

MARIA JOSE PINTO GONZALEZ

**BOLETA DE HONORARIOS
ELECTRONICA**

N ° 108

GIRO(S): ACTIVIDADES DE OFICINAS PRINCIPALES,
OHIC SUA

Fecha: 02 de Marzo de 2026

Señor(es): I MUNICIPALIDAD DE DONIHUE
Domicilio: AVENIDA ESTACION CARRERA 344, DONIHUE, DONIHUE

Rut: 69.080.600- 2

Por atención profesional:

APOYO FAMILIAR INTEGRAL PROGRAMA FAMILIA FEBRERO 2026	1.223.200
Total Honorarios: \$:	1.223.200
15.25 % Impto. Retenido:	186.538
Total:	1.036.662

Fecha / Hora Emisión: 02/03/2026 11:16



19261501001082AD62C8

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: 02/03/2026 11:16



Certificado de cumplimiento

El director de Desarrollo Comunitario (S) de la Ilustre Municipalidad de Doñihue certifica que cedula de identidad N° **19.261.501-1** 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° 145 de fecha de 02 MARZO del 2026 por un monto bruto de \$1.223.200

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 de desarrollo social

Departamento Programa Familia

Fecha, en Doñihue 02-03-2026

Quien suscribe certifica que:

Nombre Prestador de Servicio **MARÍA JOSÉ PINTO GONZÁLEZ**

RUN Prestador de Servicio 19.261.501-1

Informe de tareas desarrolladas en el mes de FEBRERO 2025:

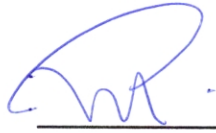
- N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención
23
 - N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención
CON factibilidad de intervención
 - 23
 - N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención
CON factibilidad de intervención CON intervención efectiva en el mes (al menos una
sesión)
 - 23
4. Observaciones / justificación de familias con sesiones planificadas para la semana, con factibilidad de intervención, sin intervención en el mes.
- Se realizan sesiones de acompañamiento ASL y APS según corresponda en la trayectoria. Por otra parte, no se realizan sesiones con familias que se encuentran en etapa 7, 9, 11, 12; con las cuales solo se les realiza un seguimiento telefónico con el objetivo de mantenerlos informados y del porque no se realizó acompañamiento del profesional.
5. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar n° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde).
- 23 sesiones efectivas en domicilio.

6. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.

- -Gestión de ayudas sociales.
- Reunión de equipo.
- Mesa de trabajo de programas sociales

7. Observaciones Generales

- Ingreso de sesiones a sistema.
- Realización de sesiones presenciales.
- Gestión de ayudas sociales.
- Derivaciones a otros departamentos.
- Reunión de Equipo.
- Mesa técnica.
- Postulación ayudas sociales (útiles escolares)
- Apoyo al Carnaval Comunal



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.

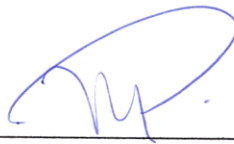
Este informe debe ser acompañado de la nómina de familias atendidas en el mes de febrero 2026, identificando el número de la/s sesión/es realizada en el periodo a cada una.

Informe técnico de gestión mensual de Apoyo Familiar Integral				
1. Comuna	DOÑIHUE			
2. Nombre JUIF	PAULA SAEZ ROJAS			
3. Nombre AFI	MARÍA JOSÉ PINTO GONZÁLEZ			
4. Mes de gestión informado	FEBRERO			
5. N° de familias activas a su cargo	40			
6. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención	23			
7. N° de familias a intervenir en el mes según planificación o parámetros de intervención CON factibilidad de intervención	23			
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)	23			
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.
10. Número de sesiones efectivas realizadas durante el mes (discriminar n° de sesiones familiares y grupales y comunitarias si corresponde).	23			
11. N° de gestiones territoriales, de redes y de conexión con la demanda realizadas en el mes.	<ul style="list-style-type: none"> - Gestión ayuda sociales - Reunión de equipo - Mesa técnica - Refuerzo metodológico 			

	<ul style="list-style-type: none"> - Mesa de validaciones de planes de financiamiento, SEMILA REGULAR - Mesa de trabajo Programas Sociales - Inscripciones ayuda sociales 				
12. Observaciones Generales	NOMBRE REU.	ENTIDAD CONVOCANTE	FECHA	GESTIÓN REALIZADA	ACUERDOS.
	Apoyo al carnaval comuna	Municipalidad de Doñihue	30-31-01 06 y 08	Apoyo al carnaval	
	Refuerzo metodológico FOSIS	FOSIS	12-02-2026	Refuerzo de metodología	Refuerzo metodológico según directrices del programa.
	Mesa técnica	FOSIS	18-02-2026	Mesa técnica mensual para análisis de casos y orientaciones a trabajo realizado durante el mes.	Análisis de cobertura 2026, carga laboral, complejidades con adherencia de las familias al programa
	Mesa de trabajo	DIDECO	24-02-2026	Mesa de trabajo con funcionarios de programas sociales.	Presentación de cada programa social.

