	ID	N° SESIÓN Y ETAPA	MOTIVOS POR NO REALIZAR SESIÓN.
	UBAL MUÑOZ	7381621	Sesion I Etapa III ASL	Familia de vacaciones
10. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar n° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde).	21 sesiones realizadas			
11. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.	11 gestiones			

12. Observaciones Generales	NOMBRE REU.	ENTIDAD CONVOCANTE	FECHA	GESTIÓN REALIZADA	ACUERDOS.
	Mesa técnica	Fosis	18/02	Mesa técnica correspondiente a mes de febrero, para análisis de casos y orientaciones a trabajo realizado durante el último mes.	Continuar con gestiones referentes al programa, análisis de cobertura año 2026, cantidad de sesiones y familias para cada AFI, entregar información si llegan a presentarse casos complejos e inicio de primer contacto con familias que ingresaran este año al programa.


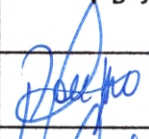


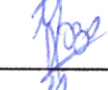
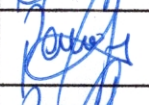
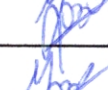
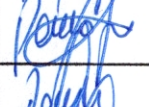
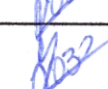
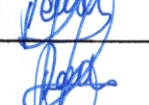
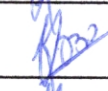
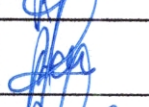


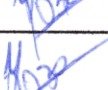

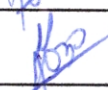
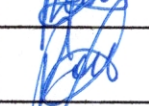

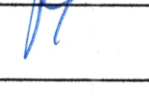
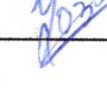
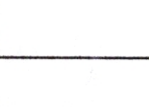



Maria José Ibarra Ibarra
Nombre Apoyo Familiar


Firma Apoyo Familiar

02/03/2026
Fecha de Informe

02/03/2026

PLANILLA ATENCIÓN DE FAMILIAS 2026

N°	NOMBRE FAMILIA	ID	DOMICILIO	FECHA REALIZACIÓN SESIÓN	HORARIO	N° Y NOMBRE SESIÓN	Firma AFI	V°B° JUIF
1	ALCAINO ROJAS	7329663	La Hortencia #27, villa Ilusion	24-02-2026	8:30	MES 4 ETAPA III APS		
2	UBAL MUÑOZ	7381621	Calle A, villa Don Ismenar	No realizada por encontrarse de vacaciones		MES 5 ETAPA III ASL		
3	PÉREZ BARAHONA	7389222	CARRETERA H 30 #3270	24-02-2026	9.30	MES 4 ETAPA III APS		
4	QUIROZ REYES	7351328	Campito california (Frente outlet)	17-02-2026	18:30	MES 5 ETAPA III APS		
5	QUIROZ REYES	7351328	Campito california (Frente outlet)	26-02-2026	19:00	MES 5 ETAPA III ASL		
6	PINO FLORES	7435428	Carretera H30 #3817 (Frente faenadora)	17-02-2026	12:00	MES 5 ETAPA III ASL		
7	SALGADO CALDERÓN	7334422	PROVINCIA DE SORIA #495 FELIPE MARTINEZ	17-02-2026	13:00	MES 3 ETAPA II APS		
8	SALGADO CALDERÓN	7334422	PROVINCIA DE SORIA #495 FELIPE MARTINEZ	26-02-2026	16:30	MES 3 ETAPA II APS		
9	VÁSQUEZ PÉREZ	7444862	12 DE OCTUBRE #204, NUEVA LO MIRANDA	17-02-2026	11:00	MES 3 ETAPA II APS		
10	VÁSQUEZ PÉREZ	7444862	12 DE OCTUBRE #204, NUEVA LO MIRANDA	26-02-2026	17:30	MES 3 ETAPA II APS		
11	ÁVALOS MEDINA	7447426	PEDRO DE MIRANDA #490 (CERCA PARADERO 4)	03-02-2026	9:30	MES 3 ETAPA II APS		
12	ÁVALOS MEDINA	7447426	PEDRO DE MIRANDA #490 (CERCA PARADERO 4)	24-02-2026	11:00	MES 3 ETAPA II APS		
13	NAVARRO GONZALEZ	7389847	Carretera H30 #4451	03-02-2026	12:00	MES 8 ETAPA III APS		