María José Pinto González

Nombre Apoyo Familiar



Firma Apoyo Familiar

02-03-2026

Fecha de informe

VISITAS MES FEBRERO 2026 MAÍIA JOSÉ PINTO, RUT 19.261.501-1

Nº	ID	Familias	ACOMPañAMIENTO	HORA	FECHA	FIRMA	FIRMA JUIF	FIRMA DE AFI	DOMICILIO
1	7216071	Giovanna Segura Soto	Me: 22 sesión 8 aps	12:30 13:30	17-02-2026	Handwritten signature	Handwritten signature	Handwritten signature	Cerrillos #7, Doñihue
2	7247417	Cristina Cuevas Salas	Me: 19 sesión 7 aps	11:00 11:45	24-02-2026	Handwritten signature	Handwritten signature	Handwritten signature	Pedro Aguirre Cerda #0, Lo Miranda
3	7247417	Cristina Cuevas Salas	Me: 19 sesión 4 asl	10:00 10:45	06-02-2026	Handwritten signature	Handwritten signature	Handwritten signature	Pedro Aguirre Cerda #0, Lo Miranda
4	7351540	Tatiana Urbina Perrier	Me: 8 sesión 2 asl	15:30 16:20	26-02-2026	Handwritten signature	Handwritten signature	Handwritten signature	Barrio Alto la Florida, Carmen Pérez #31
5	7351540	Tatiana Urbina Perrier	Me: 8 sesión 3 aps	10:00 10:45	10-02-2026	Handwritten signature	Handwritten signature	Handwritten signature	Barrio Alto la Florida, Carmen Pérez #31
6	7263654	Carolina Toloza Martínez	Me: 19 sesión 7 aps	12:00 12:40	27-02-2026	Handwritten signature	Handwritten signature	Handwritten signature	Rosa Zuñiga #042, Lo Miranda
7	7263654	Carolina Toloza Martínez	Me: 19 sesión 4 asl	12:00 12:45	11-02-2026	Handwritten signature	Handwritten signature	Handwritten signature	Rosa Zuñiga #042, Lo Miranda
8	7264500	Marcela Cabrera Riquelme	Me: 22 sesión 8 aps	11:00 11:45	27-02-2026	Handwritten signature	Handwritten signature	Handwritten signature	Carretera H-30 #1

VISITAS MES FEBRERO 2026 MARÍA JOSÉ PINTO, RUT 19.261.501-1

	ID	FAMILIA	ACOMPANAMIENTO	HORA	FECHA	FIRMA	FIRMA JUF	FIRMA AFI	DIRECCIÓN
12	7406289	Marianne Latorre Molina	Me:	15:00 16:00	11-02-2026				Rinconada de Doñihue, el Peumo #09
13	7429267	María Zúñiga Gálvez	Me: 4 sesión 1 aps	10:00 10:45	26-02-2026	MARIA			Rinconada de Doñihue, las Condes #652
14	7429267	María Zúñiga Gálvez	Me: 4 sesión 1 asl	09:00 09:45	11-02-2026	MARIA			Rinconada de Doñihue, las Condes #652
15	7456589	Elba Bustos Barra	Dia: nostico	16:00 17:00	12-02-2026	Elba Y.B.B.			Villa las Palmas, psj el Boldo #0241
16	7456589	Elba Bustos Barra	Dia: nostico	09:00 09:45	24-02-2026	*Elba Y.B.B.			Villa las Palmas, psj el Boldo #0241
17	7408466	Katherine Arzola Peñaloza	Me: 4 sesión 1 aps	09:00 09:45	27-02-2026	KATHERINE			Carretera H-30 #1, Doñihue
18	7408466	Katherine Arzola Peñaloza	Me: 4 sesión 1 asl	09:00 09:45	13-02-2026	KATHERINE			Carretera H-30 #1, Doñihue
19	7398780	Fabiola Caroca Cordova	Me: 6 sesión 2 aps	11:30 12:30	25-02-2026	*Fabiola			Pobl. San Juan, psj San José #605
20	7399616	Roxana González Vidal	Me: 10 sesión 4 aps	10:00 11:00	19-02-2026	Roxana			Carretera H-30, Toma California

VISITAS MES FEBRERO 2026 MAÍA JOSÉ PINTO, RUT 19.261.501-1

21	7301607	Andrea Mejías Moreno	Me: 19 Sesión 7 aps	13:00 13:45	13-02-2026				Pobl. Lautaro, Psje 18 Septiembre #33, Lo Miranda
22	7301607	Andrea Mejías Moreno	Me: 19 Sesión 4 ast	10:00 10:45	27-02-2026				Pobl. Lautaro, Psje 18 Septiembre #33, Lo Miranda
23	7404257	Masiel Vásquez Fernández	Dia: nostico	10:00 10:45	09-02-2026				Villa Hermosa, psj El Canelo #085, Lo Miranda
24	7404257	Masiel Vásquez Fernández	Dia: nostico	10:00 10:45	23-02-2026				Villa Hermosa, psj El Canelo #085, Lo Miranda
25	7422221	Astrid Arancibia Reyes	Me: 6 sesión 2 aps	12:00 13:00	19-02-2026	x Astrid Ar.			Carretera H-30 #3267
26	7452438	Angélica Fernández	mes 10 sesión 4 APS	09:00 10:00	17-02-2026				Villa Lusebio, psj Pinto y apert # 633