14	NAVARRO GONZALEZ	7389847	Carretera H30 #4451	24-02-2026	14:00	MES 8 ETAPA III ASL		
15	SOTO CARVAJAL	7397840	Arturo Pratt 17 Lo Miranda	12-02-2026	16:00	MES 8 ETAPA III APS		
16	SOTO CARVAJAL	7397840	Arturo Pratt 17 Lo Miranda	24-02-2026	12:00	MES 8 ETAPA III ASL		
17	DROGUETT ESCOBAR	7405082	Central #070 Lo Miranda	03-02-2026	10:30	MES 10 ETAPA III APS		
18	DÍAZ FLORES	7405082	Juana Reyes #071 Lo Miranda	10-02-2026	10:30	MES 6 ETAPA III APS		
19	BURGOS GARCÍA	7265142	Avenida Cachapoal s/n	24-02-2026	13:30	MES 24 ETAPA IV APS		
20	BURGOS GARCÍA	7265142	Avenida Cachapoal s/n	24-02-2026	13:00	MES 24 ETAPA IV ASL		
21	QUEZADA MIRANDA	7303826	Francisco Perez 67 B Lo miranda	12-02-2026	10:00	MES 13 ETAPA III APS		
22	QUEZADA MIRANDA	7303826	Francisco Perez 67 B Lo miranda	12-02-2026	10:30	MES 13 ETAPA III ASL		

Total APS:	15	
Total ASL:	7	
Total EJE:	0	

*profundización diagnostica se suma en apartado APS

*Las sesiones de las familias de egreso se suman en el apartado correspondiente ASL + APS

TERRENO FEBRERO 2026

APOYO FAMILIAR: MARÍA JOSÉ IBARRA POZO

RUT: 18.648.350-2

N°	ID	FAMILIA	MES ACOMPAÑAMIENTO	FECHA	HORA	DIRECCION	FIRMA
1	7329663	ALCAINO ROJAS	MES 3 ETAPA II	24-02	8:30	La Hortencia #27, villa Ilusion	
2	7381621	UBAL MUÑOZ	MES 5 ETAPA III ASL	-	-	Calle A, villa Don Ismenar	Famita de vacaciones
3	7389222	PÉREZ BARAHONA	MES 4 ETAPA III	24-02	9:30	CARRETERA H 30 #3270	Javiera P.
4	7351328	QUIROZ REYES	MES 5 ETAPA III APS	17-02	18:30	Campito california (Frente outlet)	Jenny y Divroz
5	7351328	QUIROZ REYES	MES 5 ETAPA III ASL	26-02	18:00	Campito california (Frente outlet)	Jenny Quiroz
6	7435428	PINO FLORES	MES 5 ETAPA III ASL	17-02	12:00	Carretera H30 #3817 (Frente faenadora)	Gloria Pino
7	7334422	SALGADO CALDERÓN	MES 2 ETAPA II APS	17-02	13:00	PROVINCIA DE SORIA #495 FELIPE MARTINEZ	Carmen Salgado
8	7334422	SALGADO CALDERÓN	MES 2 ETAPA II APS	26-02	16:30	PROVINCIA DE SORIA #495 FELIPE MARTINEZ	Carmen Salgado
9	7444862	VÁSQUEZ PÉREZ	MES 2 ETAPA II APS	12-02	11:00	12 DE OCTUBRE #204, NUEVA LO MIRANDA	Jenny Vasquez
10	7444862	VÁSQUEZ PÉREZ	MES 2 ETAPA II APS	26-02	17:00	12 DE OCTUBRE #204, NUEVA LO MIRANDA	Jenny Vasquez
11	7447426	ÁVALOS MEDINA	MES 2 ETAPA II APS	03-02	9:30	PEDRO DE MIRANDA #490 (CERCA PARADERO 4)	
12	7447426	ÁVALOS MEDINA	MES 2 ETAPA II APS	24-02	11:00	PEDRO DE MIRANDA #490 (CERCA PARADERO 4)	
13	7389847	NAVARRO GONZALEZ	MES 8 ETAPA III APS	03-02	12:00	Carretera H30 #4451	Enrid
14	7389847	NAVARRO GONZALEZ	MES 8 ETAPA III ASL	24-02	14:00	Carretera H30 #4451	Enrid
15	7397840	SOTO CARVAJAL	MES 8 ETAPA III APS	17-02	16:00	Arturo Pratt 17 Lo Miranda	Scarlett Salinas

16	7397840	SOTO CARVAJAL	MES 8 ETAPA III ASL	24-02	12:00	Arturo Pratt 17 Lo Miranda	Escolett Salinas
17	7405082	DROGUETT ESCOBAR	MES 10 ETAPA III APS	03-02	10:30	Central #070 Lo Miranda	Leslie Droguett.
18	7405082	DÍAZ FLORES	MES 6 ETAPA III APS	10-02	10:30	Juana Reyes #071 Lo Miranda	Leslie Droguett.
19	7265142	BURGOS GARCÍA	MES 24 ETAPA IV APS	24-02	13:00	Avenida Cachapoal s/n	Leslie Droguett.
20	7265142	BURGOS GARCÍA	MES 24 ETAPA IV ASL	24-02	13:30	Avenida Cachapoal s/n	Leslie Droguett.
21	7303826	QUEZADA MIRANDA	MES 13 ETAPA III APS	12-02	10:00	Francisco Perez 67 B Lo miranda	Francisco Perez

22 7303826 QUEZADA MIRANDA MES 13 ETAPA III ASL 12-02 10:30 Francisco Perez 67 B Lo miranda.